## INFORME DE SUPERVISIÓN No. 08

Bogotá, **19-11-2021**

**AL** : Señor MAG. ADM. EMP
**HECTOR VARGAS RODRIGUEZ**
Subdirector General de Contratación de la Agencia Logística de las Fuerzas

Con toda atención me permito enviar al señor **HECTOR VARGAS RODRIGUEZ** , el informe de supervisión No. 08 del contrato No 001 - 036 -2021, Correspondiente al periodo del 21 de Octubre al 10 de Noviembre de 2021, de acuerdo con la siguiente información:

**1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO:** (De acuerdo con la notificación enviada por la Agencia Logística, se deberán establecer los datos)

**CONTRATO No.** No 001 - 036 -2021

**CONTRATISTA:** SAION SMART SOLUTIONS S.A.S

**OBJETO:** SOPORTE Y MANTENIMIENTO PARA EL MODULO DE HCM-SAP PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

**VALOR DEL CONTRATO:** $ 50.000.000 (Cincuenta Millones de pesos)

**PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:** 15 de diciembre de 2021

**MODIFICACIONES: SI _____ NO X**

| **TIPO** | |
|---|---|
| Especifique el tipo de modificación realizado (Ej: adicion, prórroga, suspensión, etc) | |
| Inserte los campos según número de modificaciones | |

## 2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (página web, SECOP, SECOP II), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de todas las obligaciones contenidas en el contrato describiendo el cumplimiento o no de cada una de las obligaciones pactadas en el contrato.

| DESCRIPCION | | | PLAZO EJECUCION | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERAL | OBLIGACION | ENTREGABLE | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| 9.16 | Garantizar a través de una bolsa mínima de 365 horas disponibles, para abordar cada uno de los requerimientos de "Soporte y mantenimiento para el módulo de HCM – SAP" | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.17 | La Supervisión del Contrato por parte de la ALFM, será el canal directo con el Contratista para reportarle requerimientos y para autorizar su ejecución por parte del Contratista. | N/A | | | | | | | | | |
| 9.18 | Brindar el soporte técnico y funcional de los componentes SAP que requiera la ALFM, partiendo de los componentes base que ya se encuentran implementados | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.19 | El Contratista una vez evalúe un requerimiento allegado por la Supervisión de la ALFM, indicará el número de horas a consumir del contrato y la Supervisión dará o no el aval antes de proceder a su ejecución por parte del Contratista, notificándole formalmente esa autorización. | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.20 | Ejecutar únicamente las horas autorizadas por la Supervisión de la ALFM y esta Supervisión descontará el valor de estas horas del valor total contrato, llevando un control de horas y valor ejecutado y del saldo pendiente del contrato por ejecutar. | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.21 | El monto (de la bolsa de horas) no consumido por la ALFM, será contemplado en la liquidación del contrato y solo se cancelará al Contratista las horas efectivamente consumidas. | Evidencia a través de los informes de supervisión | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.22 | Realizar análisis técnico y funcional de los componentes ERP SAP de la ALFM a soportar, partiendo de los componentes base que ya se encuentran implementados: Gestión Organizacional, Administración de Personal, Gestión de Tiempos, Desarrollo de | Análisis técnico y funcional | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Personal, Gestión de Nómina Localizada para Colombia. | | | | | | | | | | |
| 9.23 | Contar con expertos Funcionales y Técnicos tipo SENIOR, certificados en el módulo respectivo quienes serán los que brinden el soporte a los módulos SAP operando en la ALFM, entre los cuales se resaltan:<br>I. Gestión Organizacional (OM)<br>II. Administración de Personal (PA)<br>III. Gestión de Tiempos (PT)<br>IV. Desarrollo de Personal (PD)<br>V. Gestión de Nómina Localizada para Colombia (PY) y su funcionalidad Financiera<br>VI. BASIS – NETWEAVER<br>VII. SOLMAN | N/A | | | | | | | | | |
| 9.24 | Ofrecer el servicio de soporte funcional y técnico a la solución SAP implementada en la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, garantizando el mantenimiento de la operación y el mejoramiento de los procesos involucrados, todo esto a través de un soporte (gestión de incidentes y problemas) y mantenimiento preventivo (mejoras) de los módulos, según las reglas de negocio definidas por ALFM. | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | | |
| 9.25 | Realizar el soporte de manera remota, excepto en los casos que por la naturaleza del incidente o problema se requiera que el consultor esté presencial en las instalaciones de ALFM, de acuerdo a requerimiento por parte de la Entidad. | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | | |
| 9.26 | El soporte del Contratista se efectuará por demanda, de acuerdo a los incidentes que ALFM reporte a través de correo electrónico y/o "mesa de ayuda" del contratista. | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | | |
| 9.27 | Garantizar que el personal que realice las actividades en desarrollo del objeto contractual sea especializado (Consultores SENIOR) en cada uno de los productos o sistemas o herramientas descritas en el presente documento. | N/A | | | | | | | | | |
| 9.28 | Garantizar la disponibilidad permanente de un equipo de consultores expertos (Consultores Senior) en los componentes funcionales y técnicos de la solución SAP operando en la ALFM, para la atención de los incidentes asignados. | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | | |
| 9.29 | Todo el personal requerido para la ejecución del contrato y designado por el Contratista, debe tener disponibilidad de tiempo para la atención y solución de los requerimientos efectuados por parte de la ALFM en el marco del objeto contractual, en el momento que se | N/A | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | le requiera. | | | | | | | | | | |
| 9.30 | Garantizar la continuidad del desarrollo o ejecución de cada una de las actividades objeto del contrato, para lo cual, de ser necesario debe prever el remplazo del personal que se encuentra adelantando las actividades cuando así se requiera. | N/A | | | | | | | | | |
| 9.31 | Garantizar que los expertos tengan su propio equipo de cómputo. Así como los demás recursos necesarios para cumplir con su trabajo (equipos, herramientas y software licenciado que requiera para prestar los servicios de gestión técnica, derivados del objeto del contrato). | N/A | | | | | | | | | |
| 9.32 | El personal que conforme el equipo de trabajo del contratista debe brindar un trato formal y respetuoso a los usuarios de la ALFM, acatando fielmente los procedimientos que se establezcan para la prestación de los servicios. | N/A | | | | | | | | | |
| 9.33 | Asumir todos los costos o gastos asociados al desplazamiento de su personal al sitio ALFM. | N/A | | | | | | | | | |
| 9.34 | De ser necesario, el contratista podrá asignar recursos adicionales de personal, sin costo adicional para la ALFM. | N/A | | | | | | | | | |
| 9.35 | Efectuar todos los ajustes, cambios, modificaciones y mejoras que la entidad requiera de acuerdo a la bolsa de horas contratadas, sin afectar el correcto funcionamiento del sistema en su parte técnica o financiera la cual se encuentra relacionada con la Nómina y el módulo de HCM. | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.36 | Asegurar la disponibilidad, calidad y oportunidad, de los Consultores designados para el soporte y mantenimiento de los módulos SAP operando en la ALFM. | N/A | | | | | | | | | |
| 9.37 | Cumplir con los siguientes niveles de servicio y tiempos de atención a los requerimientos formulados por la ALFM:<br><br>SERVICIO \| PRIORIDAD \| TIEMPO DE ATENCIÓN INICIAL \| TIEMPO DE RESOLUCIÓN<br>Correctivo \| Muy alta \| 1 hora \| 8 horas<br>Correctivo \| Alta \| 4 horas \| 2 días<br>Correctivo \| Media \| 8 horas \| 4 días<br>Correctivo \| Baja \| 16 horas \| 8 días<br>Soporte \| Muy alta \| 1 hora \| 8 horas<br>Soporte \| Alta \| 2 horas \| 1 día<br>Soporte \| Media \| 6 horas \| 2 días<br>Soporte \| Baja \| 8 horas \| 3 días | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | X | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9.38 | Asignar al interior de su "*mesa de ayuda*" los requerimientos a sus "especialistas de nivel 1 y 2" y en el evento de requerirse el contratista debe escalar los requerimientos directamente a SAP y ser el canal para la gestión de los mismos. | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.39 | Brindar a la ALFM un servicio que le permita operar sin inconvenientes el sistema SAP, brindando acompañamiento permanente tanto en la ejecución de procesos normales como en procesos críticos en el sistema (ejemplo: procesos de cierre mensual y anual, liquidaciones de nómina, primas, retroactivos, etc.). | N/A | | | | | | | | | |
| 9.40 | El contratista para el proceso de soporte, mantenimiento y actualización, deberá definir un protocolo o procedimiento a ser aprobado por la Supervisión del Contrato y en el cual debe contemplar entre otros los siguientes aspectos:<br>- Recepción de incidencias.<br>- Clasificar la Incidencia.<br>- Asignación de Niveles de Prioridad / Severidad.<br>- Analizar el requerimiento.<br>- Diagnóstico y solución.<br>- Implantar solución, informar a usuario y validar.<br>- Entrega de Documentación<br>- Cierre del caso en la "mesa de ayuda". | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.41 | El Contratista una vez de solución a un requerimiento, debe documentar la solución a la incidencia en la "mesa de ayuda". Y entregar vía Correo electrónico el documento final con la recopilación de todo el caso. | Soporte con número de caso cuando se requiera Y Documento respectivo. | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.42 | El contratista en caso de realizar algún ajuste en el sistema SAP para el módulo HCM y Nómina y genere alguna afectación a alguna funcionalidad del sistema de acuerdo a lo que la Entidad tiene implementado y lo cual se encontraba funcionando correctamente, deberá realizar los ajustes necesarios sin costos adicionales para la ALFM dejando al 100 % el funcionamiento del sistema. | N/A | | | | | | | | | |
| 9.43 | Tener un plan para "*aseguramiento de calidad*" del servicio de Soporte, mantenimiento y actualización, de los aspectos funcionales y técnicos de los módulos ERP SAP operando en la ALFM | Plan de aseguramiento | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.44 | Designar un Líder de "mesa de ayuda" que será el enlace directo para los requerimientos que formule la Supervisión del Contrato por parte de la ALFM; esta supervisión de la ALFM será el único canal oficial de la ALFM para el reporte de | N/A | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | incidentes y para el control de la gestión de los mismos. | | | | | | | | | | |
| 9.45 | Brindar la respectiva garantía a los ajustes que efectué durante la Vigencia 2021 y en un periodo de tres (03) meses después de la terminación del contrato. | Garantía cuando se requiera, soporte en mesa de ayuda. | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.46 | Suscribir un acuerdo de confidencialidad de la información y velar que su personal mantenga la confidencialidad de los lugares que conozca y garantizar la reserva de la información de la ALFM. | Acuerdo de confidencialidad | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.47 | Prestar el servicio en el horario de lunes a viernes de 7:30 am a 4:30 pm y debe estar disponible para efectuar labores en un horario diferente si eventualmente así la ALFM lo solicita. | N/A | | | | | | | | | |
| 9.48 | Entregar la documentación paso a paso de las respectivas modificaciones, ajustes, cambios o mejoras que realice en el sistema, tanto de aspectos técnicos como funcionales en medio magnético (CD/DVD y/o USB) al finalizar el contrato. | Documento de cada caso escalado | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.49 | Efectuar la actualización del sistema SAP para el módulo de Recurso Humano hasta la última nota liberada por SAP que le aplique al proceso de HCM de acuerdo a la versión actual implementada en la Agencia Logística de las Fuerzas Militares para los módulos de HCM Y Nómina, esto sin cargo adicional a la Bolsa de horas y al valor total del contrato. | N/A | | | | | | | | | |
| 9.50 | Se controlarán los tiempos de respuesta para actividades críticas (que afecten una funcionalidad) y no críticas (que no afectan parcialmente una funcionalidad). | N/A | | | | | | | | | |
| 9.51 | Suministrar al personal que integra el equipo de trabajo propuesto, todos los elementos de protección personal, en atención al COVID 19. | N/A | | | | | | | | | |
| 9.52 | Brindar el soporte, mantenimiento y actualización a los ambientes del sistema Integrado de Información ERP – SAP (Desarrollo, Calidad, Productivo, Solman) cuando la Entidad así lo solicite. | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.53 | Realizar la actualización de todas las notas emitidas por SAP para el módulo de HCM – Nómina localizada que le apliquen a la Agencia Logística de las Fuerzas Militares sin descontar de la bolsa de horas valor alguno. | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 9.54 | Brindar garantía a los casos escalados por la Agencia Logística en caso de que durante la vigencia 2021 se presenten repetitivamente y hasta 3 meses más una vez la finalización del contrato | Soporte con número de caso cuando se requiera. | X | X | X | X | X | X | X | X | |

