INFORME DE ACTIVIDADES No. 01 (1 DE 8) CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 26/ABRIL/2023 AL 30/ABRIL/2023	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
No. Contrato o Convenio y año de suscripción:	1007
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales a la Oficina de Tecnologías de la Información para prestar apoyo jurídico dentro de los procesos de la oficina, así como en las actividades relacionadas con la ejecución contractual de los procesos interadministrativos bajo los estándares técnicos y normativos que la Unidad tenga establecidos.
Clase de Contrato o convenio:	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales
Fecha Inicio:	26 de abril de 2023
Fecha Terminación:	25 de diciembre 2023
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	2.1%
Nombre del contratista:	Rubén Darío Jiménez Giraldo
CC / Nit:	9860323
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	Dario Eduardo Muñetón Zuluaga
Cargo del Supervisor:	Jefe Oficina de Tecnologías de la Información

I. **OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula No _II_ se presenta el informe correspondiente.**

1) Interactuar con el jefe de la Oficina de TI u otro patrocinador, para gestionar los asuntos de nivel ejecutivo que requiera el proyecto.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
La obligación no fue objeto de desarrollo para el periodo del presente informe
Evidencia: N/A

2. Articular con el responsable de Gestión Portafolio Proyectos TI, para los asuntos propios de la estructuración del Proyecto.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se realizo reunión con el abogado enlace de la dirección de contratos para instrucción en los métodos de liquidación y compartirnos correo donde identificáramos los contratos a liquidar
Evidencia: Se recibió cuadro donde se encuentran los contratos a liquidar

3. Realizar la gestión de integración con las áreas de la oficina de TI: Arquitectura, Seguridad, Gestión de Información, Sistemas de Información, Infraestructura, Servicios TI; y con otras áreas interesadas, en la etapa de definición del proyecto y durante el ciclo de vida del proyecto.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se identificaron los canales por donde se pueden consultar los contratos de la OTI.
Evidencia: Correo electrónico Enviado por Elena Maritza Quintero.

4. Gestionar las comunicaciones y el compromiso de las áreas interesadas para la definición de requerimientos, realización del trabajo y el logro de los objetivos del proyecto.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se realizo reunión de socialización de temas a las liquidaciones los días 27 y 28 de abril
Evidencia: Se deja constancia en acta socialización de liquidaciones.

5. Identificar relaciones, dependencias, supuestos, restricciones desde la fase de definición del proyecto.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
La obligación no fue objeto de desarrollo para el periodo del presente informe
Evidencia: N/A

6. Gestionar el ciclo de vida de la Gestión de Proyectos, compuesto por las fases de Iniciación, Planeación, ejecución, monitoreo y control y cierre, cumpliendo con el procedimiento de estrategia y gobierno de TI con el que cuenta la entidad.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
La obligación no fue objeto de desarrollo para el periodo del presente informe
Evidencia: N/A

7. Proporcionar la información para tener actualizados los indicadores correspondientes a métricas de gestión de proyectos y relacionadas, y realizar los reportes requeridos.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
La obligación no fue objeto de desarrollo para el periodo del presente informe
Evidencia: N/A

8. Realizar registro documental de las actividades y procesos desarrollados en cumplimiento del contrato, en la herramienta de gestión definida por la Oficina de tecnologías de la información

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se recibió correo con el acceso a las rutas de los contratos de la oficina OTI
Evidencia: Correo de acceso a Carpetas de liquidación y contratación.

9. Atender los lineamientos y políticas generales del sistema de gestión de calidad definidos por la entidad que se relacionen con el objeto del contrato.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se entrego insumo al Grupo de Servicio al Ciudadano – Canal Escrito – PQR para dar respuesta al derecho de petición solicitado por la Contraloría AF CGR – OBS 9
Evidencia: Correo enviado al Grupo de Servicio al Ciudadano – Canal Escrito – PQR

10. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
La obligación no fue objeto de desarrollo para el periodo del presente informe
Evidencia: N/A

Nota: El contratista debe anexar el numero total de actividades que se encuentren definidas en su contrato.

