ALCALDÍA DE NOCAIMA	GESTION EN CONTRATACIÓN	CÓDIGO GC-F-23
		VERSIÓN: 02
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO / INFORME DE SUPERVISION	FECHA: 30/12/2024
		PÁGINA: 1 DE 1

INFORMACIÓN BÁSICA

ESPACIO PARA RADICACIONES

SECRETARIA QUIEN EJERCE LA SUPERVISION	SECRETARIA DE GOBIERNO - AREA DE CONTRATACION	SECRETARÍA DE HACIENDA
	18/03/25 02:45 PM	
DEVOLUCION	DEVOLUCION	DEVOLUCION
	18/03/25 03:06 PM	

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO:	46	DE	2025

OBJETO:

ASESORÍA PROFESIONAL EN APOYO A LA GESTIÓN EN MATERIA DE PASIVO PENSIONAL, BONOS PENSIONALES, CUOTAS PARTES PENSIONALES, MESADAS PENSIONALES, ADMI-NISTRACIÓN DEL SISTEMA CETIL Y PASIVOCOL Y DESAHORRO FONPET DEL MUNICIPIO DE NOCAIMA- CUNDINAMARCA

CONTRATISTA
SANDRA MILENA ROJAS ARAGON
IDENTIFICACION
CC. 39577330

II. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha Suscripcion del Contrato:	10	***DE***	2	**DE**	2025
Fecha Acta de Inicio :	12	***DE***	2	**DE**	2025
Plazo de ejecución	*Ocho (08) meses*		***Tiempo Adicion y Prorroga***		
Fecha Inicial de terminación del Contrato:	11	***DE***	10	***DE***	2025
Fecha Firma Prorroga		***DE***		***DE***	
Nueva fecha de terminación del Contrato:		***DE***		***DE***	
Fecha Firma Prorroga		***DE***		***DE***	
Nueva fecha de terminación del Contrato:		***DE***		***DE***	

III. INFORMACION DEL PAGO PARCIAL y/o FINAL

IV. FORMA DE PAGO

1. Ocho (8) pagos mensuales cada uno por un valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($3.210.000) sin exceder la vigencia del contrato, previa certificación del supervisor del contrato y verificación del cumplimiento de la obligación contenida.

ALCALDÍA DE NOCAIMA	GESTION EN CONTRATACIÓN	CÓDIGO GC-F-23
		VERSIÓN: 02
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO / INFORME DE SUPERVISION	FECHA: 30/12/2024
		PÁGINA: 1 DE 1

Contratista	SANDRA MILENA ROJAS ARAGON	Periodo de Actividades	DEL 12 DE FEBRERO AL 11 DE MARZO 2025

