



Superintendencia de  
Industria y Comercio

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A  
SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y  
AUTORIZACIÓN DE PAGO**

CÓDIGO: GA01-F08

VERSIÓN: 7

FECHA: 2022-04-11

**Número de Contrato : 883-2026**

**N° de Radicado de solicitud de contratación:26-24588--0**

**INFORMACIÓN BÁSICA**

**Nombre del contratista:**HELIZANA MARIA GUTIERREZ  
ZULETA

**Número de identificación: (CC): 39461606**

**Objeto del contrato:**Prestación de servicios profesionales para elaborar y actualizar la documentación técnica de los sistemas de información, así como apoyar las actividades de soporte técnico, capacitación y transferencia de conocimiento para su implementación, transición y acompañamiento inicial, conforme a los lineamientos del ciclo de desarrollo institucional, en apoyo al Grupo de Trabajo de Gestión de la Información y Proyectos Informáticos.

**Forma de pago:**

UN (1) El valor del contrato se pagará en mensualidades vencidas por un valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DE PESOS M/CTE (\$4.704.000) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).

DIEZ (10) El valor del contrato se pagará en mensualidades vencidas por un valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DE PESOS M/CTE (\$4.704.000) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).

UN (1) El valor del contrato se pagará en mensualidades vencidas por un valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DE PESOS M/CTE (\$4.704.000) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).

**Fecha de suscripción:** 2026-01-28

**Fecha de inicio:** 2026-01-28

**Fecha de terminación:** 2026-12-15

**Plazo:** El plazo de ejecución del contrato es de DIEZ (10) MESES y DIECINUEVE (19) DÍAS, contado a partir de la aprobación del documento en la plataforma SECOP II de la garantía única de cumplimiento, previo registro presupuestal e inicio de la cobertura de la afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales.

**Periodo de pago:** Enero

**N° de pago:** Primer

**SEGUIMIENTO FINANCIERO**

| Concepto                    | Valor      |
|-----------------------------|------------|
| Valor inicial del contrato: | 50,019,200 |
| Valor Adición:              | 0          |
| Valor Reducción:            | 0          |
| Valor del contrato:         | 50,019,200 |
| Pagos Realizados:           | 0          |
| Saldo del Contrato:         | 50,019,200 |
| Valor de este Pago:         | 627,200    |
| Nuevo Saldo del contrato:   | 49,392,000 |

**MODIFICACIONES CONTRACTUALES**



Superintendencia de  
Industria y Comercio

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A  
SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y  
AUTORIZACIÓN DE PAGO**

CÓDIGO: GA01-F08

VERSIÓN: 7

FECHA: 2022-04-11

Número de Contrato : 883-2026

**APORTES AL SGSS**

|  |       |                 |
|--|-------|-----------------|
| Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales   | Mes   | N° de Planilla: |
|  | Enero | 4638255304      |
| Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, de encontrarse al día en el pago de la Seguridad Social Integral, Riesgos Laborales y Parafiscales para personas Jurídicas |       |                 |

**SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA/ CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO**

|  |    |    |
|--|----|----|
| ¿Tiene pendiente por legalizar gastos de desplazamiento realizados a la fecha de corte del | SI | NO |
|  |    | X  |

**AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Código CCP  | Nombre del CCP   | Número de Registro Presupuestal | Valor afectación |
|---|--|---------------------------------|------------------|
| C-3599-0200-10-53105D-3599924-02-02-02-008-003-01-3 | ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTO PARA LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA EN TI - MODERNIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA GESTIÓN DIGITAL DE LA SIC A NIVEL NACIONAL | 91326                           | 627,200          |

