FONPRECON Pensiones y Cesantías	INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS CONTRATISTAS	CODIGO: F01-PRO-GAF-024 VERSION: 7 FECHA DE APROBACIÒN: 21/05/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JESUS SILVIO GOYES ALVARADO				
TIPO DE IDENTIFICACION	NIT [ ] CC [X]	No. DE IDENTIFICACION:	79.508.930		
No. DEL CONTRAT	13	FECHA INICIO	15-ene-20	FECHA TERMINACIÓN	14-nov-20
CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y SISTEMAS				
INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL:	26/02/2020 - 25/03/2020				

INFORME
(artículo 8. - Decreto 103 de 2015)

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	EJECUTADA SI	EJECUTADA NO	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Actividades de administración de la infraesructura y plataforma tecnológica	X		*Revisar y realizar la guía de monitoreo de los servicios de TI *Análisis de reportes obtenidos de las herramientas de monitorero. *Revisar y diligenciar formato de evaluación por dependencias de control interno *Reunión semanal de seguimiento y retroalimentación de temáticas TI, con el equipo de trabajo de Gestión Tecnológica y el jefe de Planeación y Sistemas * Mantenimiento al equipo jvarela-old por saturación de espacio aquí reposa el código fuente de histlab *Recuperar desde las copias de seguridad, archivo reemplazado en el fileserver según solicitud de atención al usuario *Establecer parametros de memoria minima y máxima para SQL server 2014, en procura de mejorar el uso de este recurso en el servidor *Avanzar en las actividades del plan de acción referentes al MSPI y sgsi *Abrir caso en ETB para agregar el registro DNS tipo A para app.fonprecon.gov.co en la IP pública 186.31.37.10. Radicado 01424047
Asesorar a la Entidad en el análisis, adquisición y adopción de nuevas tecnologías	X		*Reunión con SPE y Planeación para revisar compromisos deriva *Reunión con la firma zue sas la SAF y planeación y sistemas para tratar temas y establecer compromisos relacionados con la migración de nominas de personaldos de las mesas de trabajo con la Dirección y que tienen que ver con tecnología *Reunión con la firma iyunxi spe, saf para abordar el tema de soporte y asitencia técnica de ORFEO *Reunión con la firma INFOMETRIKA, spe, archivo y correspondencia para abordar el tema de soporte y asitencia técnica de ORFEO
Monitoreo y análisis de los procedimientos implementados para la seguridad de la información	X		*Revisión de logs de filtro de internet, correo, spam, eventos de sistema operativo. *Revisión de nivel de instalación de parches de seguridad para productos Microsoft *Validación diaria del estado de las copias de seguridad, de acuerdo con el plan de respaldos *Revisión diaria de boletines de seguridad y ciberseguridad (ccoci - colcert - csirt) y aplicar medidas preventivas según el caso *Realizar la revisión mensual del tráfico de red de cada uno de los servidores del centro de datos, a fin de encontrar y corregir posibles focos de difusión o comunicaciones no autorizadas ya sea por malas configuraciones o malware *Generar la identificación preliminar de requisitos minimos para computadores en fonprecon, para integrar en las políticias de TI *Instalar certificado ssl sobre el servidor de correo exchange, servidor de sitio web y servidor de certificados en linea por vencimiento del actual *Inslatación, configuraciób y puesta en marcha de solución GPL NAGIOS, para el monitoreo de la disponibilidad de servidores en tiempo real *Desintalar el navegador internet explorer de todos los servidores *Instalar certificado ssl en apache centos para orfeo, configrar acceso con redirección sobre https

VALOR A COBRAR

Verificado el cumplimiento de las obligaciones por el supervisor el valor bruto a cancelar por el periodo certificado es: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE				$ 7.822.500
Indique el valor mensual del contrato:				$ 7.822.500
SALUD: COMPENSAR	PENSION: COLPENSIONES		ARL: POSITIVA	IBC: $ 3.129.000.oo
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	N° 5206341027		TIPO DE CUENTA Y BANCO	Cuenta de ahorros Bancolombia

DEDUCCIONES DE RENTA O PARA LA LIQUIDACIÓN DE RETENCION EN LA FUENTE

Si presenta credito de vivienda actualmente indique el valor de intereses mesuales pagados en el año inmediatamente anterior				$	
Si presenta medicina prepagada indique el valor pagado mensual en el año inmediatamente anterior				$	
Presenta personas a cargo: hijos menores de edad, o entre 18 y 23 años si estan estudiando, o personas en situacion de discapacidad que dependan economicamente del contratista				SI X	NO
Es mayor a 50 años y no esta obligado a cotizar pensión	SI	NO X	Es pensionado	SI	NO X

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. a los veinticuatro (24) días del mes de marzo de 2020

CONTRATISTA	SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: JESUS SILVIO GOYES ALVARADO	NOMBRE: ARMANDO RICARDO DELGADO SUAREZ
FIRMA	FIRMA
Con esta firma declaro bajo la gravedad de juramento, que he cumplido con todas las obligaciones contractuales y legales que me corresponden en virtud de lo aquí establecido, incluido el cumplimiento de la claúsula de confidencialidad establecida en el Contrato. Que toda la información aquí detallada es veridica y que he realizado los aportes a Salud, Pensión y ARL (adjunto soporte) .	En mi calidad de Supervisor, verifiqué y aprobé todos los soportes que amparan esta solicitud de pago y que el contratista cumplió las obligaciones contractuales y legales que le corresponden.