Anexos: En mi calidad de **CONTRATISTA O PROVEEDOR** anexo soportes de las actividades que soportan la ejecución de las actividades realizadas en el periodo correspondiente a este informe.

Rubén Darío Jiménez Giraldo
Contratista

2. **VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisor del contrato No. **1007** certifico que el/la contratista **Rubén Darío Jiménez Giraldo** realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas. Es importante mencionar que las actividades 1,5,6,7 y 10 o no fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe.

Dario Eduardo Muñetón Zuluaga
Jefe Oficina de Tecnologías de la Información

UARIV
2023-0315105-2
Fecha Rad: 2023-05-31 14:18:47 Us: **Andrea Catalina V.**
Proceso: GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS CAMBIAMOS PARA SERVIR NIT 900.490.473-6	FORMATO PARA TRÁMITE DE PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código	750.15.15-19
		Versión	7
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE	Fecha	26/01/2023
	PROCEDIMIENTO DE PAGOS	Pagina	1

Nº contrato – año 1007 - 2023 Nº registro presupuestal 291923 Ciudad ejecución BOGOTÁ DC

Nombre completo contratista RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO C.C./ID 9.860.323

Correo electrónico contratista ruben.jimenez@unidadvictimas.gov.co Celular /Teléfono/ ext. 3137025924

Mes o período a pagar 26 ABR -30 ABR 2023 N° Planilla Seguridad Social y mes 7873391644 - ABRIL

D. Valor Actual del Contrato $ 41.480.160

E. Valor a pagar del período o mes **$ 864.170**

F. Valor Pagado Acumulado

% IVA 0%

G. Saldo Actual (=D-F) $ 41.480.160

Objeto Contractual: Prestar sus servicios profesionales a la Oficina de Tecnologías de la Información para prestar apoyo jurídico dentro de los procesos de la oficina, así como en las actividades relacionadas con la ejecución contractual de los procesos interadministrativos bajo los estándares técnicos y normativos que la Unidad tenga establecidos.

Observaciones y anexos (N° Factura y fecha factura)

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO COMO CONTRATISTA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades y obligaciones del contrato indicado.
2. Anexo los soportes del pago de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago cumpliendo la normativa vigente.
3. El RUT se encuentra actualizado según mis actividades y en caso de tener beneficios tributarios he presentado los soportes o certificados respectivos.
4. Toda la información aquí suministrada puede ser verificada y se han entregado los informes de actividades o documentos exigidos en el contrato.

Ruben D Jiménez

RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO
FIRMA DEL CONTRATISTA

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1. Que el Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
2. Desarrolló las actividades dentro del período de cobro.
3. He verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el Contratista según la planilla relacionada de conformidad con las normas vigentes.

NOTA: REQUIERE FIRMA DE ORDENADOR DEL PAGO PARA EL FONDO DE REPARACIÓN DE VÍCTIMAS - FRV DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN No. 03875 DE 18 DE OCTUBRE DE 2022.

DARIO EDUARDO MUÑETON ZULUAGA
JEFE OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN

INFORMACIÓN G. FINANCIERA Y C.

REVISADO: FECHA:

CAUSA DEVOLUCIÓN:

RADICA CUENTA: FECHA:

OBLIGACIÓN: FECHA:

ORDEN PAGO: FECHA:

NOMBRE(S) COMPLETO(S)
ORDENADOR

RECIBIDO G. FINANCIERA Y C. (HORA)

UARIV

2023-0315105-2

Fecha Rad: 2023-05-31 14:18:47 Us: **Andrea Catalina V.**

Proceso: GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9860323
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBEN DARIO JIMENEZ GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 9 #32-67	TELÉFONO:	3367330
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7873391644	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2038641059

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9860323	JIMENEZ GIRALDO RUBEN DARIO	INDEPEND		$ 1.160.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 330.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada