MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)**	SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 5	**Vigencia:** 26/01/2024	**Código**: F-A-CTR-55

Dependencia:	OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	**Fecha del informe:**	**4/09/2024**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre / Razón Social	**MARÍA XIMENA PASTOR CAMARGO**				
Identificación	1078371157	**Correo personal**	jimenacamargo11@gmail.com	**Celular**	3227029935

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	CD-1192	**Año del contrato:**	2024	**CDP No.:**	**9024**	**RP No.:**	416424	**Fecha de inicio**	19/07/2024
Objeto del contrato	**32-53 Prestar servicios profesionales a la Dirección de Cambio Climático y Gestión del Riesgo y a la Oficina de Tecnología de la Información y las Comunicaciones (OTIC) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, para gestionar, desarrollar y ejecutar las actividades de levantamiento de requerimientos funcionales y no funcionales dentro de los proyectos de digitalización de procesos, sistemas de información nuevos y/o existentes, así como la elaboración y ejecución de los casos de prueba requeridos dentro del marco de aseguramiento de calidad de software para el Sistema de información del Registro Nacional de Emisión de Gases Efecto Invernadero - RENARE**								
Pago a realizar	2	**de**	6	**Periodo a pagar**	agosto	**Plazo de ejecución**	**162 Días**	**Fecha de terminación**	30/12/2024

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	37.800.000		
Adición No.				
Reduccion				
Valor Total:	$	37.800.000		
Valor Pagado	$	2.800.000		
Saldo pendiente por ejecutar	$	35.000.000	Porcentaje de avance	26%

VALOR PAGOS REALIZADOS

PAGO No. 1	PAGO No. 2	PAGO No. 3	PAGO No. 4	PAGO No. 5	PAGO No. 6	PAGO No. 7	PAGO No. 8	PAGO No. 9	PAGO No. 10
2.800.000,00									
PAGO No. 11	**PAGO No. 12**	**PAGO No. 13**	**PAGO No. 14**	**PAGO No. 15**	**PAGO No. 16**	**PAGO No. 17**	**PAGO No. 18**	**PAGO No. 19**	**PAGO No. 20**

Beneficios tributarios	**Medicina prepagada**	**Dependientes**	**Interes de vivienda**	**Cuenta AFC (si aplica)**	**Ahorro voluntario en pensiones (si aplica)**
	N/A	**SI___ NO__X__**	N/A	N/A	N/A

Aportes a Seguridad social	**Número de Planilla**	**IBC**	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**	**CAJA DE COMPENSACIÓN**
	7931343011	2.640.000	330.000	422.400	13.800	N/A

Factura electronica	**Número de factura**
SI___ NO__X__	N/A

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:	$ 7.000.000

Abono en cuenta No.	**34535893626**	**Banco**	**BANCOLOMBIA**	**Tipo de cuenta**	**Ahorros**

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO	VALOR
RP 416424 R11 C-3206-0900-5-40404A-3206011-02A-02-02-02-008-003-09--	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	$ 7.000.000,00
		$ -
		$ -
		$ -
		$ -
TOTAL		$ 7.000.000,00

INFORME DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Para el cumplimiento de las obligaciones)	EVIDENCIAS/PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso de que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados)
1 Realizar el levantamiento y análisis de requerimientos funcionales y no funcionales de acuerdo con los proyectos priorizados y asignados por la Oficina de Planeación.	Durante el período no se ha realizado actividad asociada a esta obligación, se espera realizar durante los siguientes períodos de vigencia del presente contrato.	N/A
2 Apoyar en la construcción de las especificaciones funcionales y no funcionales resultantes del levantamiento de requerimientos y del proceso de análisis, haciendo uso de los formatos definidos para tal fin.	Elaboré el manual de usuario del administrador de VITAL público	Expediente ARCA 20244002120901206E Obligación 2 INFPAG_02DE06-CD1192-2024_Evidencias.zip
3 Elaborar los casos de prueba asignados tomando como base la documentación generada en el proceso de construcción de las especificaciones funcionales y no funcionales y haciendo uso del formato definido para tal fin.	Elaboré los siguientes casos de prueba para el componente transversal registro de solicitudes para RENARE: cp-dccgr-renare-001 - Autenticación. cp-dccgr-renare-002 - Pantalla Portada. cp-dccgr-renare-003 - Crear solicitud - Formulario. cp-dccgr-renare-004 - Crear solicitud - Formulario - Adjuntos solicitante y tipo iniciativa.	Expediente ARCA 20244002120901206E Obligación 3 INFPAG_02DE06-CD1192-2024_Evidencias.zip
4 Ejecutar los casos de pruebas asignados registrando las evidencias en el formato definido para tal fin.	Realicé pruebas de humo para los casos prueba trasversales cp-otic-registro-solicitudes-001 - Registro de solicitudes - Pantalla genérica Portada solicitud cp-otic-registro-solicitudes-002 - Registro de solicitudes - Pantalla genérica Formulario solicitud cp-otic-registro-solicitudes-003 - Registro de solicitudes - Pantalla genérica Procesan mi solicitud cp-otic-registro-solicitudes-004 - Registro de solicitudes - Pantalla genérica Consulta solicitud cp-otic-registro-solicitudes-005 - Registro de solicitudes - Plantilla comprobante radicado	Expediente ARCA 20244002120901206E Obligación 4 INFPAG_02DE06-CD1192-2024_Evidencias.zip
5 Realizar seguimiento y gestión para la solución de hallazgos reportados en la ejecución de las pruebas.	Realicé seguimiento a los ajustes que se han reportado en reuniones con los desarrolladores inmersos	Expediente ARCA 20244002120901206E Obligación 5 INFPAG_02DE06-CD1192-2024_Evidencias.zip

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)**	SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 5	**Vigencia:** 26/01/2024	**Código**: F-A-CTR-55

6 Participar en las reuniones o actividades programadas que estén relacionadas con el objeto del presente contrato.	Asistí y participé en las reuniones programadas por la Dirección *Capacitaciones uso de aplicaciones WIKI y GitLab *Diagramas de flujo RENARE *Mesas de trabajo HU RENARE *Daily RENARE	Expediente ARCA 20244002120901206E Obligación 6 INFPAG_02DE06-CD1192-2024_Evidencias.zip
7 Proyectar, consolidar y gestionar respuestas a derechos de petición, solicitudes de información o ayudas de memoria, y demás peticiones, que le sean solicitados por la supervisión en la plataforma ARCA, o por cualquier otro medio o herramienta de la entidad relacionado con el objeto del contrato, para lo cual deberá dar cumplimiento a los términos previstos en la Ley.	Durante el período no se ha realizado actividad asociada a esta obligación, se espera realizar durante los siguientes períodos de vigencia del presente contrato.‖	N/A
8 .Todas las demás que le sean asignadas por la Dirección y que tengan relación con el objeto contractual.	Asistí y participé en las reuniones de capacitación para el uso correcto de la plataforma WIKI y GitLab	Expediente ARCA 20244002120901206E Obligación 8 INFPAG_02DE06-CD1192-2024_Evidencias.zip

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	Liliana Morales / Jefe de Oficina de Tecnologias de la Información y las Comunicaciones
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)	N/A
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	N/A
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	N/A

OBSERVACIONES

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato, con todas las obligaciones establecidas. Además, certifico no tiene PQRSD pendientes por gestionar.
Igualmente certifico que el contratista, dió cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).
Por lo anterior autorizo el pago señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE: MARÍA XIMENA PASTOR CAMARGO
C.C.: 1,078,371,157

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: Mauricio Galván Gómez
C.C.: 1096191904
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

MORALES LILIANA
Firmado digitalmente por MORALES LILIANA

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: Liliana Morales
C.C.: 51.954.665
CARGO: Jefe Oficina de Tecnologías de la información y las comunicaciones

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1078371157
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA XIMENA PASTOR CAMARGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TENJO	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	KM 7 VIA SIBERIA TENJO, VEREDA EL CHACAL	TELÉFONO:	8000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7931343011**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		793584488

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	$ 422.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 422.400	$ 0	$ 422.400
SUBTOTALES:										**$ 422.400**	**$ 0**	**$ 422.400**

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
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 330.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.000	$ 0	$ 0	$ 330.000
SUBTOTALES:													**$ 330.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 330.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.800	$ 13.800	$ 0	$ 0	$ 13.800
SUBTOTALES:									**$ 13.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																							
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1078371157	PASTOR CAMARGO MARIA XIMENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.640.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.640.000	$ 422.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 422.400	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 2.640.000	$ 330.000	$ 0	$ 330.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.640.000	107837115	$ 13.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 766.200**