INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	5	FECHA INFORME	05/07/2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**0036.2024 de 18 DE ENERO DE 2024**
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (30.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
CONTRATISTA	ELIZABETH BONILLA RINCÓN
No. DE IDENTIFICACIÓN	52.197.758
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES
SUPERVISOR	JOSE TOBIAS DIAZ ALARCON - SECRETARIO DE TIC
FECHA DE INICIO	19-01-2024
FECHA DE TERMINACIÓN	18-06-2024
PERIODO DEL INFORME	19 DE MAYO AL 18 JUNIO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR APOYO JURÍDICO EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y ADMINISTRATIVOS DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES**

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
1. Prestar apoyo jurídico a la dependencia de la Secretaría de TIC en las diferentes etapas contractuales para los procesos a su cargo	En el periodo entre el 19 de mayo y el 18 de Junio del 2024, se realizaron las siguientes acciones: 1.1 Proyecté los ajustes correspondientes al Estudio Previo, con miras a la publicación del respectivo proceso de Selección Abreviada por subasta Inversa 2024-1510 1.2. Proyecté el estudio previo 2024-1678 1.3. Realicé la revisión de los documentos Presupuesto Oficial para adelantar el proceso de FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA BAJO LA CATEGORÍA DE ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE CONECTIVIDAD PARA GARANTIZAR LOS SERVICIOS	**Anexos** 1.1 La información se encuentra alojada en la plataforma Contractvs. https://contractvs.yopal.gov.co:8020/ 1.2. La información se encuentra alojada en la plataforma Contractvs. https://contractvs.yopal.gov.co:8020/ 1.3 La información se encuentra alojada en la plataforma Contractvs. https://contractvs.yopal.gov.co:8020/

Certificate No
LAT - 0969

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD No</th><th>EJECUCIÓN</th><th>EVIDENCIAS</th></tr>
<tr><td></td><td>TECNOLÓGICOS EN LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL.

1.4. Proyección de la matriz de riesgos para adelantar el proceso de FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA BAJO LA CATEGORÍA DE ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE CONECTIVIDAD PARA GARANTIZAR LOS SERVICIOS TECNOLÓGICOS EN LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL.

1.5 Proyección de las actas parciales de los siguientes contratos:

<table>
<tr><th>Contrato</th><th>Año</th><th>Contratista (Nombres)</th><th>Contratista (Apellidos)</th></tr>
<tr><td>0118</td><td>2024</td><td>TATIANA ELIZABETH</td><td>CAMARGO ZEA</td></tr>
<tr><td>0203</td><td>2024</td><td>EDUARD ALFONSO</td><td>CABALLERO PONGUTA</td></tr>
<tr><td>0441</td><td>2024</td><td>DAVID CAMILO</td><td>GARCIA DÍAZ</td></tr>
<tr><td>0788</td><td>2024</td><td>JUAN ELIAS</td><td>ACOSTA SANCHEZ</td></tr>
<tr><td>0790</td><td>2024</td><td>ARIEL ANDRES</td><td>REYES TUAY</td></tr>
<tr><td>0791</td><td>2024</td><td>WILLIAM ANDRES</td><td>ARCHILA CHINCHILLA</td></tr>
<tr><td>0829</td><td>2024</td><td>YEFFERSON</td><td>MANTILLA LOZANO</td></tr>
<tr><td>0830</td><td>2024</td><td>DANIEL RICARDO</td><td>GOMEZ GONZALEZ</td></tr>
<tr><td>0847</td><td>2024</td><td>ANTONIO JOSE</td><td>OCHOA RODRIGUEZ</td></tr>
<tr><td>1271</td><td>2024</td><td>MARY LUZ</td><td>RINCON RINCON</td></tr>
</table>
</td><td>1.4 Contenida dentro del estudio previo, esta información se encuentra alojada en la plataforma Contractvs. https://contractvs.yopal.gov.co:8020/

1.6 Contenida en la plataforma Contractvs. https://contractvs.yopal.gov.co:8020/ y publicadas en el portal de Colombia Compra Eficiente Secop II</td></tr>
<tr><td>2. Brindar apoyo en la creación de procesos de contratación directa de la Secretaría de TIC a través de la plataforma SECOP II, así como realizar el cargue de documentos para su publicación.</td><td>Para el presente período no se realizó la presente actividad, toda vez que, de acuerdo con el Manual de Contratación, los estudios previos proyectados (2024-1510 y 2024-1678) corresponden modalidades diferentes a la Contratación Directa, por lo tanto, su trámite, no es de competencia de la Secretaría de tecnologías de la información y las comunicaciones.</td><td>N.A.</td></tr>
<tr><td>3. Apoyar la proyección y revisión del componente jurídico de documentos que se generen por la dependencia, cuando se requieran en las diferentes actuaciones</td><td>Proyecté Oficio de respuesta a los resultados del seguimiento al criterio de oportunidad y calidad de la información publicada en SECOP y SIA OBSERVA - SEGUIMIENTO MENSUAL A LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS CONTRACTUALES GESTIÓN CONTRACTUAL</td><td>Formato Actividades TIC – Gestión TIC – de fecha 18 de Junio de 2024.
Implementar acciones para el cumplimiento al plan de mejoramiento del proceso AP6-GESTIÓN TIC Vigencia 2024
Archivo Secretaría de tecnologías de la información y las comunicaciones.</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	EVIDENCIAS
administrativas propias de su competencia		
4. Atender los requerimientos realizados por los entes de control en virtud de los planes de mejoramientos cuando se requiera.	Para el presente período no se realizó la presente actividad	Para el presente período no se realizó la presente actividad

