69

Supersalud	PROCESO	CONTRACTUAL	CÓDIGO	FOLIOS 70
	FORMATO	CERTIFICACION DE SUPERVISION PARA PAGO	VERSION	6

CIUDAD Y FECHA DE CERTIFICACION BOGOTA D.C. DICIEMBRE DE 2018

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR (A) DE CONTRATO CERTIFICA

Que JEINER DuVAN VELASQUEZ RESTREPO, identificado con C.C. 1.088.F3F.125 cumplió a cabalidad con las obligaciones y actividades de contrato No. 207 de 2018 cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales al Grupo de Contratación de Bienes y Servicios con el fin de gestionar los procesos contractuales que adelante la coordinación, apoyando las diferentes etapas y en especial la actividad relacionada con la implementación del SECOP II

PAGO CORRESPONDIENTE A 1 de diciembre al 26 de diciembre de 2018 | VALOR A PAGAR $2 268 533

FACTURA N°	COMPROMISO FISCAL (FP)	CODIGO RUBRO PRESUPUESTAL	CODIGO DEPENDENCIA	SALDO ANTERIOR	VALOR PRESENTE DE PAGO	SALDO DESPUES DE ESTE PAGO	IMPUTACION FUENTE	RECURSO	VIGENCIA	RUBRO
	72612	A-1-2-2-10	19-13-00 B.J	$ 7 705 467 00	$ 3 268 533 00	$ 4 436 934 00	PRESUPUESTO	20	2018	
TOTAL				$ 7 705 467 00	$ 3 268 533 00	$ 4 436 934 00				

ACREDITA PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE VALOR SEGURIDAD SOCIAL $ 760 600

Entrega de Anticipo No

Cabe advertir que los pagos efectuados con destino a Nuevo Grupo de Contratación de Bienes y Servicios, corresponden a efectos del valor total a pagar del mes

Firma Supervisor
Nombre Juan Pablo Cortés
Dependencia Grupo Contratación Bienes y Servicios

Firma Supervisor
Nombre
Dependencia

El (la) Supervisor
Nombre
Dependencia

Corresponde con el objeto del contrato de Bienes y Servicios, con relación a la ejecución del contrato y con el cumplimiento de las especificaciones técnicas requeridas

Grupo de Contratación - Funcionario que recibe.
Nombre
Firma
Fecha DIC 2018

Grupo de Contabilidad - Funcionario que recibe
Nombre
Firma
Fecha

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR

Certificación de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social por parte del contratista sobre el cual se corresponde el objeto del contrato, el cual se debe anexar con cada pago del mismo
Estos documentos son:
Para el primer pago deberá todos los RUT y para cada persona adicional a incluirse, y forma de vinculación, una declaración juramentada con indicación de nombres, no de cédula y cargos.
Actas de inicio y almacén en caso de requerirse bajo de bienes y/o materiales.
Para el último pago se debe anexar el informe de actividades desarrolladas por el contratista a satisfacción por el supervisor del contrato y acta de liquidación en el archivo físico del Grupo de Contratación de Bienes y Servicios

Supersalud	PROCESO	ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL	CODIGO	APFT03
	FORMATO	PAZ Y SALVO	VERSION	3

NOMBRE FUNCIONARIO O CONTRATISTA:	JEINER DUVAN VELASQUEZ RESTREPO			
CÉDULA DE CIUDADANÍA N°:	1065636135	de	VALLEDUPAR	
SELECCIONE EL TIPO DE NOVEDAD				
Por Cambio de Dependencia			Por Retiro	X
SELECCIONE EL TIPO DE VINCULACION				
Carrera Administrativa			Contratista	X
Provisional			Libre Nombramiento / Remoción	
Numero de Acta		Fecha de Aprobación en el Sistema		

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR	FIRMA Vo/Bo	FECHA
GRUPO DE CONTRATACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	JUDITH PATIÑO GARCÍA		DIC/2018

En mi calidad de jefe inmediato o supervisor hago constar que he recibido todos los archivos físicos y digitales o en medios magnéticos, el informe final, los productos elaborados por el funcionario o contratista y la realización de la evaluación parcial o definitiva del funcionario público que van anexos a este formato

Nota: Adicional a esto si el funcionario tiene personal a cargo deberá entregar al Grupo de Talento Humano las evaluaciones definitivas o parciales de los funcionarios a su cargo, en los formatos respectivos y debidamente diligenciados, teniendo en cuenta las disposiciones vigentes sobre la materia

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL JEFE	FIRMA Vo/Bo	FECHA
OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION	JORGE BERNARDO GOMEZ		18/12/2018

Recibí archivos o carpetas contenidas en el disco duro de su equipo de computo asignado, para efectuar la copia de seguridad adicionalmente cancelar la cuenta de correo accesos al usuario y verificación de los Sistemas de Información

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL JEFE	FIRMA Vo/Bo	FECHA
GRUPO RECURSOS FÍSICOS	HERIBERTO CASTRILLON SANCHEZ		19/12/2018

Recibí los elementos asignados por inventario y las tarjetas de acceso a la entidad

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL JEFE	FIRMA Vo/Bo	FECHA
GRUPO GESTIÓN DOCUMENTAL	LINA ISABEL CENTENO OAVRA		18 12 18

Revisé la entrega de libros expedientes o archivos a su cargo y del Inventario de los documentos a su cargo (Acuerdo 038/2002)

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL JEFE	FIRMA Vo/Bo	FECHA
GRUPO TALENTO HUMANO	ROSA MISAELINA OSPINA PEÑA		

Doy constancia que el funcionario no tiene pendiente ninguna legalización de comisión de servicios al interior ni al exterior del país recibí la Declaración Juramentada de Bienes y Rentas del funcionario público, el presente formato diligenciado el carné que lo acredita como funcionario de la entidad y el resultado del examen médico de egreso

