Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	02/12/2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	**1931.2024 de 26 DE JULIO DE 2024**
VALOR DEL CONTRATO	VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (27.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL
CONTRATISTA	ELIZABETH BONILLA RINCÓN
No. DE IDENTIFICACION	52.197.758
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES
SUPERVISOR	JOSE TOBIAS DIAZ ALARCON - SECRETARIO DE TIC
FECHA DE INICIO	29-07-2024
FECHA DE TERMINACIÓN	13-12-2024
PERIODO DEL INFORME	29 DE OCTUBRE AL 28 NOVIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO JURÍDICO EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES, REVISIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS Y EN MATERIA DE DEFENSA JUDICIAL DE LA SECRETARÍA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES DEL MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Garantizar apoyo jurídico en las diferentes etapas contractuales que demande la secretaría de tecnologías de la información y las comunicaciones en cumplimiento de su actividad misional	En el periodo entre el 29 DE OCTUBRE AL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024, se realizaron las siguientes acciones: 1.1. Realicé la proyección del estudio previo 2024-03241 cuyo objeto es ADQUISICIÓN DE MATERIALES PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO E IMPRESORAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. 1.2. Realicé la aprobación del Estudio previo de contratación directa 2024-03135 cuyo objeto es REALIZAR LA	Anexo archivos en formato pdf medio digital en DVD Adjunto, también se encuentran en la carpeta en google drive dispuesta por la Secretaría de TIC. La información también se encuentra alojada en la plataforma Contractvs. https://contractvs.yopal.gov.co:8020/

GLOBAL COLOMBIA CERTIFICACIÓN ISO 9001:2015
EMPRESA CERTIFICADA
LAT-0969

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	ACTUALIZACIÓN A LOS COMPONENTES DE GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS, RENTAS, CONTABLE, ASI COMO GARANTIZAR EL SOPORTE TÉCNICO DE LA DE LA SOLUCIÓN TECNOLÓGICA UNIVERSO ONLINE DE LA ALCALDIA DE YOPAL. 1.3. Realicé la proyección del Estudio previo No. 2024-03366 cuyo objeto es EJECUTAR ACCIONES ENCAMINADAS A AUMENTAR LA APROPIACIÓN DE LAS TIC EN LA ENTIDAD, RELACIONADAS CON EL COMPONENTE FORTALECIMIENTO DE LOS EJES DE INNOVACIÓN PUBLICA DIGITAL 1.4. Realicé la proyección del estudio previo 2024-03440 el cual se encuentra en proceso de aprobación.	
2, Realizar acciones que garantice la creación de procesos de contratación de la Secretaría de TIC en la plataforma de contratación SECOP II, así como realizar el cargue de documentos para su publicación o cargue de información precontractual en las diferentes plataformas establecidas para fines contractuales y de ejecución.	En el periodo entre el 29 DE OCTUBRE AL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024, se realizaron las siguientes acciones: 2.1 Estructuración del proceso cuyo objeto es ADQUISICIÓN DE MATERIALES PARA LA ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DE LA RED DE DATOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, así: 1. Revisé el documento Solicitud de cotizaciones. 2. Revisé el documento de comparación de cotizaciones 3. Elaboré el documento Presupuesto Oficial. 2.2 Estructuración del proceso MYCA-STIC-CD-063-2024, así: 1. Revisé la Invitación a presentar propuesta.	Anexo archivos en formato .pdf medio digital en DVD Adjunto, también se encuentran en la carpeta en google drive dispuesta por la Secretaría de TIC. La información también se encuentra alojada en la plataforma https://www.secop.gov.co