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	78267162	MAYO DE 2024	$ 302.400
PENSION	78267162	MAYO DE 2024	$ 387.100
ARL	78267162	MAYO DE 2024	$ 12.900
SALUD	78269129	JUNIO DE 2024	$ 292.000
PENSION	78269129	JUNIO DE 2024	$ 373.800
ARL	78269129	JUNIO DE 2024	$ 12.200

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 78267162 DE FECHA 28/06/2024 CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2024 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) Y PLANILLA DE PAGO NO. 78269129 DE FECHA 28/06/2024 CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2024 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) - El contratista anexó certificación emitida por la oficina de atención al ciudadano, de estar al día por concepto de PQRSD en el periodo de la parcial.
Nombre Contratista: ELIZABETH BONILLA RINCÓN **Identificación: 52197758**	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

JOSE TOBIAS DIAZ ALARCON, identificado con la cédula de ciudadanía No. 74.858.439 actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE YOPAL

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación final del contrato **0036.2024**, los cuales han sido verificados por el suscrito. Por lo tanto, se solicita a la Secretaría de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.	
Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA** 
NOMBRE:	**NOMBRE: JOSE TOBIAS DIAZ ALARCON**
CARGO:	**CARGO: SECRETARIO DE TIC**
	SUPERVISOR DEL CONTRATO

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

CERTIFICACIÓN

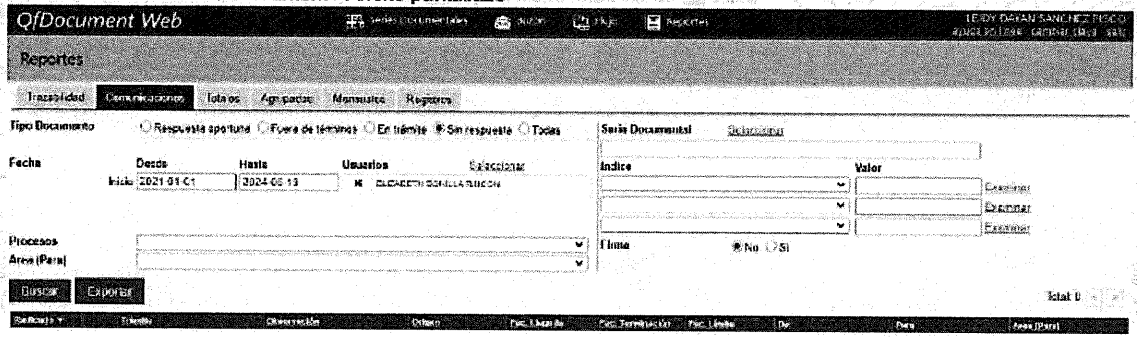
MUNICIPIO DE YOPAL

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **ELIZABETH BONILLA RINCON**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **52197758** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE LAS TIC** número de contrato **0036-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 19 de mayo del 2024 al 18 de junio del 2024, se genera la siguiente certificación que reporta la herramienta QfDocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencia PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los diecinueve (19) días del mes de junio del 2024.

Dayan Sanchez
Técnico contratado

DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52197758	ELIZABETH BONILLA RINCON	CALLE 28 No 1953	3125213343	bonieliza@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-05	2024-05	I	28/06/2024	78267162	TOTAL A PAGAR	
					$702.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	300.000	0		0		0	10	2.400	0	302.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	384.000	0	0	0	0	10	3.100	0	387.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	10	100	12.700			126	12.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	10	0	0	0
ICBF				
0	10	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	302.400
Pensión	1	384.000	387.100
Riesgos Laborales	1	12.600	12.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	702.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52197758	ELIZABETH BONILLA RINCON	CALLE 28 No 1953	3125213343	bonieliza@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	28/06/2024	78267162	$702.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	52197758	BONILLA RINCON ELIZABETH	59	0			N																	230301	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS005	2.400.000	300.000	14-23	2.400.000	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52197758	ELIZABETH BONILLA RINCON	CALLE 28 No 1953	3125213343	bonieliza@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	28/06/2024	78269129	$678.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	292.000	0		0		0	0	0	0	292.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	373.800	0	0	0	0	0	0		373.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	292.000	292.000
Pensión	1	373.800	373.800
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	678.000	678.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52197758	ELIZABETH BONILLA RINCON	CALLE 28 No 1953	3125213343	bonieliza@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	28/06/2024	78269129	$678.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	52197758	BONILLA RINCON ELIZABETH	59	0			N																	25-14	2.336.000	373.800	0	0	0	0	EPS005	2.336.000	292.000	14-23	2.336.000	1	12.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información