DP\_PAGO

**FIRMA**  
**Supervisor**  
**Cargo**

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES**

| <b>CLAUSULA</b>   | <b>% Acu</b> | <b>% Mes</b> | <b>OBSERVACIONES</b>   |
|---|--------------|--------------|--|
| 1. Apoyar la gestión de proyectos informáticos de TI que le sean asignados por la supervisión del contrato y brindar apoyo en los procesos de planeación de las actividades de los equipos de trabajo de desarrollo considerando los objetivos establecidos por la Oficina de Tecnología e Informática -OTI-, para sistemas como: Sistema de información de certificados de conformidad – SICERCO, Visitas y el Sistema Registro Nacional de Bases de Datos – RNBD, el Sistema de información de metrología legal – SIMEL, los Servicios en línea del Portal Web, SAJUR, entre otros. | 0            | 0.0          | No se realizo actividad en este periodo  |
| 2. Brindar apoyo en el soporte a los aplicativos que atienden los procesos misionales de la SIC, en los eventos que se requiera y conforme lo indique el supervisor del contrato, buscando solucionar o dar respuesta oportuna a las necesidades de los grupos de interés que se presenten para garantizar el correcto funcionamiento del software o aplicaciones conforme a los ANS, términos legales, medios y registros que defina la Entidad.   | 0            | 4.0          | Se recibio capacitacion por parte del Ing Juan David Guzman en soporte en linea y soporte de sitios partes. Participe en la capacitacion Radicacion de la primera cuenta |
| 3. Apoyar técnicamente a los proyectos en los procesos de levantamientos de requerimientos, pruebas funcionales, pruebas de regresión, creación y ejecución de planes y casos de pruebas, registro y reporte de incidentes encontrados, implementación y documentación referente a los sistemas a los cuales se presten los servicios de mejoramiento, implementación de nuevas funcionalidades, mantenimiento y soporte técnico, conforme a las indicaciones y lineamientos establecidos por la entidad e impartidos por la supervisión del contrato.                                | 0            | 0.0          | No se realizo actividad en este periodo  |
| 4. Apoyar el suministro de la información y documentación a los diferentes usuarios internos de la SIC, así como en la aplicación e implementación de las metodologías estándares, marcos de  | 0            | 0.0          | No se realizo actividad en este periodo  |

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES**

| <b>CLAUSULA</b>  | <b>% Acu</b> | <b>% Mes</b> | <b>OBSERVACIONES</b>                    |
|--|--------------|--------------|---|
| referencia y buenas prácticas conforme a las indicaciones y lineamientos impartidos por la Supervisión del Contrato.   |              |              |   |
| 5. Prestar el servicio de soporte, cuando requiera el supervisor del contrato. Así mismo, apoyar en la configuración de servicios tecnológicos cuando le sea requerido, conforme a las indicaciones y lineamientos impartidos por la supervisión del contrato. | 0            | 0.0          | No se realizo actividad en este periodo |

**FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES**

|                                      |                                 |           |             |    |                   |                             |                         |
|--------------------------------------|---------------------------------|-----------|-------------|----|-------------------|-----------------------------|-------------------------|
| <b>Yo</b>                            | HELIZANA MARIA GUTIERREZ ZULETA |           |             |    |                   | <b>Contrato</b>             | 883-2026                |
| <b>Tipo Identificación</b>           | NIT                             | C.C X     | C.E         | NP | NIP               | <b>Número</b>               | 39461606                |
| <b>Teléfono fijo</b>                 |                                 | Celular 1 | 3015150316  |    |                   | <b>Celular 2</b>            | 3015150316              |
| <b>Teléfono trabajo</b>              |                                 |           |             |    |                   | <b>Ext.</b>                 |                         |
| <b>Dirrección</b>                    |                                 |           |             |    |                   | <b>Ciudad</b>               |                         |
| <b>Correo electrónico 1</b>          | inghelizanagz@gmail.com         |           |             |    |                   | <b>Correo electrónico 2</b> | inghelizanagz@gmail.com |
| <b>Regimen Impuesto a las Ventas</b> | No responsable                  | X         | Responsable |    | <b>PENSIONADO</b> | SI                          | NO X                    |

**1. Declaro bajo la gravedad de juramento**

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del E.T. y el artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, en concordancia con el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato objeto de esta declaración, suscrito con La Superintendencia de Industria y comercio, objeto del pago sujeto a retención; para dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002 hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado como pagada.

**2. Clasificación tributaria**

|  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
|--|-----------|-----------|
| Es pensionado.                                   |           | X         |
| Pertenece o no al régimen simple de tributación. |           | X         |
| Responsable del impuesto a las ventas.           |           | X         |

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

**3. Solicitud deducciones y/o beneficios tributarios**

|  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
|--|-----------|-----------|
| Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deducción por los aportes a la medicina prepagada o plan complementario realizado a las empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud de acuerdo a la certificación que adjunto como soporte. |           | X         |
| Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deducción por intereses de vivienda de acuerdo a la certificación expedida por la entidad que financia el credito y que adjunto como soporte.  |           | X         |
| Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deducción por dependientes de acuerdo a lo relacionado en la pestaña de DEPENDIENTES del aplicativo ( favor adjuntar archivo en pestaña de DEPENDIENTES).   | X         |           |

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

**4. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC**

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Con fecha de aprobación

2026-02-16 12:02:37

**FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA**

|                            |                                 |       |     |    |                    |                      |            |      |
|----------------------------|---------------------------------|-------|-----|----|--------------------|----------------------|------------|------|
| <b>Yo</b>                  | HELIZANA MARIA GUTIERREZ ZULETA |       |     |    | <b>Contrato N°</b> | 883-2026             | <b>Año</b> | 2026 |
| <b>Tipo Identificación</b> | NIT                             | C.C X | C.E | NP | NIP                | <b>Número Ident.</b> | 39461606   |      |

**Artículo 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013 Decreto 3032 de 2013 - Información para depurar la Base de la Retención**

**1. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC**

1.1 Concepto

\_\_\_\_\_

1.2 Entidad

\_\_\_\_\_

1.3 Cuenta

\_\_\_\_\_

1.4 Valor

\_\_\_\_\_

**2. Información de Dependientes, Art. 15, parágrafo 2° de la Ley 1607 de 2012**

**“Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes y adjunte los certificados correspondientes”**

Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

X

**Relación de dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Decreto 099 del 2013:**

| DOCUMENTO  | NOMBRE                      | EDAD | DESCRIPCION |
|------------|-----------------------------|------|-------------|
| 1137878512 | JOSE ALEJANDRO CORDOBA      | 8    | Hijos (as)  |
| 1067614977 | ISABELLA MOSQUERA GUTIERREZ | 14   | Hijos (as)  |

Con fecha de aprobación

2026-02-16 12:02:37

|   |                                 |       |     |    |                    |                      |            |      |
|---|---------------------------------|-------|-----|----|--------------------|----------------------|------------|------|
| <b>Yo</b>   | HELIZANA MARIA GUTIERREZ ZULETA |       |     |    | <b>Contrato N°</b> | 883-2026             | <b>Año</b> | 2026 |
| <b>Tipo Identificación</b>  | NIT                             | C.C X | C.E | NP | NIP                | <b>Número Ident.</b> | 39461606   |      |
| <b>Artículo 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013 Decreto 3032 de 2013 - Información para depurar la Base de la Retención</b> |                                 |       |     |    |                    |                      |            |      |

**1. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC**

1.1 Concepto

\_\_\_\_\_

1.2 Entidad

\_\_\_\_\_

1.3 Cuenta

\_\_\_\_\_

1.4 Valor

\_\_\_\_\_

**2. Información de Dependientes, Art. 15, párrafo 2° de la Ley 1607 de 2012**  
**“Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes y adjunte los certificados correspondientes”**

|  |   |
|--|---|
| Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad | X |
|--|---|

**Relación de dependientes de acuerdo con el párrafo 4° del Decreto 099 del 2013:**

| DOCUMENTO  | NOMBRE                      | EDAD | DESCRIPCION |
|------------|-----------------------------|------|-------------|
| 1137878512 | JOSE ALEJANDRO CORDOBA      | 8    | Hijos (as)  |
| 1067614977 | ISABELLA MOSQUERA GUTIERREZ | 14   | Hijos (as)  |

Bogotá, 5 de febrero de 2026

Informe de Actividades correspondiente al periodo de Enero del 2026 - Helizana Maria Gutierrez Zuleta

**JENNY RODRIGUEZ GONZALEZ**  
**Coordinador(e) del Grupo de Trabajo de Gestión de Información y Proyectos Informáticos**  
**Oficina de Tecnología e Informática - OTI**  
**SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO - SIC**

**Asunto: Informe de Actividades**  
**Por medio de la presente, y en atención a lo estipulado en el contrato de prestación de servicios profesionales Nro. 883 de 2026 con radicado N° 26-24588-0 del 2026-01-23, el cual tiene como objeto contractual "Prestación de servicios profesionales para elaborar y actualizar la documentación técnica de los sistemas de información, así como apoyar las actividades de soporte técnico, capacitación y transferencia de conocimiento para su implementación, transición y acompañamiento inicial, conforme a los lineamientos del ciclo de desarrollo institucional, en apoyo al grupo de trabajo de Gestión de la Información y Proyectos Informáticos. actividades del mes correspondiente.**

| N° Obligación | % Mes - enero 2026 | % Acumulado total | Obligaciones  | Actividades Ejecutadas en enero 2026  |
|---------------|--------------------|-------------------|---|---|
| 1             | 0%                 | 0%                | Apoyar la <b>gestión de proyectos</b> informáticos de TI que le sean asignados por la supervisión del contrato y brindar apoyo en los procesos de planeación de las actividades de los equipos de trabajo de desarrollo considerando los objetivos establecidos por la Oficina de Tecnología e Informática - OTI, para sistemas como Sistema de información de certificados de conformidad - SICERCO y el Sistema Registro Nacional de Bases de Datos - RNBD, el Sistema de información de metrología legal - SIMEL, los Servicios en línea del Portal Web, SAJUR, entre otros. | No se realizó actividad en este periodo   |
| 2             | 4%                 | 4%                | Brindar apoyo en el <b>soporte</b> a los <b>aplicativos</b> que atienden los procesos misionales de la SIC, en los eventos que se requiera y conforme lo indique el supervisor del contrato, buscando solucionar o dar respuesta oportuna a las necesidades de los grupos de interés que se presenten para garantizar el correcto funcionamiento del software o aplicaciones conforme a los ANS, términos legales, medios y registros que define la Entidad   | Se recibió capacitación por parte del Ing Juan David Guzman en soporte en línea y soporte de sitios partes. Participo en la capacitación Radicación de la primera cuenta:<br>(2 Archivo)<br><br><b>Plantilla Registro de Asistencia_SEPT2025.cleaned.xlsx</b><br><b>Evidencia.pdf</b><br><b>Entregables:</b><br><b>Soportes: /2. Soporte Aplicativos</b><br><b>Ruta:</b><br><a href="https://its2sicgov.sharepoint.com/:f:/s/General/IgDsDDPzg-4MQK41FefOJN7pAWe5TGsso8sTUnzM3b1GzKg?e=3g24BQ">https://its2sicgov.sharepoint.com/:f:/s/General/IgDsDDPzg-4MQK41FefOJN7pAWe5TGsso8sTUnzM3b1GzKg?e=3g24BQ</a> |
| 3             | 0%                 | 0%                | Apoyar técnicamente a los proyectos en los procesos de levantamientos de requerimientos, <b>pruebas</b> funcionales, pruebas de regresión, creación y ejecución de planes y casos de pruebas, registro y reporte de incidentes encontrados, implementación y documentación referente a los sistemas a los cuales se presten los servicios de mejoramiento, implementación de nuevas funcionalidades, mantenimiento y soporte técnico, conforme a las indicaciones y lineamientos establecidos por la entidad e impartidos por la supervisión del contrato                       | No se realizó actividad en este periodo   |
| 4             | 0%                 | 0%                | Apoyar el suministro de la información y <b>documentación</b> a los diferentes usuarios internos de la SIC, así como en la aplicación e implementación de las metodologías, estándares, marcos de referencia y buenas prácticas conforme a las indicaciones y lineamientos impartidos por la Supervisión del Contrato.  | No se realizó actividad en este periodo   |
| 5             | 0%                 | 0%                | Prestar el <b>servicio de soporte</b> , cuando requiera el supervisor de contrato. Así mismo, apoyar en la configuración de servicios tecnológico cuando le sea requerido, conforme a las indicaciones y lineamientos impartidos por la supervisión del contrato.   | No se realizó actividad en este periodo   |

**Realizó:** Helizana Maria Gutierrez Zuleta  
**Revisó:** Aura Yurany Hernandez  
**Aprobó:** JENNY RODRIGUEZ GONZALEZ

| <b>Obligación</b>   |
|---|
| Apoyar la gestión de proyectos informáticos de TI que le sean asignados por la supervisión del contrato y brindar apoyo en los procesos de planeación de las actividades de los equipos de trabajo de desarrollo considerando los objetivos establecidos por la Oficina de Tecnología e Informática -OTI-, para sistemas como: Sistema de información de certificados de conformidad – SICERCO y el Sistema Registro Nacional de Bases de Datos – RNBD, el Sistema de información de metrología legal – SIMEL, los Servicios en línea del Portal Web, SA IIR, entre otros : |
| Brindar apoyo en el soporte a los aplicativos que atienden los procesos misionales de la SIC, en los eventos que se requiera y conforme lo indique el supervisor del contrato, buscando solucionar o dar respuesta oportuna a las necesidades de los grupos de interés que se presenten para garantizar el correcto funcionamiento del software o aplicaciones conforme a los ANS, términos legales, medios y registros que defina la Entidad   |
| Apoyar técnicamente a los proyectos en los procesos de levantamientos de requerimientos, pruebas funcionales, pruebas de regresión, creación y ejecución de planes y casos de pruebas, registro y reporte de incidentes encontrados, implementación y documentación referente a los sistemas a los cuales se presten los servicios de mejoramiento, implementación de nuevas funcionalidades, mantenimiento y soporte técnico, conforme a las indicaciones y lineamientos establecidos por la entidad e impartidos por la supervisión del contrato                          |
| Apoyar el suministro de la información y documentación a los diferentes usuarios internos de la SIC, así como en la aplicación e implementación de las metodologías, estándares, marcos de referencia y buenas prácticas conforme a las indicaciones y lineamientos impartidos por la Supervisión del Contrato.   |
| Prestar el servicio de soporte, durante la jornada laboral de la SIC, y cuando eventualmente lo requiera el supervisor del contrato, así mismo, apoyar en la configuración de servicios tecnológicos cuando sea requerido conforme a las indicaciones y lineamientos impartidos por la supervisión del contrato.  |
| Participar o efectuar los procesos de capacitación, cursos o transferencia de conocimiento desde el punto de vista técnico y funcional, a los colaboradores de la SIC, conforme a las indicaciones y lineamientos impartidos por la Supervisión del Contrato.   |
|   |

**Realizó:**  
**Revisó:**  
**Aprobó:**

| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio |
|-------|---------|-------|-------|------|-------|
|       |         |       |       |      |       |
|       |         |       |       |      |       |
|       |         |       |       |      |       |
|       |         |       |       |      |       |
|       |         |       |       |      |       |
|       |         |       |       |      |       |
|       |         |       |       |      |       |

Helizana Maria Gutierrez Zuleta

Aura Yurany Hernandez



| Acumulado | Total |
|-----------|-------|
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                                 |                           |                           |
|---|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA            | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 39461606                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | HELIZANA MARIA GUTIERREZ ZULETA |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | BOGOTA DISTRITO CAPITAL         | DEPARTAMENTO:             | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN:  | CR 19 N 52 24                   | TELÉFONO:                 | 2222222                   |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE                | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                         | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                           |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                              |                           |                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                      |                  |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>4638255304</b> | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: enero        | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: enero       |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD:               | AÑO: 2026        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/02/03        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995588398       |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |  |  |            |                   |
|-----------------------|--------|--|--|------------|-------------------|
|                       |        |  |  | TOTALES    |                   |
|                       |        |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO      |
| PENSIÓN               |        |  |  |            |                   |
|                       |        | ADMINISTRADORA                         |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 8002279406            | 231001 | 231001-COLFONDOS                       |  | 1          | \$ 280.200        |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 280.200</b> |
| SALUD                 |        |  |  |            |                   |
|                       |        | ADMINISTRADORA                         |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A                     |  | 1          | \$ 218.900        |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 218.900</b> |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |  |  |            |                   |
|                       |        | ADMINISTRADORA                         |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |  | 1          | \$ 9.200          |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 9.200</b>   |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 508.300</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>       |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 508.300</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                                 |                           |                           |
|---|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA            | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 39461606                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | HELIZANA MARIA GUTIERREZ ZULETA |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | BOGOTA DISTRITO CAPITAL         | DEPARTAMENTO:             | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN:  | CR 19 N 52 24                   | TELÉFONO:                 | 2222222                   |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE                | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                         | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                           |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                              |                           |                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                      |                  |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>4638255304</b> | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: enero        | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: enero       |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD:               | AÑO: 2026        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/02/03        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995588398       |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |  |  |            |                   |
|-----------------------|--------|--|--|------------|-------------------|
|                       |        |  |  | TOTALES    |                   |
|                       |        |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO      |
| PENSIÓN               |        |  |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |  |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 8002279406            | 231001 | 231001-COLFONDOS                       |  | 1          | \$ 280.200        |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 280.200</b> |
| SALUD                 |        |  |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |  |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A                     |  | 1          | \$ 218.900        |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 218.900</b> |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |  |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |  |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |  | 1          | \$ 9.200          |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 9.200</b>   |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 508.300</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>       |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 508.300</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                                 |                           |                           |
|---|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA            | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 39461606                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | HELIZANA MARIA GUTIERREZ ZULETA |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | BOGOTA DISTRITO CAPITAL         | DEPARTAMENTO:             | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN:  | CR 19 N 52 24                   | TELÉFONO:                 | 2222222                   |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE                | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                         | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                           |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                              |                           |                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                      |                  |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>4638255304</b> | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: enero        | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: enero       |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD:               | AÑO: 2026        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/02/03        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995588398       |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |  |  |            |                   |
|-----------------------|--------|--|--|------------|-------------------|
|                       |        |  |  | TOTALES    |                   |
|                       |        |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO      |
| PENSIÓN               |        |  |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |  |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 8002279406            | 231001 | 231001-COLFONDOS                       |  | 1          | \$ 280.200        |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 280.200</b> |
| SALUD                 |        |  |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |  |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A                     |  | 1          | \$ 218.900        |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 218.900</b> |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |  |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |  |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |  | 1          | \$ 9.200          |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 9.200</b>   |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 508.300</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>       |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 508.300</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                                 |                           |                           |
|---|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA            | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 39461606                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | HELIZANA MARIA GUTIERREZ ZULETA |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | BOGOTA DISTRITO CAPITAL         | DEPARTAMENTO:             | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN:  | CR 19 N 52 24                   | TELÉFONO:                 | 2222222                   |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE                | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                         | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                           |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                              |                           |                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                      |                  |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>4638255304</b> | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: enero        | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: enero       |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD:               | AÑO: 2026        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/02/03        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9995588398       |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |  |  |            |                   |
|-----------------------|--------|--|--|------------|-------------------|
|                       |        |  |  | TOTALES    |                   |
|                       |        |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO      |
| PENSIÓN               |        |  |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |  |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 8002279406            | 231001 | 231001-COLFONDOS                       |  | 1          | \$ 280.200        |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 280.200</b> |
| SALUD                 |        |  |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |  |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A                     |  | 1          | \$ 218.900        |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 218.900</b> |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |  |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |  |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |  | 1          | \$ 9.200          |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 9.200</b>   |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 508.300</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>       |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 508.300</b> |

Bogotá, 5 de febrero de 2026

Informe de Actividades correspondiente al periodo de Enero del 2026 - Helizana Maria Gutierrez Zuleta

**JENNY RODRIGUEZ GONZALEZ**  
**Coordinador(e) del Grupo de Trabajo de Gestión de Información y Proyectos Informáticos**  
**Oficina de Tecnología e Informática - OTI**  
**SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO - SIC**

**Asunto: Informe de Actividades**  
**Por medio de la presente, y en atención a lo estipulado en el contrato de prestación de servicios profesionales Nro. 883 de 2026 con radicado N° 26-24588-0 del 2026-01-23, el cual tiene como objeto contractual "Prestación de servicios profesionales para elaborar y actualizar la documentación técnica de los sistemas de información, así como apoyar las actividades de soporte técnico, capacitación y transferencia de conocimiento para su implementación, transición y acompañamiento inicial, conforme a los lineamientos del ciclo de desarrollo institucional, en apoyo al grupo de trabajo de Gestión de la Información y Proyectos Informáticos. actividades del mes correspondiente.**

| N° Obligación | % Mes - enero 2026 | % Acumulado total | Obligaciones  | Actividades Ejecutadas en enero 2026  |
|---------------|--------------------|-------------------|---|---|
| 1             | 0%                 | 0%                | Apoyar la <b>gestión de proyectos</b> informáticos de TI que le sean asignados por la supervisión del contrato y brindar apoyo en los procesos de planeación de las actividades de los equipos de trabajo de desarrollo considerando los objetivos establecidos por la Oficina de Tecnología e Informática - OTI, para sistemas como Sistema de información de certificados de conformidad - SICERCO y el Sistema Registro Nacional de Bases de Datos - RNBD, el Sistema de información de metrología legal - SIMEL, los Servicios en línea del Portal Web, SAJUR, entre otros. | No se realizó actividad en este periodo   |
| 2             | 4%                 | 4%                | Brindar apoyo en el <b>soporte</b> a los <b>aplicativos</b> que atienden los procesos misionales de la SIC, en los eventos que se requiera y conforme lo indique el supervisor del contrato, buscando solucionar o dar respuesta oportuna a las necesidades de los grupos de interés que se presenten para garantizar el correcto funcionamiento del software o aplicaciones conforme a los ANS, términos legales, medios y registros que define la Entidad   | Se recibió capacitación por parte del Ing Juan David Guzman en soporte en línea y soporte de sitios partes. Participo en la capacitación Radicación de la primera cuenta:<br>(2 Archivo)<br><br><b>Plantilla Registro de Asistencia_SEPT2025.cleaned.xlsx</b><br><b>Evidencia.pdf</b><br><b>Entregables:</b><br><b>Soportes: /2. Soporte Aplicativos</b><br><b>Ruta:</b><br><a href="https://its2sicgov.sharepoint.com/:f:/s/General/IgDsDDPzg-4MQK41FefOJN7pAWe5TGsso8sTUnzM3b1GzKg?e=3g24BQ">https://its2sicgov.sharepoint.com/:f:/s/General/IgDsDDPzg-4MQK41FefOJN7pAWe5TGsso8sTUnzM3b1GzKg?e=3g24BQ</a> |
| 3             | 0%                 | 0%                | Apoyar técnicamente a los proyectos en los procesos de levantamientos de requerimientos, <b>pruebas</b> funcionales, pruebas de regresión, creación y ejecución de planes y casos de pruebas, registro y reporte de incidentes encontrados, implementación y documentación referente a los sistemas a los cuales se presten los servicios de mejoramiento, implementación de nuevas funcionalidades, mantenimiento y soporte técnico, conforme a las indicaciones y lineamientos establecidos por la entidad e impartidos por la supervisión del contrato                       | No se realizó actividad en este periodo   |
| 4             | 0%                 | 0%                | Apoyar el suministro de la información y <b>documentación</b> a los diferentes usuarios internos de la SIC, así como en la aplicación e implementación de las metodologías, estándares, marcos de referencia y buenas prácticas conforme a las indicaciones y lineamientos impartidos por la Supervisión del Contrato.  | No se realizó actividad en este periodo   |
| 5             | 0%                 | 0%                | Prestar el <b>servicio de soporte</b> , cuando requiera el supervisor de contrato. Así mismo, apoyar en la configuración de servicios tecnológico cuando le sea requerido, conforme a las indicaciones y lineamientos impartidos por la supervisión del contrato.   | No se realizó actividad en este periodo   |

**Realizó:** Helizana Maria Gutierrez Zuleta  
**Revisó:** Aura Yurany Hernandez  
**Aprobó:** JENNY RODRIGUEZ GONZALEZ

| <b>Obligación</b>  |
|--|
| <p>Apoyar la gestión de proyectos informáticos de TI que le sean asignados por la supervisión del contrato y brindar apoyo en los procesos de planeación de las actividades de los equipos de trabajo de desarrollo considerando los objetivos establecidos por la Oficina de Tecnología e Informática -OTI-, para sistemas como: Sistema de información de certificados de conformidad – SICERCO y el Sistema Registro Nacional de Bases de Datos – RNBD, el Sistema de información de metrología legal – SIMEL, los Servicios en línea del Portal Web, SA IIR, entre otros :</p> |
| <p>Brindar apoyo en el soporte a los aplicativos que atienden los procesos misionales de la SIC, en los eventos que se requiera y conforme lo indique el supervisor del contrato, buscando solucionar o dar respuesta oportuna a las necesidades de los grupos de interés que se presenten para garantizar el correcto funcionamiento del software o aplicaciones conforme a los ANS, términos legales, medios y registros que defina la Entidad</p>   |
| <p>Apoyar técnicamente a los proyectos en los procesos de levantamientos de requerimientos, pruebas funcionales, pruebas de regresión, creación y ejecución de planes y casos de pruebas, registro y reporte de incidentes encontrados, implementación y documentación referente a los sistemas a los cuales se presten los servicios de mejoramiento, implementación de nuevas funcionalidades, mantenimiento y soporte técnico, conforme a las indicaciones y lineamientos establecidos por la entidad e impartidos por la supervisión del contrato</p>                          |
| <p>Apoyar el suministro de la información y documentación a los diferentes usuarios internos de la SIC, así como en la aplicación e implementación de las metodologías, estándares, marcos de referencia y buenas prácticas conforme a las indicaciones y lineamientos impartidos por la Supervisión del Contrato.</p>   |
| <p>Prestar el servicio de soporte, durante la jornada laboral de la SIC, y cuando eventualmente lo requiera el supervisor del contrato, así mismo, apoyar en la configuración de servicios tecnológicos cuando sea requerido conforme a las indicaciones y lineamientos impartidos por la supervisión del contrato.</p>  |
| <p>Participar o efectuar los procesos de capacitación, cursos o transferencia de conocimiento desde el punto de vista técnico y funcional, a los colaboradores de la SIC, conforme a las indicaciones y lineamientos impartidos por la Supervisión del Contrato.</p>   |
|  |

**Realizó:**  
**Revisó:**  
**Aprobó:**

| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio |
|-------|---------|-------|-------|------|-------|
|       |         |       |       |      |       |
|       |         |       |       |      |       |
|       |         |       |       |      |       |
|       |         |       |       |      |       |
|       |         |       |       |      |       |
|       |         |       |       |      |       |
|       |         |       |       |      |       |

Helizana Maria Gutierrez Zuleta

Aura Yurany Hernandez



| Acumulado | Total |
|-----------|-------|
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |
|           |       |