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS
	2. Revisé la Resolución No.004 de 2024, por medio de la cual se justifica la modalidad de Contratación Directa, para suscribir un contrato. 3. Revisé la verificación documental de la propuesta. 4. Revisé la minuta del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 3877.2024, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE YOPAL Y UNIVERSO ONLINES SAS.	
3, Atender y dar respuesta a los requerimientos realizados por los entes de control en virtud de los planes de mejoramientos cuando se requieran y revisión de comunicaciones internas y externas que se generen entorno al cumplimento misional de la secretaria TIC	Durante el presente periodo no fue asignada la presente actividad.	
4, Apoyar la proyección y revisión del componente jurídico de documentos que se generen por la dependencia, cuando se requieran en las diferentes actuaciones administrativas propias de su competencia.	En el periodo entre el 29 DE OCTUBRE AL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024, se realizaron las siguientes acciones: 4.1 Realicé la aprobación del Estudio previo 2024-03377, cuyo objeto es Realizar Adicional N°1, Prórroga N°1 al Contrato de Prestación de Servicios No. 1442.2024. 4.2. Proyección de las actas de parciales de los siguientes contratos: **Contrato** / **Año** 1939 / 2024 2332 / 2024 2260 / 2024 2338 / 2024 1940 / 2024 2261 / 2024	Anexo archivos en formato .pdf medio digital en DVD Adjunto, también se encuentran en la carpeta en google drive dispuesta por la Secretaría de TIC. La información también se encuentra alojada en la plataforma https://www.secop.gov.co

ACTIVIDAD No	EJECUCION	EVIDENCIAS)
5. Apoyar la respuesta a los conceptos jurídicos y garantizar la respuesta oportuna de demandas, acciones de tutela y demás requerimientos en material de defensa judicial que requiera la secretaria de las TIC que le sean asignados por el Secretario de tecnologías de la información y las comunicaciones	Durante el presente periodo no fue asignada 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	82219166	OCTUBRE	303.000
PENSION	82219166	OCTUBRE	387.800
ARL	82219166	OCTUBRE	12.800

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. xxxxx6 DE FECHA 31/10/2024 CORRRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2024 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES). De conformidad con lo establecido en la ley 1955 de 2019, Art 244, el pago de seguridad social para los contratistas y trabajadores independientes se realizarán mes vencido, por lo anterior y teniendo en cuenta el calendario establecido para el pago de aportes a la seguridad social, se anexa planilla del mes de OCTUBRE. Por este motivo y teniendo en cuenta la tabla de pagos según últimos dos dígitos no se anexa planilla del mes de Noviembre. 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. Anexo DVD: Allí se encuentran alojadas las evidencias de los anexos de cada una de las actividades realizadas en el presente informe 4.
Nombre Contratista: ELIZABETH BONILLA RINCÓN **Identificación: 52197758**	**Firma**:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

Yo, **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.

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 parcial N°4 del contrato **1931.2024**, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria 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: LILIA ELLIN MAHECHA OLARTE	**NOMBRE: JOSE TOBIAS DIAZ ALARCON**
CARGO: PROFESIONAL CONTRATADO	**CARGO: SECRETARIO DE TIC**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Alcaldía Municipal
de Yopal

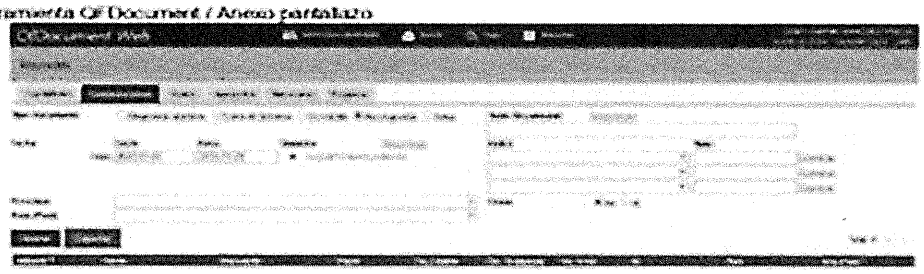
CERTIFICACIÓN

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 **1931-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 29 de octubre del 2024 al 28 de noviembre 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 evidencian 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 veintinueve (29) días del mes de noviembre del 2024.

Leydi Dayan Sanchez
Tecnico Administrativo

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	02/12/2024	82219166	$703.600	

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	14	3.000	0	303.000	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	384.000	0	0	0	0	14	3.800	0	387.800	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	12.600				12.600	14	200	12.800			126	12.800	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	14	0	0	0
ICBF				
0	14	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	303.000
Pensión	1	384.000	387.800
Riesgos Laborales	1	12.600	12.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	703.600

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	bonielliza@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	
2024-10	2024-10	I	02/12/2024	82219166	$703.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	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
1	CC	52197758	BONILLA RINCON ELIZABETH	59	0			N																	25-14	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