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	REALIZADAS	ACTIVIDAD DESARROLLADA
1. Asesorar de forma integral al municipio de Nocaima, en especial a las autoridades que requieran el servicio respecto de la normatividad y trámite en materia de pasivos pensionales, cuotas partes pensionales, Fonpet y en general de los procedimientos de reconocimiento y tramite de pasivos por este concepto que sean de obligación del municipio.	SI	Se participó en reunión del Fonpet del Ministerio de Hacienda sobre el tema "Cumplimiento de Requisitos Habilitantes" del decreto 1068 del 2015. Se diligenciaron los formatos de los Requisitos Habilitantes de los bloques 1,3 y 4 del Fonpet del Ministerio de Hacienda Se dio respuesta al municipio sobre "cuestionario de control político".
2.Acompañar y participar en la creación y desarrollo de los procesos y actividades a realizar o alistamiento de la Entidad Territorial, trámites, presentación de requisitos habilitantes, gestiones y generación de documentos para la solicitud de desembolsos de recursos FONPET.	SI	Fueron cargados en la sede electrónica del Fonpet del Ministerio de Hacienda, los bloques 1,3 y 4. Se envió al municipio los datos que debe contener la certificación bancaria para desahorro Fonpet.
3.Atender los procesos, trámites y requerimientos de información con respecto a la estructuración y actualización del proyecto de seguimiento y actualización de los cálculos actuariales de los pasivos pensionales de la Entidad, proyecto PASIVOCOL versión 5.3 en adelante, a fecha de corte 31 de diciembre de 2024.	SI	Se participó en capacitación de Pasivocol Normatividad y demás temas, el día 19 de Febrero del 2025.
4.Depurar la base de datos en atención al informativo emitido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público y debida diligencia tanto a la alcaldía como a las subdivisiones.	SI	Se participó en capacitación del programa Pasivocol 6.0 y los cambios para esta vigencia.
5.Apoyar en la elaboración de planes estratégicos para la gestión del talento humano en la Ad-ministración Municipal.	SI	Se está revisando la base de datos del municipio teniendo en cuenta los cambios que realizo Pasivocol del Ministerio de Hacienda.
6.Apoyar el procedimiento para la compensación de obligaciones por concepto de cuotas partes vencidas y futuras con cargo a recursos del Fondo Nacional de Pensiones de las Entidades Territoriales FONPET ó recursos propios de la entidad.	SI	Se recibió soporte de Pago por Fonpet a Mintic, por concepto de cuotas partes. Se recibió soporte de Pago por Fonpet a Minsalud, por concepto de cuotas partes. Se envió la cuenta de cobro al Municipio de La peña. por concepto de cuotas partes. Se envió la cuenta de cobro a Mindefensa por concepto de cuotas partes. Se envió al municipio la resolución de pago para Mintic, por concepto de Cuotas Partes. Se envió al municipio Derecho de petición para firma y para que sea enviado a Minsalud, por concepto de cuotas partes Coactivo. Se envió al municipio Acuerdo de pago para firma y para que sea enviado a Minsalud, por concepto de cuotas partes Vencida. Se envió al municipio Acuerdo de pago para firma y para que sea enviado a Colpensiones, por concepto de cuotas partes Vencida. Se envió al municipio Derecho de petición de pago para firma y para que sea enviado a Colpensiones, por concepto de cuotas partes prescripciones y actualización de pagos. Se envió al municipio Acuerdo de pago para firma y para que sea enviado a la Gobernación de Cundinamarca, por concepto de cuotas partes Vencida. Se envió al municipio Derecho de petición de pago para firma y para que sea enviado a la Gobernación de Cundinamarca, por concepto de cuotas partes prescripciones. Se envió al municipio Acuerdo de pago para firma y para que sea enviado a Mintic, por concepto de cuotas partes Vencida. Se envió al municipio Acuerdo de pago para firma y para que sea enviado a Mintic, por concepto de cuotas partes Futura. Se envió a Foncep correo solicitando confirmación de valor total a pagar por concepto de cuotas partes.
7.Atender los requerimientos de reconocimientos de bonos pensionales cualquiera sea su tipo, a saber: Tipo A modalidad 1 y 2, Tipo B, Tipo C y Tipo T., para pago con recursos del Fondo Nacional de Pensiones de las Entidades Territoriales FONPET ó recursos propios de la entidad.	SI	Se dio atención sobre solicitud de actualización de datos para la plataforma de Bonos Pensionales del Ministerio de Hacienda.
8.Brindar apoyo a la gestión para la administración de la Plataforma de Certificación Electrónica de Tiempos Laborados o Cotizados – Programa CETIL en los términos de lo establecidos en el Decreto 726 del 26 de abril de 2018.	SI	Se dio atención sobre solicitud de actualización de datos para la plataforma de CETIL del Ministerio de Hacienda.
9.Realizar y radicar archivo de mesadas pensionales en Pasivocol y cargue de documentación en el portal de requisitos habilitantes Fonpet.	SI	El proceso se encuentra pendiente por parte de Pasivocol del Ministerio de Hacienda.

10.Las demás relacionadas con el objeto contractual y que el alcalde municipal y el supervisor lo encomienden.	SI	Se recibió por Parte de Colpensiones "Fwd: Comunicación de salida (N.º 2025_3377301)", sobre deuda de aportes.

**** Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.***

**** Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.***

NOMBRE SUPERVISOR:	HELBER YAIR GUANA TRIANA	**SUPERVISOR**
CARGO:	SECRETARIO GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL (E)	
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	
E- MAIL	hacienda@nocaima-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO:	3007276824	

ALCALDÍA DE NOCAIMA	GESTION EN CONTRATACIÓN	CÓDIGO GC-F-23
		VERSIÓN: 02
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO / INFORME DE SUPERVISION	FECHA: 30/12/2024
		PÁGINA: 1 DE 1

INFORMACIÓN PARA GIRO Y CERTIFICACIÓN

Contratista	SANDRA MILENA ROJAS ARAGON			Contrato No:	046-2025		
Tipo de Pago	Parcial	X		Final		Pago No.	1
Periodo de Pago	DEL 12 DE FEBRERO AL 11 DE MARZO 2025						
Cuenta de cobro	1			Fecha	17/2/2025		
Valor	$ 3.210.000,00	Valor en Letras:	TRES MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE				

Información de la Cuenta Bancaria Activa para Consignación:

Banco:	BANCOLOMBIA	Cuenta No.	20505824680	Ahorro	X	Corriente	

CERTIFICACIÓN

1 Como supervisor o interventor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el período correspondiente al presente pago.

2 El contratista realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL.

3 Los aportes realizados por el contratista corresponden al período y monto establecidos por ley para la cotización, como se detalla a continuación:

INFORMACIÓN DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD				PENSION				A.R.L			
ENTIDAD	COMPENSAR			ENTIDAD	PROTECCION			ENTIDAD	POSITIVA		
PERÍODO	febrero-25			PERÍODO	febrero-25			PERÍODO	febrero-25		
PLANILLA	84533250			PLANILLA	84533250			PLANILLA	84533250		
I.B.C.	1.423.500	APORTE	178.000	I.B.C.	1.423.500	APORTE	227.800	I.B.C.	1.423.500	APORTE	7.500

OBSERVACIONES:

NOMBRE SUPERVISOR:	HELBER YAIR GUANA TRIANA
CARGO:	SECRETARIO GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL (E)
DEPENDENCIA:	SCERETARÍA GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
E- MAIL	hacienda@nocaima-cundinamarca.gov.co
TELEFONO:	3007276824
	FIRMA

La presente certificación se expide a los Diecisiete (17) dias del mes de febrero de 2025

ALCALDÍA DE NOCAIMA	GESTION EN CONTRATACIÓN	CÓDIGO GC-F-23
	FORMATO ÚNICO DE LIQUIDACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO / INFORME DE SUPERVISION	VERSIÓN: 02
		FECHA: 30/12/2024
		PÁGINA: 1 DE 1

INFORMACIÓN FINANCIERA

Contratista:	SANDRA MILENA ROJAS ARAGON	Contrato:	46	No. Pago	1

VI. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

	SECRETARÍA		SECRETARÍA GENERAL Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	Periodo de Actividades		12 DE FEBRERO AL 11 DE MARZO 2025
	CDP		RUBRO	NOMBRE DE LA META	NOMBRE DE LA FUENTE	VALOR
	NUMERO	FECHA				
1	106	24-01-25	2.3.2.02.02.008.4599 031.M176	Asistir tecnicamente brindando acompañamiento, apoyo, asesoria y seguimiento tecnico para la transferencia de herramientas de gestion y conocimientos en politicas, planes, proyectos y progrmas de apoyo a la direccion y gestion de la administracion	002 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de libre destinacion	25.680.000,00
	CRP		RUBRO	NOMBRE DE LA META	NOMBRE DE LA FUENTE	VALOR
	NUMERO	FECHA				
2	98	10-02-25	2.3.2.02.02.008.4599 031.M176	Asistir tecnicamente brindando acompañamiento, apoyo, asesoria y seguimiento tecnico para la transferencia de herramientas de gestion y conocimientos en politicas, planes, proyectos y progrmas de apoyo a la direccion y gestion de la administracion	002 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de libre destinacion	25.680.000,00
	RUBROS A AFECTAR					
	CRP		RUBRO	NOMBRE DE LA META	NOMBRE DE LA FUENTE	VALOR
	NUMERO	FECHA				
3	98	10-02-25	2.3.2.02.02.008.4599 031.M176	Asistir tecnicamente brindando acompañamiento, apoyo, asesoria y seguimiento tecnico para la transferencia de herramientas de gestion y conocimientos en politicas, planes, proyectos y progrmas de apoyo a la direccion y gestion de la administracion	002 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de libre destinacion	3.210.000,00

VII. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

	Balance General del Contrato			Pagos Realizados al Contratista	
	A . Concepto	B. Contrato	C. Ejecución	D. Valor a Cancelar	E. Balance Amortizacion Anticipo
1	Valor Inicial del Contrato	25.680.000,00			
2	Adiciones				
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	25.680.000,00			
4	Acta Parcial No. 1		3.210.000,00	3.210.000,00	
	Acta Parcial No. 2				
	Acta Parcial No. 3				
	Acta Parcial No. 4				
	Acta Parcial No. 5				
	Acta Parcial No. 6				
	Acta Parcial No. 7				
	Acta Parcial No. 8				
	Acta final No. 9				
5	Saldo por Ejecutar Amortizar		22.470.000,00		
6	Sumas Iguales	25.680.000,00	25.680.000,00	3.210.000,00	

VIII. BALANCE -AVANCE DE EJECUCIÓN

1	Porcentaje de ejecución financiera a la fecha: (Ejecutado/ Total contrato) /100%
	12,50%
2	Porcentaje de ejecución en tiempo: (Tiempo de avance días /plazo de ejecución *100%)
	11,20%

SALDO A LIBERAR:

HELBER YAIR GUANA TRIANA
Nombre y firma del Supervisor