Durante el periodo del 21 de Octubre del 2021 al 10 de Noviembre del 2021 se comprobaron y verificaron los ajustes respectivos con el siguiente caso:

El ID 659 se corrigió después de liquidarle tiempos en producción hasta el 30 de noviembre.

El ID 996 se replicó en calidad y no presenta problema en dicho sistema por lo que se va a proceder a realizar las verificaciones de la causa de la diferencia en el comportamiento entre calidad y producción.

Para los ID 580 y 146 no se detectó la problemática en PRD por lo que, debido a la urgencia manifiesta del requerimiento, se parametrizo en desarrollo el cc nomina M400 para que pueda corregirse mediante el infotipo 15.

Se adjunta documento soporte

## 3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:

| N° | TIPO | DESCRIPCIÓN | TRATAMIENTO | RESPONSABLE | PERIODICIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Operacional | La no suscripción del contrato | Garantía seriedad de la oferta | Dirección de contratos | Diario |
| 2 | Operacional | Incumplimiento total o parcial de las obligaciones nacidas del contrato | Garantía de cumplimiento del contrato | Supervisor | Mensual |
| 3 | Operacional | El no pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones. | Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales | Dirección de contratos | Mensual |
| 4 | Operacional | Deficiencia en la calidad de los servicios prestados | Garantía de calidad de los bienes suministrados | Supervisor | Mensual |
| 5 | De la naturaleza | Condiciones climáticas adversas | Verificación de los cambios climáticos | Supervisor | Mensual |
| 6 | Operacional | Plazo insuficiente | Prórroga del contrato | Supervisor | Mensual |
| 7 | Operacional | Fallo de Software | Garantía de calidad de los bienes suministrados | Supervisor | Mensual |

De acuerdo al monitoreo que se realiza por parte de la supervisión y al seguimiento respectivo de acuerdo a la descripción de cada uno de los riesgos, al momento no se presenta ninguna novedad con estos; razón por la cual esta garantiza el cumplimiento del contrato y que cualquier novedad que se presente será informada cuando se requiera.

## 4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION: (seguimiento técnico, administrativo, y jurídico)

No presenta ningún incumplimiento.

## 5. CONTROL DE PAGOS

| Valor total de Contrato | $ 50.000.000 | | | |
|---|---|---|---|---|
| **No. Factura y/o Cuenta de cobro** | **Fecha** | **Valor Facturado** | **Saldo por Ejecutar** | **Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)** |
| Pago anticipo (N/A) | | | | |
| Factura No. **SA220** | 06/04/2021 | 3.835.608 | 46.164.392 | |
| Factura No.**SA238** | 10/05/2021 | 5.479.440 | 40.684.952 | |
| Factura No.**SA279** | 06/08/2021 | 3.424.650 | 37.260.302 | |
| Factura No.**SA308** | 05/10/2021 | 3.150.678 | 34.109.624 | |
| Factura No.**SA330** | 17/11/2021 | 2.739.720 | 31.3693904 | |
| **Subtotal (A-02-02-02-008-003)** | | **2.739.720** | | |

**Nota**: antes de realizar el cargue del informe de supervisión al SECOP II, verifique que el contratista realice el cargue de las facturas en la plataforma.

Porcentaje cumplimiento Avance 37 % Demora _____%
*Diligenciar siempre el porcentaje de avance del cumplimiento del contrato*

## 6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

N/A

Informar si la fiduciaria realizo la entrega del informe de la fiducia cuando el contrato contemple esta figura.

## 7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

N/A

## 8.INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)

N/A

## 9.RECOMENDACIONES

Recomiendo al ordenador del Gasto por medio de la Subdirección General de Contratación se efectué el pago correspondiente por 20 horas remotas consumidas del Soporte y mantenimiento para el módulo HCM -SAP por valor de (**$ 2.739.720**) DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Cordialmente,

Yuri Daianny Ruiz Franco

Ingeniera **YURI DAIANNY RUIZ FRANCO**
Supervisor del contrato No. 001- 36 - 2021

SAION
SMART SOLUTIONS

# Concepto M400 Vacaciones Disfrutadas

Preparado por

| Responsable del documento | Rol en el proyecto/organización |
|---|---|
| Alexander Gómez | Consultor SAP HCM |

Historial de cambios

| Versión | Estado | Fecha | Autor | Descripción |
|---|---|---|---|---|
| V1.000 | Aprobada | 2021-10-29 | Alexander Gómez | Creación del Documento |

Aprobado por

| Nombre | Rol en el proyecto/organización | Versión aprobada | Fecha aprobación |
|---|---|---|---|
| Diego Agudelo | Gerente de Proyecto | 1.00 | 2021-10-29 |



Medellín • Transversal 5A No. 45 – 91 Patio Bonito, Poblado • PBX (574) 5806088

SAION
SMART SOLUTIONS

## Contenido


1. **Descripción del Requerimiento..... 4**
2. **Solución del Requerimiento..... 6**
3. **Pruebas..... 12**
4. **Ordenes de Transporte..... 16**




Medellín • Transversal 5A No. 45 – 91 Patio Bonito, Poblado • PBX (574) 5806088

## 1. Descripción del Requerimiento.

Caso: pago de prima de vacaciones y bonificación por recreacion: funcionario 596 Pedro Felipe Buitrago
En la liquidación de nomina del mes de Mayo de 2021 al funcionario ID 596, de acuerdo a plan de vacaciones se le de liquidar y pagar prima de vacaciones y bonificación por recreacion. El funcionario tiene novedad de ascenso a partir del 01 del mes de mayo pasa del grado 3-1 08 con asignación basica $2.5086.240 al grado 3-1 18 con salario $4.367.944 , por lo que al liquidar este periodo toma el salario $4.367.944, para liquidar estas prestaciones; teniendo en cuenta que el sistema fue parametrizado para que a los funcionarios se les pague el valor de las prestaciones con el ultimo salario del mes. Por lo antes expuesto me permito solicitar que estas prestaciones se liquiden con el salario por el cual le dio el derecho al pago codigo 3- 1 grado 08:
Liquidación mes de abril:

**AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES**
**899999162-4**

Fecha impresión
14.ABR.2021
JCASTAÑEDA
Pag. 1 de 1

**NOMINA Oficina Principal**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE EMPLEADO | :PEDRO FELIPE BUITRAGO MARTINEZ | CENTRO DE COSTO | :CATERING |
| ID EMPLEADO | :596 | SUELDO | :2.506.240 |
| IDENTIFICACIÓN | :CC 1121889460 | FECHA DE LIQUIDACIÓN | :DE 01 ABR 2021 A 30 ABR 2021 |
| GRADO | :8 | CARGO | :PROF DEFEN |
| AFILIADO A EPS | :SANITAS EPS | AFILIADO A AFP | :PROTECCION |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DEVENGADO | DEDUCIDO | FECHA INI | FECHA FIN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| M421 | Cesantías Anticipadas | 120,00 | 252.606 | 0 | | |
| M010 | Sueldo Básico | 30,00 | 2.506.240 | 0 | | |
| T010 | Descuento Pensión | 30,00 | 0 | 100.250 | | |
| T000 | Descuento Salud | 30,00 | 0 | 100.250 | | |
| 2T40 | Desc.Cesantías FNA | 120,00 | 0 | 252.866 | | |
| | | TOTALES: | 2.758.906 | 453.166 | | |

**NETO A PAGAR 2.305.740**

*Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS COLOMBIANOS*

*Observaciones:*

Liquidación de la prima mes de mayo valor pagado de la Prestación:


Medellín • Transversal 5A No. 45 – 91 Patio Bonito, Poblado • PBX (574) 5806088

**AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES**
**899999162-4**

Fecha impresión
10.MAY.2021
JCASTAÑEDA
Pag. 1 de 1

**NOMINA Oficina Principal**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE EMPLEADO | :PEDRO FELIPE BUITRAGO MARTINEZ | CENTRO DE COSTO | :DESPACHO SUBDIRECCION ABASTEC Y |
| ID EMPLEADO | :596 | SUELDO | :4.367.944 |
| IDENTIFICACIÓN | :CC 1121889460 | FECHA DE LIQUIDACIÓN | :DE 01.MAY.2021 A 31.MAY.2021 |
| GRADO | :18 | CARGO | :PROF DEF |
| AFILIADO A EPS | :SANITAS EPS | AFILIADO A AFP | :PROTECCION |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DEVENGADO | DEDUCIDO | FECHA INI | FECHA FIN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| M421 | Cesantías Anticipadas | 150,00 | 1.084.264 | 0 | | |
| M010 | Sueldo Básico | 30,00 | 4.367.944 | 0 | | |
| 1M06 | Bonificac por Recreación | 2,00 | 291.196 | 0 | | |
| 1M03 | Prima de Vacacciones | 15,00 | 2.301.407 | 0 | | |
| T050 | Retención en la Fuente | 7,73 | 0 | 261.000 | | |
| T020 | Descuento Solidaridad | 30,00 | 0 | 43.679 | | |
| T010 | Descuento Pensión | 30,00 | 0 | 174.718 | | |
| T000 | Descuento Salud | 30,00 | 0 | 174.718 | | |
| 2T40 | Desc.Cesantias FNA | 150,00 | 0 | 1.084.264 | | |
| | | TOTALES: | 8.044.811 | 1.758.379 | | |

**NETO A PAGAR 6.286.432**

*Son: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS*

*Observaciones:*

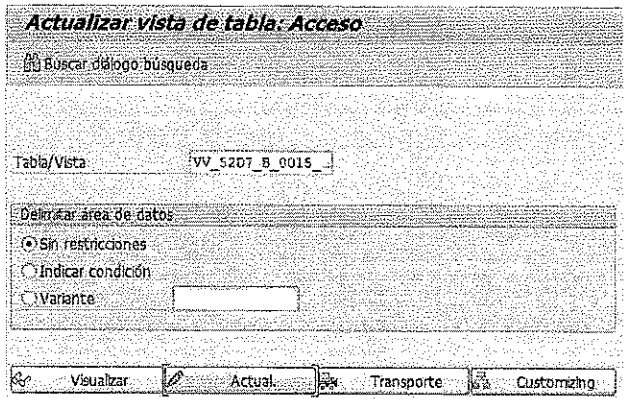
Se solicita se cree el concepto por el infotipo 15 que afecte directamente la cuenta de la provisión correspondiente al concepto: 1M03.
El valor a liquidar con el codigo 3- 1 grado 08 es por $1.343.406 1M03 por prima de vacaciones y por Bonificación por recreacion 1M06 $167.083
Este requerimiento se hace con el fin se realice lo antes posible para dar CUMPLIMIENTO AL NUEVO CARGUE DE NOMINA EN SIIF NACION.

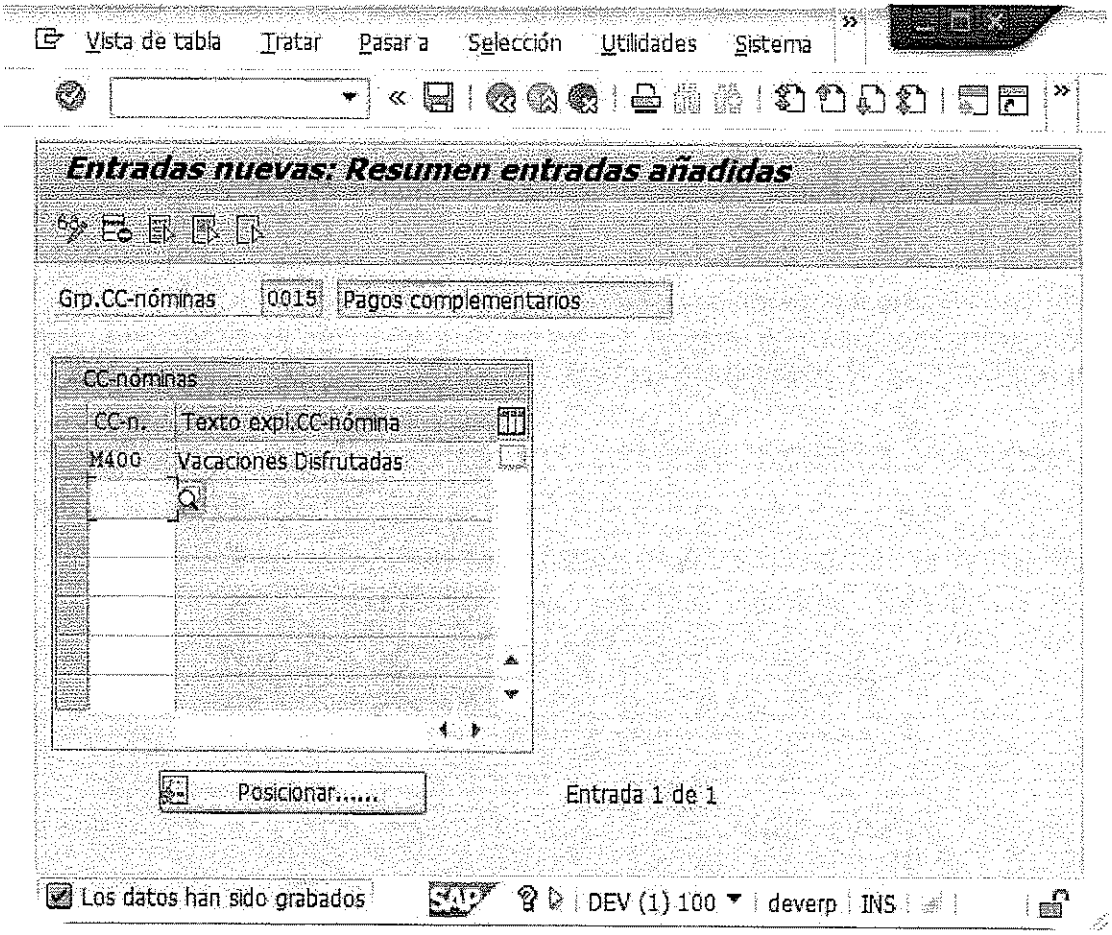

Medellín • Transversal 5A No. 45 – 91 Patio Bonito, Poblado • PBX (574) 5806088

## 2. Solución del Requerimiento

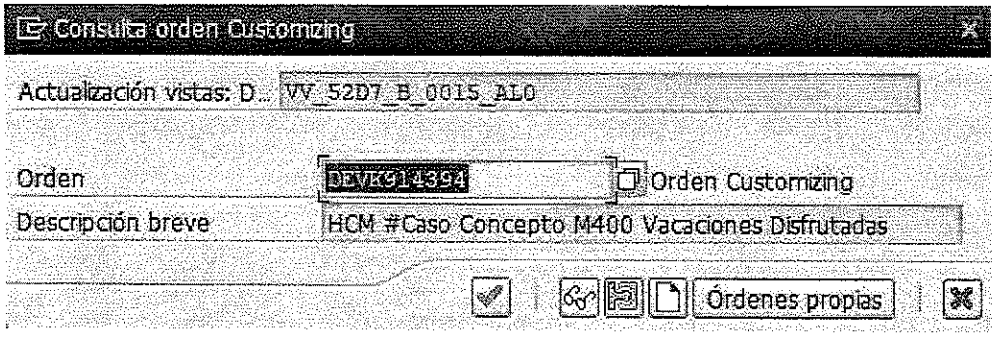
Para dar solución al requerimiento, se realizaron las siguientes parametrizaciones:

Actualización Vista VV_52D7_B_0015_AL0:

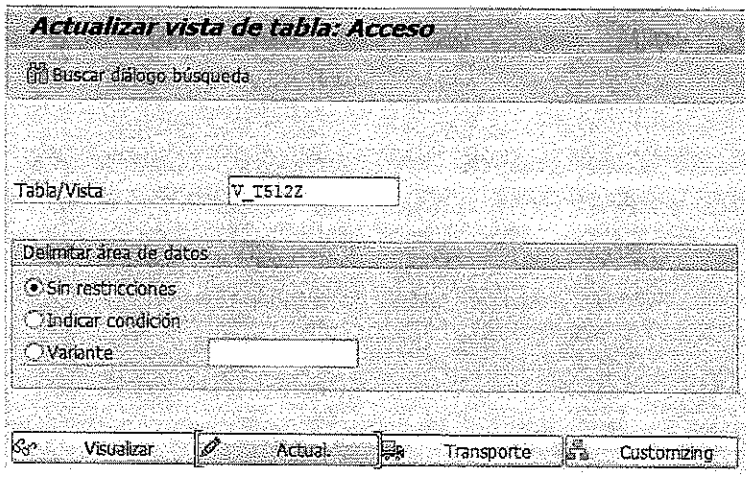


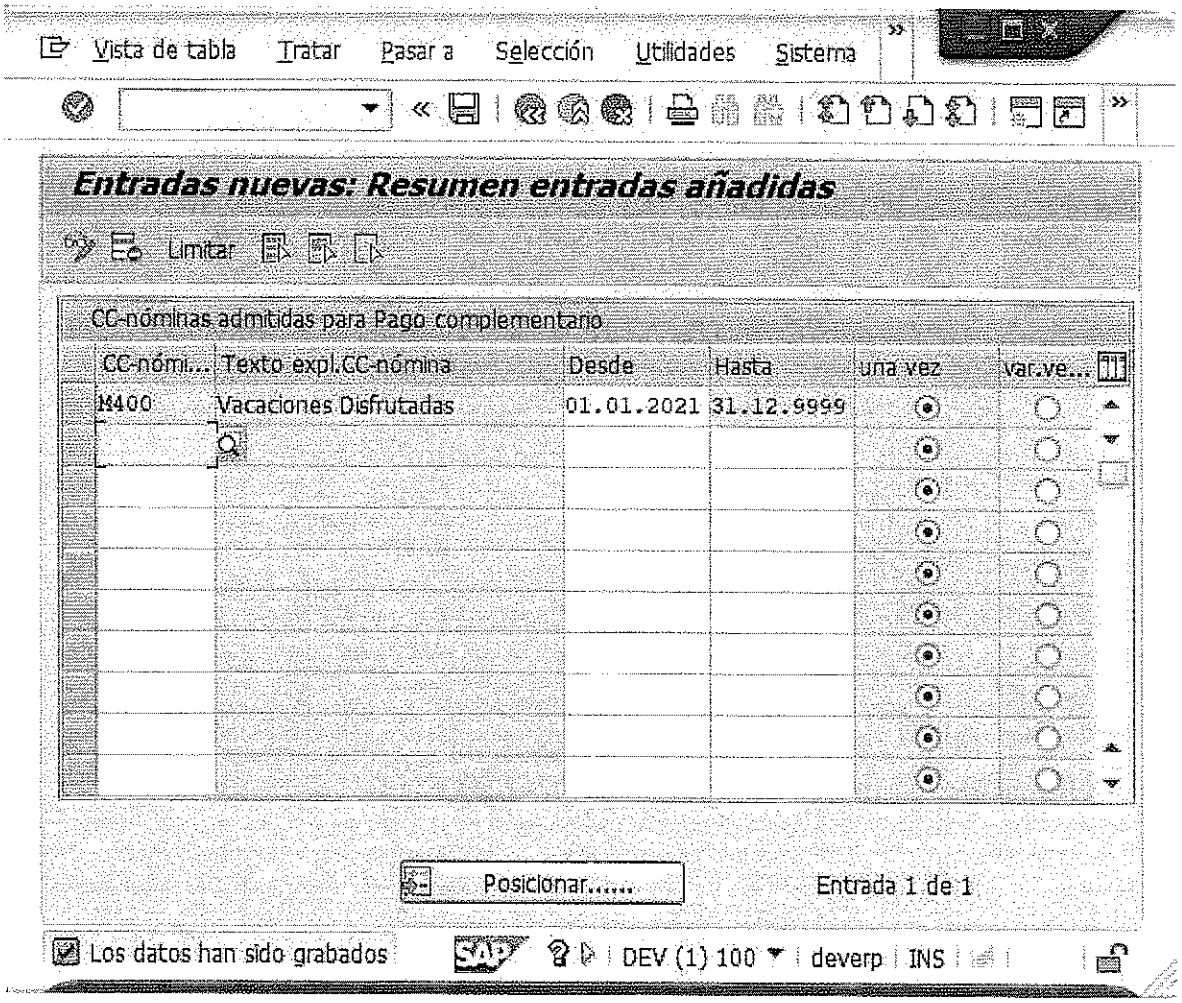



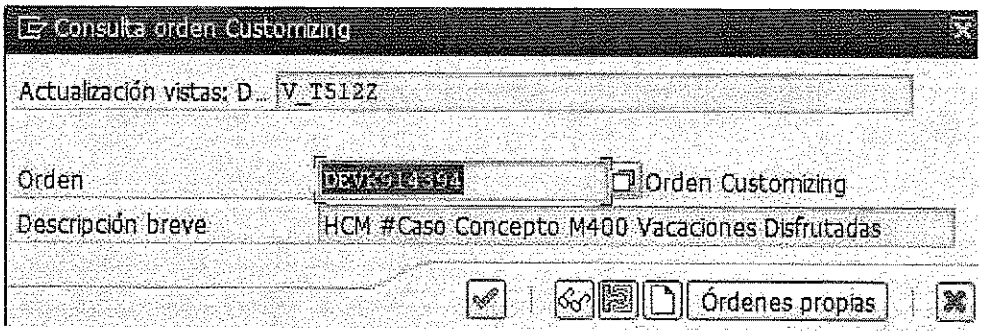
DEVK914394 HCM #Caso Concepto M400 Vacaciones Disfrutadas



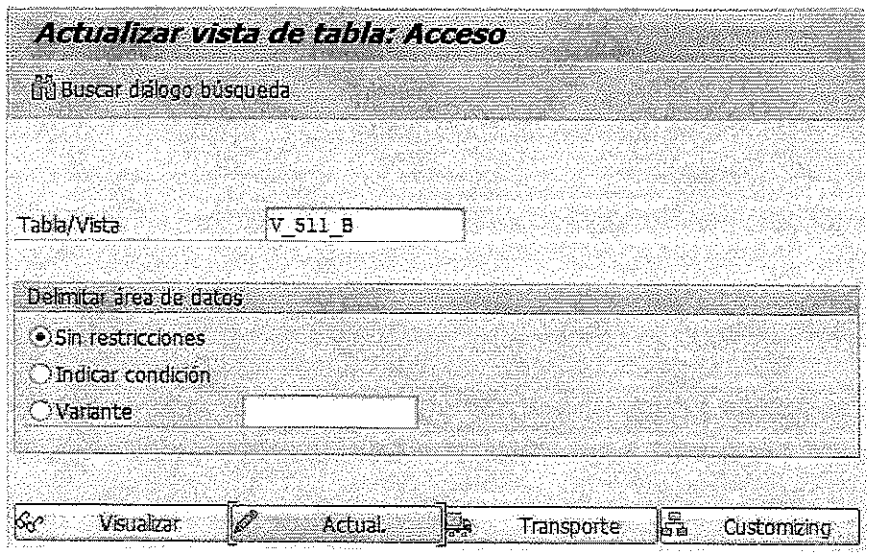

Actualización vista V_T512Z:

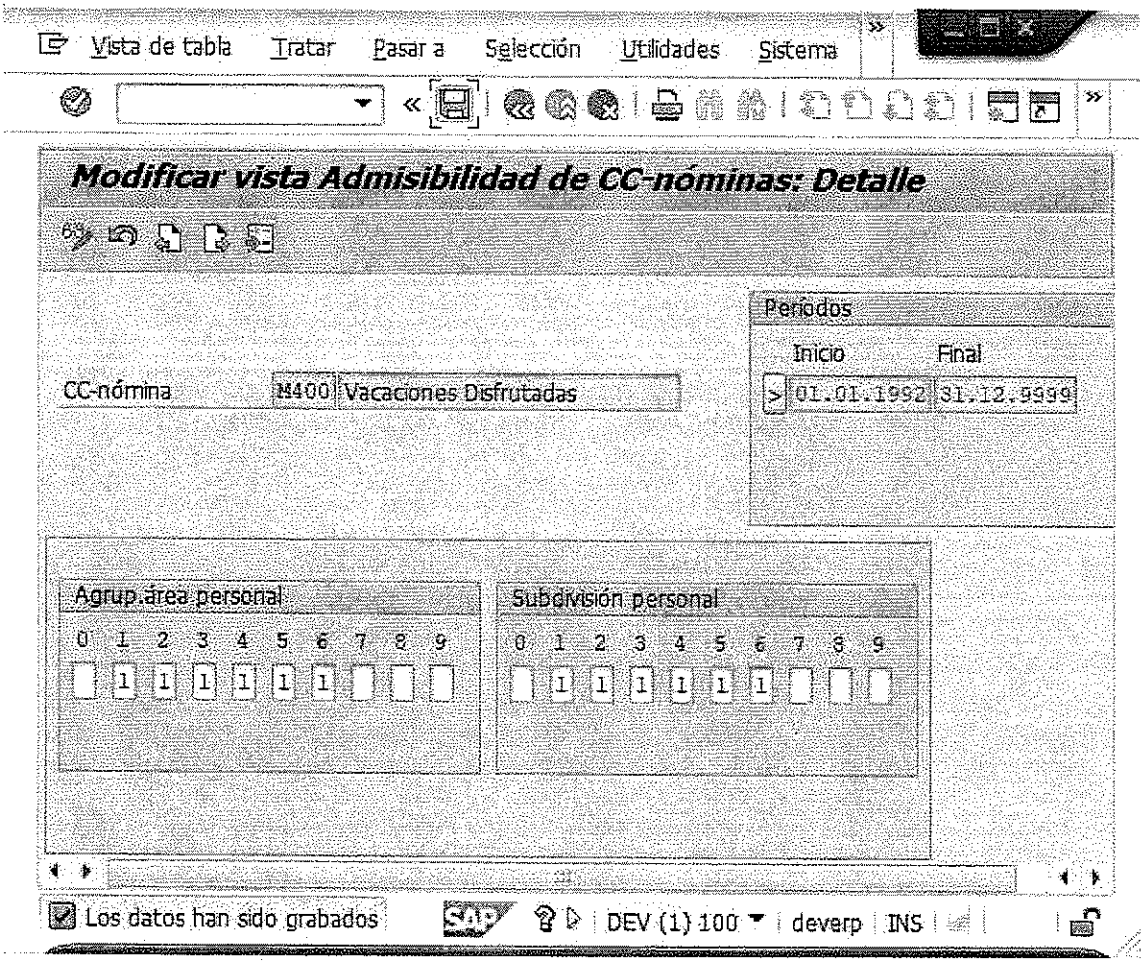


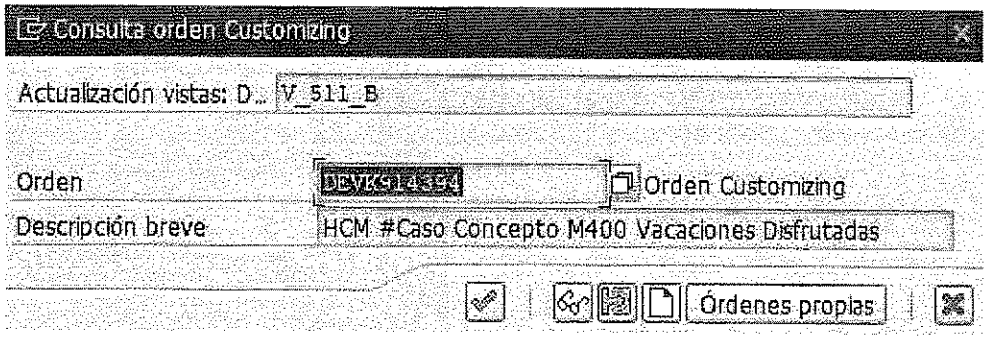

Vista de tabla
Tratar
Pasar a
Selección
Utilidades
Sistema
Entradas nuevas: Resumen entradas añadidas
Limitar
CC-nóminas admitidas para Pago complementario
CC-nómi...
Texto expl.CC-nómina
Desde
Hasta
una vez
Var.ve...
M400
Vacaciones Disfrutadas
01.01.2021
31.12.9999
Posicionar.....
Entrada 1 de 1
Los datos han sido grabados
DEV (1) 100
deverp
INS


Consulta orden Customizing
Actualización vistas: D...
V_T512Z
Orden
Orden Customizing
Descripción breve
HCM #Caso Concepto M400 Vacaciones Disfrutadas
Órdenes propias

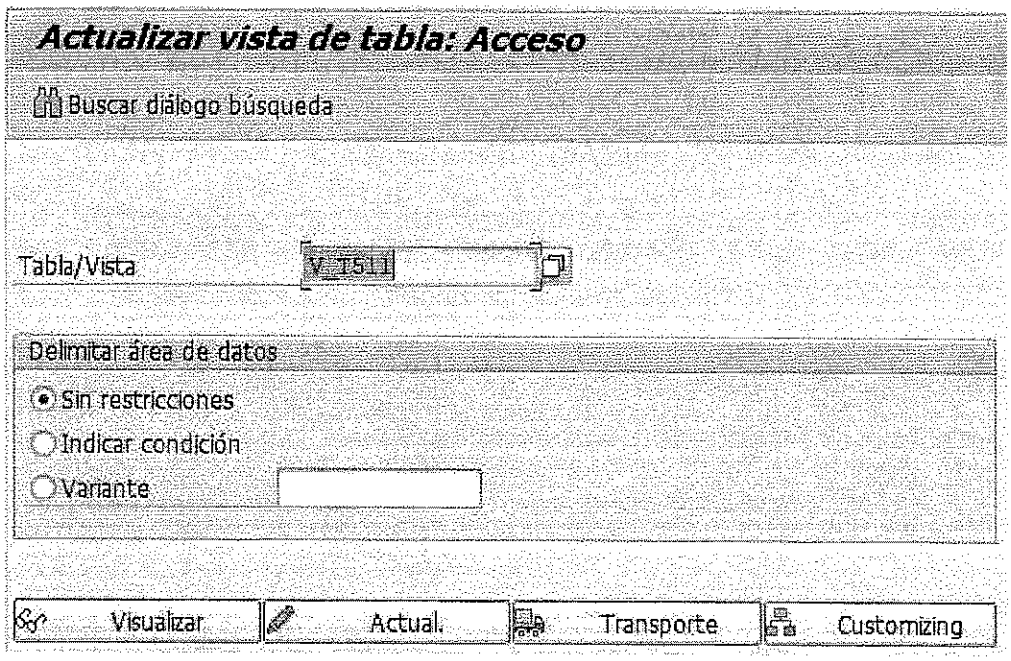
Actualización Vista V_511_B:

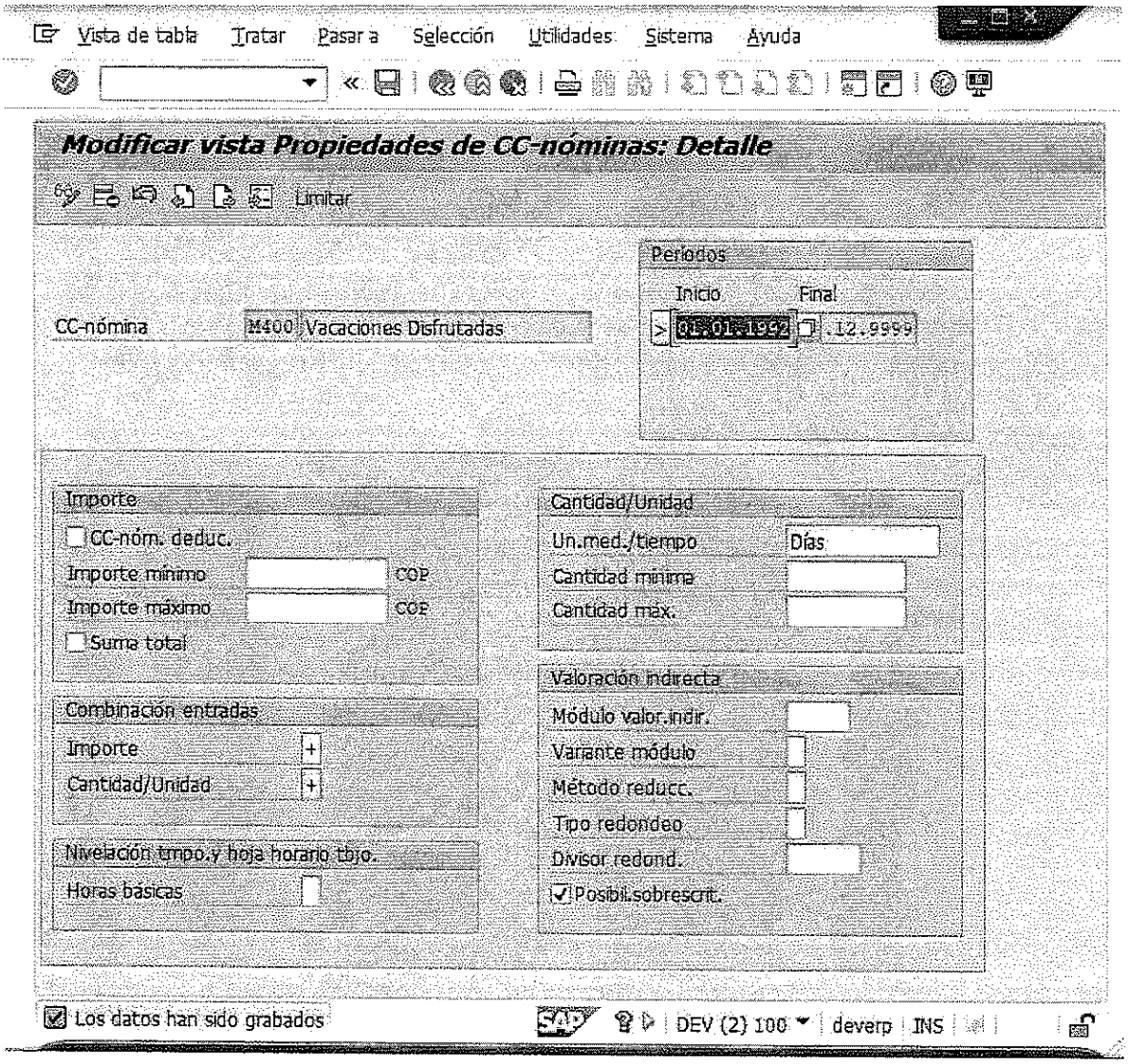


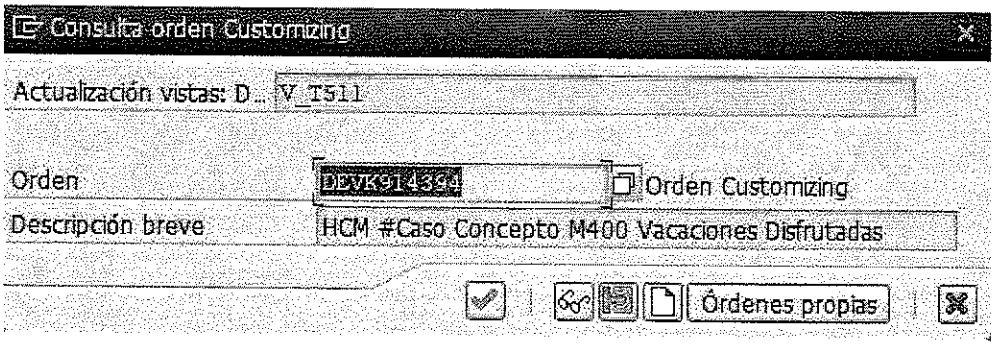






Actualización Vista V_T511:




Vista de tabla Tratar Pasar a Selección Utilidades Sistema Ayuda
Modificar vista Propiedades de CC-nóminas: Detalle
Limitar
Periodos
Inicio
Final
CC-nómina
M400
Vacaciones Disfrutadas
Importe
CC-nóm. deduc.
Importe mínimo
COP
Importe máximo
COP
Suma total
Cantidad/Unidad
Un.med./tiempo
Días
Cantidad mínima
Cantidad máx.
Combinación entradas
Importe
Cantidad/Unidad
Valoración indirecta
Módulo valor.indir.
Variante módulo
Método reducc.
Tipo redondeo
Divisor redond.
Posibl.sobresort.
Nivelación tmpo.y hoja horario tbjo.
Horas básicas
Los datos han sido grabados
DEV (2) 100
deverp
INS

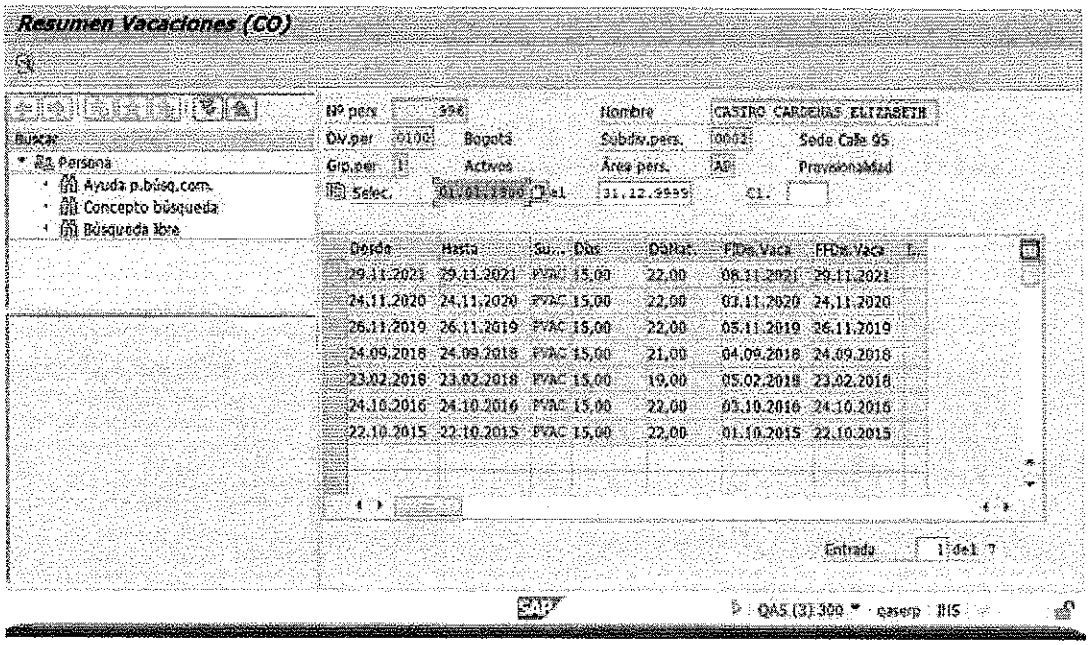

Consulta orden Customizing
Actualización vistas: D... V_T511
Orden
DEVK914394
Orden Customizing
Descripción breve
HCM #Caso Concepto M400 Vacaciones Disfrutadas
Órdenes propias

## 3. Pruebas

Después de los seguimientos realizados en producción se tiene lo siguiente:

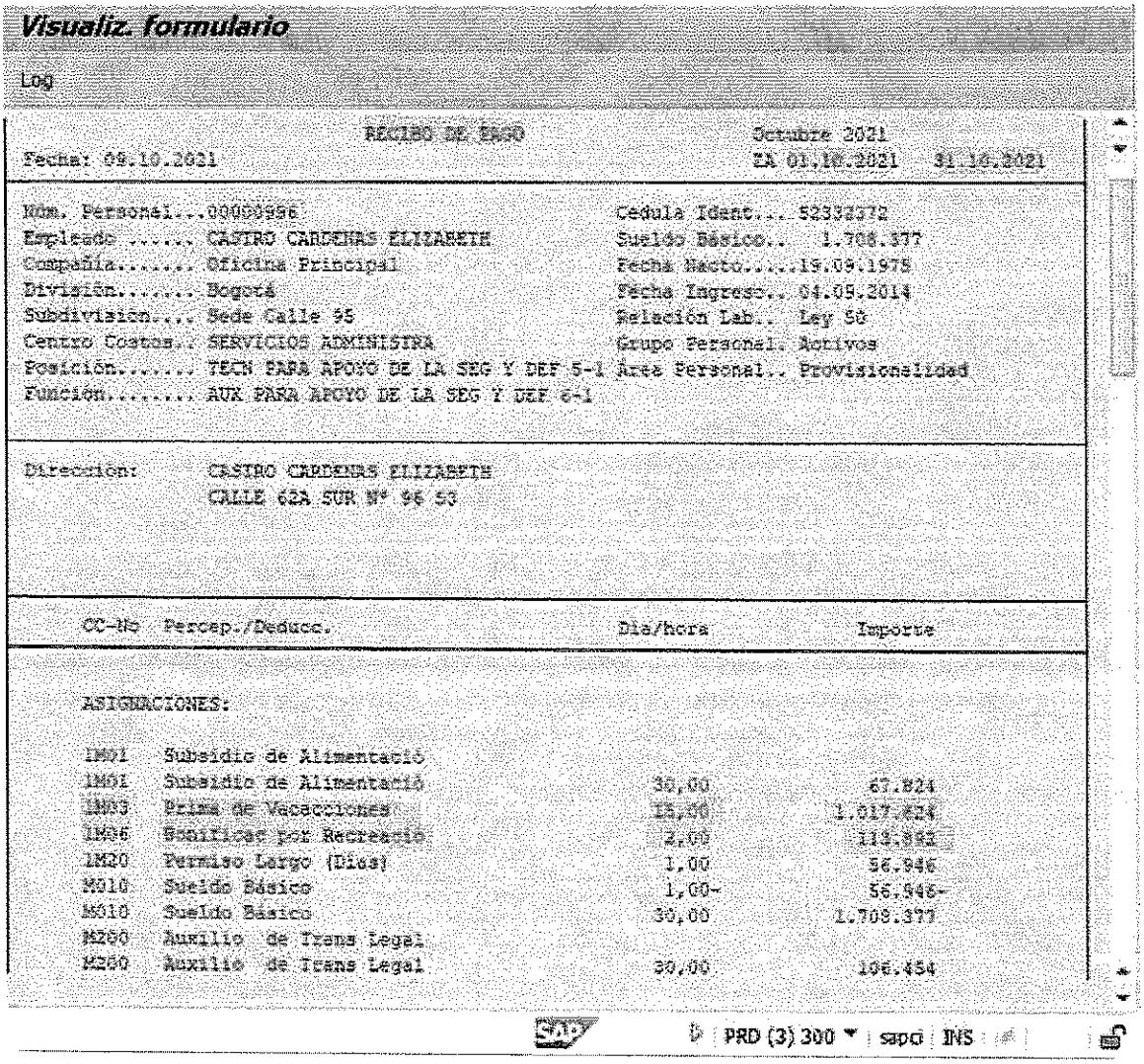
El ID 659 se corrigió después de liquidarle tiempos en producción hasta el 30 de noviembre.

El ID 996 se replicó en calidad y no presenta problema en dicho sistema por lo que se realizaron las verificaciones de la causa de la diferencia en el comportamiento entre calidad y producción. Se encontró que faltaba en PRD el siguiente registro del IT834:



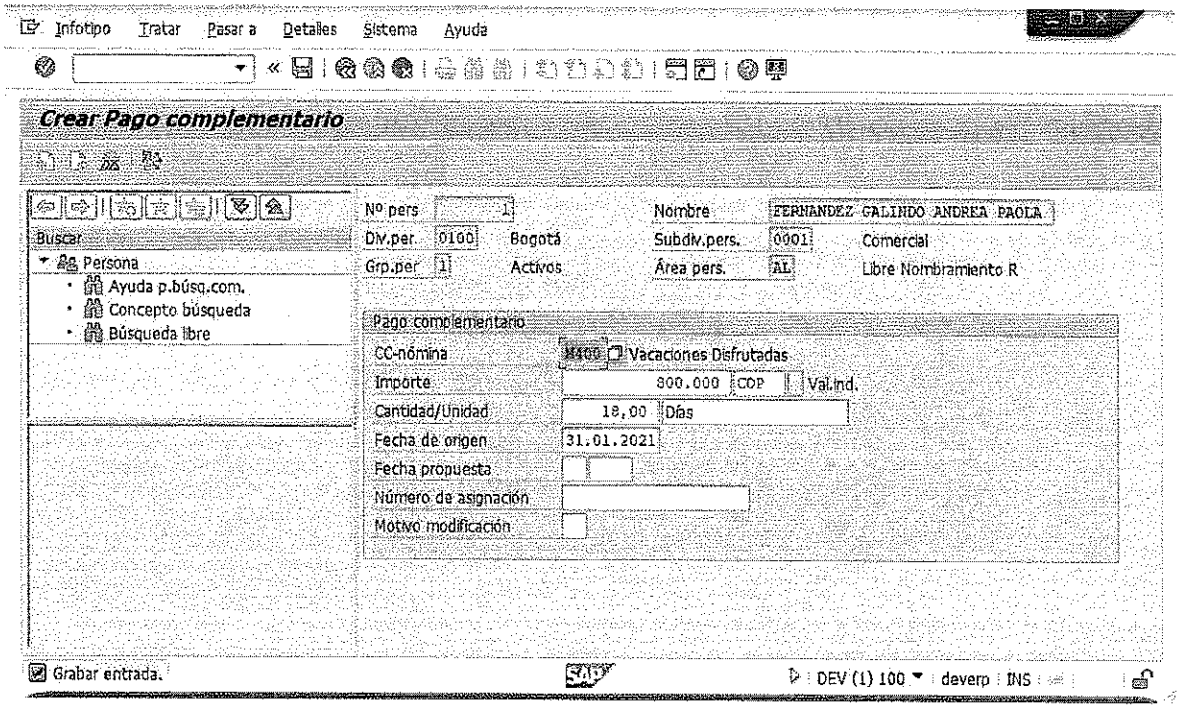


Medellín • Transversal 5A No. 45 – 91 Patio Bonito, Poblado • PBX (574) 5806088




Para los ID 580 y 146 no se detectó la problemática en PRD por lo que, debido a la urgencia manifiesta del requerimiento, se parametrizo en desarrollo el ccnomina M400 para que pueda corregirse mediante el infotipo 15.

Ingreso de Novedad por Infotipo 15:




Registro creado

Liquidación después de Ingreso de Novedad:

## Visualiz. formulario

Fecha: 08.10.2021 ZA 01.01.2021 31.01.2021

| | |
|---|---|
| Núm. Personal...00000001 | Cedula Ident... |
| Empleado ..... FERNANDEZ GALINDO ANDREA PAOLA | Sueldo Básico.. 1.047.282 |
| Compañía..... Oficina Principal | Fecha Nacto.....01.01.1967 |
| División..... Bogotá | Fecha Ingreso.. 01.02.2018 |
| Subdivisión.... Comercial | Relación Lab.. Ley 50 |
| Centro Costos.. | Grupo Personal. Activos |
| Posición..... 99999999 | Área Personal.. Libre Nombramie |
| Función..... | |

Dirección: FERNANDEZ GALINDO ANDREA PAOLA

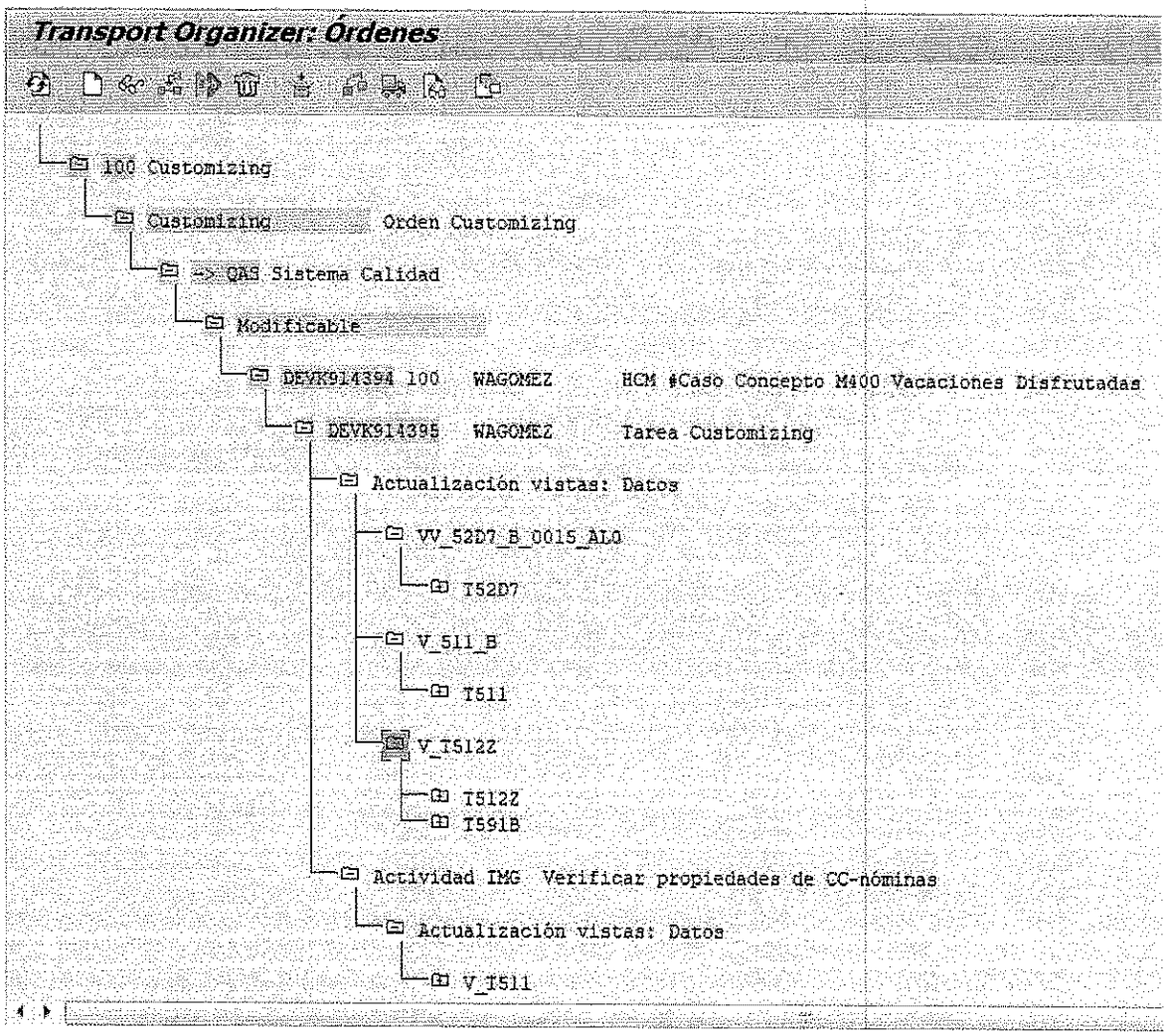
| CC-No | Percep./Deduco. | Dia/hora | Importe |
|---|---|---|---|
| ASIGNACIONES: | | | |
| /561 | Crédito | | 127.433 |
| 1M01 | Subsidio de Alimentació | 30,00- | 60.170- |
| 1M03 | Prima de Vacacciones | | 50.000- |
| 1M05 | Bonifi. Servicios Prest | | 100.000 |
| 1M10 | Prima de Navidad | 30,00- | 1.227.058- |
| M010 | Sueldo Básico | | 91.523 |
| M010 | Sueldo Básico | 30,00 | 1.047.282 |
| M200 | Auxilio de Trans Legal | 30,00 | 106.454 |
| M400 | Vacaciones Disfrutadas | 18,00 | 800.000 |
| M428 | Int.cesantias año anter | 360,00 | 292.168 |



Medellín • Transversal 5A No. 45 – 91 Patio Bonito, Poblado • PBX (574) 5806088

## 4. Ordenes de transporte

DEVK914394 HCM #Caso Concepto M400 Vacaciones Disfrutadas



**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha trámite de pago | 19-11-2021 | | |
| Contrato No. y/o Orden de Compra | No 001 - 036 -2021 | | |
| No. Orden o Pedido ERP SAP | 4300005646 | | |
| Objeto del Contrato | SOPORTE Y MANTENIMIENTO PARA EL MODULO DE HCM-SAP PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | | |
| Nombre o Razón Social Contratista | SAION SMART SOLUTIONS S.A.S | | |
| Identificación | Nit : 900539918-5 | SAP (acreedor) : 80004685 | |
| Régimen Tributario (RUT) | Responsable de Iva ☐ | No responsable de Iva ☐ | |
| Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT) | ☐LITOGRAFICA(Formato Preimpreso – Talonario)<br>☐POR COMPUTADOR<br>**X ELECTRONICA**<br>☐CUENTA DE COBRO | | |
| Cuenta Bancaria | Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA | | |
| | N° 25586210745 | Tipo cta. bancaria | **Ahorro x** Corriente ☐ |
| Registro Presupuestal | No. 29621 / | Vigencia Actual X | Reserva ☐ |
| Ejecución a partir de | 23 Febrero 2021 | | |
| Fecha de Finalización | 15 de Diciembre 2021 | | |
| Valor total del contrato | $ 50.000.000 | | |
| Modificaciones del contrato<br><br>(Relacionar todas las modificaciones realizadas al contrato/ orden de compra insertar filas en caso de ser necesario) | ☐ ADICION VALOR _____<br>☐ MODIFICACION DESCRIPCION _____<br>☐ SUSPENSION DESCRIPCION _____<br>☐ PRORROGA FECHA _____<br>☐ CESION DESCRIPCION _____ | | |
| Novedades del contrato (Se especificará claramente novedades respecto al pago como **embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista**). | Sin Novedad | | |
| Valor de pago Solicitado | $ 2.739.720 | | |
| Porcentaje de ejecución del contrato | 37 % | | |
| No. Contrato interadministrativo / convenio /Acta de acuerdo (Cuando aplique) | N/A | | |
| No. Expediente Orfeo (Cuando Aplique) | | | |

## DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO (Esta relación debe ser diligenciada de acuerdo a lo solicitado en la cláusula de forma de pago del contrato):

| ITEM | DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos) | FECHA | VALOR | FOLIO |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Cuadro control de pagos. | 19/11/2021 | $ 2.739.720 | 1 |
| 2. | Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente. **SA330** | 17/11/2021 | $ 2.739.720 | **2** |
| 3. | Acta de Recibo a Satisfacción y/o corte parcial o final de obra. (No. 5) | 10/11/2021 | $ 2.739.720 | **3** |
| 4. | Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales. | 09/11/2021 | | **4-6** |
| 5. | Planilla de seguridad social en estado pagada. | 04/11/2021 | | **7** |
| 6. | Informe de Supervisión. | 19/11/2021 | | **8– 11** |
| 7. | Soporte de casos | | | **12 - 19** |

**Nota: El funcionario responsable en la Subdirección de Contratos y/o Coordinación de Contratos (Regionales), confirmará que los documentos digitales se encuentren en su totalidad dentro de la herramienta tecnológica establecida ORFEO y/o SECOP II de acuerdo a la modalidad de la adquisición(contrato y/o orden de compra) que se encuentra en trámite.**
**El supervisor verificará el cargue de la facturación en SECOP II por parte del contratista (cuando aplique)**

## CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO

Con toda atención, los abajo firmantes certificamos que de acuerdo a lo establecido en el contrato No. 001-036-2021 suscrito 23/02/2021, los documentos relacionados a continuación solicitados en la FORMA DE PAGO, reposan en el respectivo expediente contractual para su consulta cuando sea necesario. (Cuando aplique)

| ITEM | DOCUMENTO | OBSERVACION |
|---|---|---|
| 1 | Contratos | |
| 2 | Pólizas | |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| **RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR)** | **Nombre**<br>YURI DAIANNY RUIZ FRANCO | |
| | **Cargo/Dependencia**<br>Coord. Informática<br>Supervisora<br>ct. 001-036-2021 | **Extensión**<br>1161 |
| | **Firma**<br>Yuri Daianny Ruiz Franco | |

Vb° de la Subdirección responsable del contrato o quien haga sus veces Director o Jefe de Oficina o Dependencia, aplica para el último periodo de cada vigencia fiscal (Periodo Diciembre), de acuerdo a lineamientos establecidos en la Directiva Transitoria de Cierre de vigencia.

| | |
|---|---|
| Vb° SUBDIRECTOR (o quien haga sus veces: Director y/o Jefe de Oficina) | Nombre<br>CR (RA) Sonia Dolly Gutierrez Carrillo<br>Jefe Oficina TIC |
| | Firma |

**VALIDACION CARGUE EXPEDIENTE CONTRACTUAL (ORFEO** (cuando aplique) - **SECOP II)**

**Nombre** _____

**Firma** _____

**Fecha** _____

| PROCESO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **GESTIÓN FINANCIERA** | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES | TITULO **CONTROL DE PAGOS** | Código: **GF-FO-35** | | |
| | | Versión No. **01** | Página: **1 de 1** | |
| | | Fecha: **11** | **8** | **2020** |

Contrato No. 001 - 036 -2021 No. Registro Presupuestal/Fecha 29621 / 23 DE Febrero 2021

Nombre Contratista: SAION SMART SOLUTIONS S.A.S

Presupuesto con cargo a ALFM SI ☑ NO ☐

Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras

Plazo de Ejecucion: 15 De Diciembre 2021

Celebrado(s) con: _____

| SOPORTE Y MANTENIMIENTO PARA EL MODULO DE HCM-SAP PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | Codigo de Uso Pptal | Fecha | Valor anticipo acuerdo porcentaje del contrato | Saldo por amortizar del anticipo | Valor Facturado | Valor a pagar | Saldo por Ejecutar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Valor de Contrato | | | | | | | **50.000.000,00** |
| Valor Ejecutado 2020 | | | | | 0 | 0 | 50.000.000 |
| Pago anticipo(si aplica) | | | | | | | |
| **Numero de tramite de pago #1** | | | | | | | |
| **Factura No. SA220** | | | | | | | |
| Uso presupuestal(detallar por cada uso asignado) | A-02-02-02-008-003-01-2 | **6-abr-21** | | | 3.835.608 | 3.835.608 | 46.164.392 |
| **Subtotal (por usos)** | A-02-02-02-008-003-01-2 | | | | | **3.835.608** | |
| **TOTAL TRAMITE** | **3.835.608** | | | | | | |
| **Numero de tramite de pago #2** | | | | | | | |
| **Factura No. SA238** | | | | | | | |
| Uso presupuestal(detallar por cada uso asignado) | A-02-02-02-008-003-01-2 | **10-may-21** | | | 5.479.440 | 5.479.440 | 40.684.952 |
| **Subtotal (por usos)** | A-02-02-02-008-003-01-2 | | | | | **5.479.440** | |
| **TOTAL TRAMITE** | **5.479.440** | | | | | | |
| **Numero de tramite de pago #3** | | | | | | | |
| **Factura No. SA279** | | | | | | | |
| Uso presupuestal(detallar por cada uso asignado) | A-02-02-02-008-003-01-2 | **6-ago-21** | | | 3.424.650 | 3.424.650 | 37.260.302 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Subtotal (por usos)** | A-02-02-02-008-003-01-2 | | | | | **3.424.650** | |
| **TOTAL TRAMITE** | **3.424.650** | | | | | | |
| **Numero de tramite de pago #4** | | | | | | | |
| Factura No. SA308 | | | | | | | |
| Uso presupuestal(detallar por cada uso asignado) | A-02-02-02-008-003-01-2 | **5-oct-21** | | | 3.150.678 | 3.150.678 | 34.109.624 |
| **Subtotal (por usos)** | A-02-02-02-008-003-01-2 | | | | | **3.150.678** | |
| **TOTAL TRAMITE** | **3.150.678** | | | | | | |
| **Numero de tramite de pago #5** | | | | | | | |
| Factura No. SA330 | | | | | | | |
| Uso presupuestal(detallar por cada uso asignado) | A-02-02-02-008-003-01-2 | **17-nov-21** | | | 2.739.720 | 2.739.720 | 31.369.904 |
| **Subtotal (por usos)** | A-02-02-02-008-003-01-2 | | | | | **2.739.720** | |
| **TOTAL TRAMITE** | **2.739.720** | | | | | | |
| **Adicion RP Fecha (si aplica)en caso de no tener adiciones hacer caso omiso** | | | | | | | |
| Factura No. XXXX | | | | | | | |
| Uso presupuestal(detallar por cada uso asignado) | | | | | | | |
| **Subtotal (por usos)** | | | | | | | |
| **Total** | | | | | | | |

Yuri Daianny Ruiz Franco
Coord. Informatica.

**NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR**

**V° PRESUPUESTO (RP, CTA BANCARIA)**

**SAION SMART SOLUTIONS**
NIT. 900539918-5
Teléfono : 6072504
CR 33 2 SUR 115 CA 143
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA
SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA MEDELLIN POR RESOLUCIÓN NÚMERO 202050056223 DE 24/09/2020

SAION SMART SOLUTIONS

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA SA330

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES):** AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | | | **NIT:** 899999162-4 | | FECHA DE FACTURA DIA 17 | MES 11 | AÑO 2021 | FECHA DE VENCIMIENTO DIA 17 / MES 12 / AÑO 2021 |
| **DIRECCION:** Calle 95 13 - 08 | | | **TEL.:** 6510420 | | HORA: 12:34:24 p. | | | |
| **CIUDAD:** BOGOTA D.C | | | **CEL.:** | | F. VALIDACION: 2021-11-17T12:37:18.0168323Z | | | |
| **ORDEN DE C:** 001-036-2021 | **REMISIÓN:** | | **D. REF.:** 1-36-2021 | | CONDICIONES DE PAGO: **CREDITO** 30 días | | | |
| **TRANSPORTADOR:** | | | **PEDIDO:** | | **VENDEDOR:** EMPRESA | | | |

**CUFE:** 707eda5a5c24fd436629882e876dec39bafc8b90dece1030375350f5eab117876eb7270e8153c771098ca70aa6c2ce73

| | REF | DESCRIPCION | CANTIDAD | VR. UNITARIO | IVA | INC % | DCTO % | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0102 | CONSULTORIA SAP BOGOTA<br>Soporte y Mantenimiento para el modulo de HCM-SAP para la agencia logistica de las fuerzas armadas - Servicio prestado Octubre 2021 - Correspondiente a 20 horas. | 20.00 | 136,986.00 | | | | 2,739,720.00 |

Medios de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA [ ] EFECTIVO [ ] TARJETA DÉBITO [ ] TARJETA CRÉDITO [X] CHEQUE [ ] BONOS [ ] OTROS

**SON** DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS**********

**OBSERVACIONES:**
#$15-20-00-000;001-036-2021;yuri.ruiz@agencialogistica.gov.co#$

| | |
|---|---|
| VALOR BRUTO | 2,302,285.71 |
| IVA | 437,434.28 |
| TOTAL A PAGAR | 2,739,719.99 |
| RETENCIÓN | 80,580.00 |
| RET.IVA | 65,615.14 |
| TOTAL - RETENCIONES | 2,593,524.85 |

RESOLUCION DIAN Nro. 18764013958969 FECHA 03/06/2021 FECHA FINAL 03/06/2022 AUTORIZA RANGO SA251 AL SA500

Esta factura de venta es un título valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interes certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el articulo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el articulo 884 del código de comercio.

AGENCIA LOGISTICA
FUERZAS MILITARES

Rad No 2021-11015-009706-2
Fecha 18/11/2021 03:26:15 PM Us Rad Luz Janeth Quiroga Nieto
Destino: DIRECCIÓN GENERAL
Remitente: SAION SMART SOLUTIONS S.A.S
Fecha Actual: 18/11/2021 03:26:27 PM
Empresa: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

| PROCESO | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES | TITULO: ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN | Código: CT-FO-01 | | | |
| | | Versión No. 01 | Página 1 de 2 | | |
| | | Fecha | 12 | 2 | 2020 |

## DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| No. DE CONTRATO: 001 - 036 -2021 | FECHA DEL CONTRATO: 19 DE MAYO 2020 |

OBJETO CONTRACTUAL:
SOPORTE Y MANTENIMIENTO PARA EL MODULO DE HCM-SAP PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

CONTRATISTA: SAION SMART SOLUTIONS S.A.S

NIT/CC/CE: 900.539.918 - 5

## DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

### TRATA DE LA ENTREGA(parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA: 10/11/2021 | HORA 8:50 am | ENTREGA PARCIAL | X | N° 5 | ENTREGA TOTAL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | Bogota | DIRECCION : | | Calle 95 # 13 -08 | |

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

| ENTIDAD/EMPRESA | NOMBRE | CARGO | EN CALIDAD DE |
|---|---|---|---|
| SAION SMART SOLUTIONS SAS | JHEISON ALBERTO URZOLA | Consultor SAP | Gerente de Servicio Contrato 001-036-2021 |
| ALFM | YURI DAIANNY RUIZ FRANCO | Supervisor del Contrato | Supervisor Contrato 001-036-2021 |

EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.:

ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE: ALFM

## DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR

### SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | V/UNITARIO | V/TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Soporte y Mantenimiento para el modulo de HCM-SAP para la ALFM | 20 | $ 136.986 | $ 2.739.720 |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| VALOR SIN I.V.A | $ 2.302.285,71 |
| VALOR I.V.A (19%) | $ 437.434,29 |
| VALOR TOTAL | $ 2.739.720,00 |

CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN:

OBJETO DEL CONTRATO: [ ] ANEXO DEL CONTRATO [ ] FICHA TECNICA : [ ] ESPECIFICACIONES TECNICAS: [ ]

NORMA TECNICA. [ ] CUAL? :

EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE

| ACTIVIDAD | APLICA | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| INSPECCION VISUAL REALIZADA | | X | |
| INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS | | X | |
| CERTIFICACION EXPEDIDA | | X | |
| OTRO | X | | Especificaciones Tecnicas |

## DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

### TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE

UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE:

COMITÉ TECNICO : [ ] SUPERVISOR : [X]

SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.

OBSERVACIONES GENERALES :

## PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

| ENTIDAD/EMPRESA | NOMBRE | CARGO | EN CALIDAD DE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| SAION SMART SOLUTIONS SAS | JHEISON ALBERTO URZOLA | Consultor SAP | Gerente de Servicio Contrato 001-036-2021 | |
| ALFM | YURI DAIANNY RUIZ FRANCO | Supervisor del Contrato | Supervisor Contrato 001-036-2021 | Yuri Daianny Ruiz |

ARUS

Tecnología + Información + Experiencia

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2021-11-04, 04:01:01 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | octubre de 2021 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | noviembre de 2021 |
| **Empresa** | SAICN SMART SOLUTIONS SAS |
| **NIT** | NI 900539918 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 52264229 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1191790433 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados |
|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | 8 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. | 1 |
| N800251440 | EPS005 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | 1 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 1 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 5 |
| N830903790 | 14-11 | ARL SURA | 9 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA | 7 |
| N860066942 | CCF24 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR | 2 |



ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para comborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

SAION
SMART SOLUTIONS

**Medellín, 09 de Noviembre de 2021**

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

**ASUNTO: Acreditación del cumplimiento de las obligaciones y pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales**

Certifico que la empresa **SAION SMART SOLUTIONS S.AS.** con **NIT 900.539.918-5**, se encuentra a paz y salvo desde los (6) seis últimos meses, con las obligaciones del pago de los aportes de sus colaboradores a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) de acuerdo con los establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, adicional La empresa se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, por los trabajadores que devenguen menos de 10 (DIEZ) salarios mínimos legales mensuales vigentes SMMLV, de acuerdo con lo estipulado en el art 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 114-1 del Estatuto Tributario Colombiano.

Atentamente,

Catalina Hernandez Ortiz

**CATALINA HERNANDEZ ORTIZ**
**REVISORA FISCAL SAION SMART SOLUTIONS S.A.S.**
**T.P. No. 134147–T C.C: 30.231.505**

SAION
SMART SOLUTIONS

**Medellín, 09 de Noviembre de 2021**

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

**ASUNTO: Certificación de Pago de obligaciones laborales Octubre del 2021**

Certifico que la empresa **SAION SMART SOLUTIONS** con **NIT 900.539.918-5**, ha cumplido con las obligaciones laborales del personal utilizado en la ejecución del objeto contractual durante el mes de Octubre del 2021.

Atentamente,

Catalina Hernández Ortiz

**CATALINA HERNANDEZ ORTIZ**
**Revisora Fiscal**
**T.P 134147-T**

SAION
SMART SOLUTIONS

**Medellín, 09 de Noviembre de 2021**

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

**ASUNTO: Certificado de cumplimiento con los pagos de la seguridad social de parte de los contratistas externos.**

La empresa **SAION SMART SOLUTIONS S.AS.** con **NIT 900.539.918-5**, certifica que verificó que las personas asignadas para la prestación del servicio en la ejecución del contrato, se encuentran a paz y salvo para el periodo del 1 al 31 de Octubre de 2021, con las obligaciones del pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

Catalina Hernandez Ortiz.

**CATALINA HERNANDEZ ORTIZ**
**REVISORA FISCAL SAION SMART SOLUTIONS S.A.S.**
**T.P. No. 134147–T C.C: 30.231.505**

ARUS
Tecnología + Información + Cumplimiento

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razon Social del Operador de Información** | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2021-11-04, 04:01:01 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | octubre de 2021 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | noviembre de 2021 |
| **Empresa** | SAION SMART SOLUTIONS SAS |
| **NIT** | NI 900539918 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 52264229 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1191790433 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados |
|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | 8 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. | 1 |
| N800251440 | EPS005 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A | 1 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 1 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 5 |
| N8909039790 | 14-11 | ARL SURA | 9 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA | 7 |
| N860066942 | CCF24 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR | 2 |



ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para comprobar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.