Nota: Si el funcionario renuncio entre el 10 y 30 del mes deberá acercarse a firmar la respectiva autorización de descuento por el mayor valor pagado

Por medio de la suscripción del presente documento el Funcionario o Contratista se compromete a dar cumplimiento a las obligaciones sobre normas del derecho de autor estipuladas con la Entidad, así como a guardar estricta reserva de los asuntos e información de la Entidad una vez terminado el contrato o se termine el nombramiento, excepto cuando la información sea requerida por autoridad competente para efecto de procesos o investigaciones en curso

Por otra parte, el Funcionario o Contratista se compromete a no ejecutar cualquier acción que pretenda difamar al usar afectar la reputación o presentar una mala imagen de la Entidad

OBSERVACIONES:

Firma Funcionario o Contratista

FECHA RECIBIDO D | M | A Firma de Recibido

Contrato 207 de 2018
hasta 28 dic 2018.

Supersalud	PROCESO	CONTRACTUAL	CÓDIGO	PCFT05
	FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	VERSIÓN	1

Objeto del Contrato: Prestar servicios profesionales al Grupo de Contratación de Bienes y Servicios con el fin de gestionar los procesos contractuales que adelante la coordinacion, apoyando las diferentes etapas y en especial la actividad relacionada con la implementacion de SECOP 2

Contratista: JEINER DUVAN VELASQUEZ RESTREPO	**Contrato Número:** 207 de 2018	**Informe Número:** 02 de 02 **Mes: diciembre de 2018**

Tipo de Informe:

Avance 100% **Final** 100%

Valor total del Contrato : $ 6.653.800

Valor a pagar en el presente mes: $3.268.533

Suscripción el contrato : 02-11-2018. **Inicio del contrato :** 06-11-2018 **Terminación del contrato:** 28-12-2018

Se han presentado modificaciones, prórrogas o adiciones del contrato: SI [ ] [x]

Si se han presentado por favor indique cuales : _____

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES		ACCIONES QUE EJECUTÓ EL CONTRATISTA
Diciembre de 2018	**1)** Proyectar revisar y/o gestionar los documentos jurídicos requeridos acorde a la normatividad legal vigente en el desarrollo de los procesos de selección que le sean asignados por el supervisor del contrato	Se revisan los estudios previos gestionan documentos, elaboran minutas, y demás documentos necesarios para la suscripción de la Ordenadora del Gasto de las siguientes solicitudes de contratación. • Estudios previos contratación del profesional Alejandro Moya Rivera • Se revisan los documentos y justificación presentada por el Grupo de Talento Humano de SNS, para el tramite de la prórroga del contrato con la Universidad Católica de Colombia • Se revisa, gestiona y ajusta la justificación presentada por el Grupo de Correspondencia de la SNS para la adición No 2y prórroga No 2 del Contrato 287 de 2017

		• Se revisan estudios previos y demás documentos presentados por el Grupo de Talento Humano para la contratacion de la tercera dotación para funcionarios públicos • Se revisa ajusta y tramita solicitud de adición y prorroga del contrato 146 de 2018. del Grupo de Recursos Físicos
	2) Brindar apoyo como abogado al Coordinador del Grupo de Contratación de Bienes y Servicios en relación con los procesos de selección	Se brindó apoyo en la revisión de los estudios previos y demás tramites asignados durante el periodo 1 a 28 de diciembre de 2018 Se apoyó en la verificación del proceso de subasta adelantado para la contratación del servicio de vigilancia privada Como miembro del Comité Asesor Evaluador del proceso de subasta adelantado para la contratación del servicio de fotocopiado se realizó la verificación juridica de tres propuestas
	3) Apoyar al Coordinador del Grupo de Contratación de Bienes y Servicios en el trámite de documentos contractuales	Se proyectan las minutas, invitación pública, certificaciones y de mas documentos para la firma de la Ordenadora del Gasto.
	4) Dar apoyo en la implementacion total del flujo del proceso de contratación en el SECOP II	Se publican los terminos y documentos de los procesos de contratación asignados en la plataforma SECOP II, de conformidad con las instrucciones impartidas por la supervisora del contrato
	5) Contar con la disponibilidad para atender los requerimientos que sean necesarios de manera presencial, telefonica y/o correo electrónico, formuladas por el Coordinador del Grupo de Contratacion de Bienes y Servicios y al Subdirector (a) Administrativo (a), relacionadas con el objeto del contrato.	Se atienden los requerimientos presentados por correo electronico y teléfono en cada uno de los procesos asignados durante el presente periodo.
	6) Proyectar las respuestas a los requerimientos, peticiones, quejas o reclamos de las diferentes autoridades administrativas, judiciales, de control, y demás usuarios relacionadas con las actividades a su cargo, cumpliendo los procedimientos de la entidad y las disposiciones legales, que le sean asignadas por el supervisor	No se asignan estas actividades durante el periodo
	7) Realizar las observaciones jurídicas que considere pertinentes respecto de los estudios previos y solicitudes de contratación a las dependencias de la Superintendencia Nacional de Salud	Se revisan estudios previos asignados Se realizan observaciones a las solitudes tramite contractual presentadas de los contratos 287 de 2017, 146 de 2018 y 159 de 2018
	8) Publicar en el SECOP II todos los documentos de los procesos contractuales asignados, que deban ser publicados	Se publican en la plataforma Secop II los contratos y demás documentos asignados durante el presente periodo

	9) Proyectar los actos administrativos que se le sean asignados.	Se proyecta invitación publica para el proceso de Minima Cuantia No. 032 de 2018
	10) Apoyar la elaboración y estructuracion de estudios previos y pliegos de condiciones de conformidad con los requisitos establecidos en la normatividad legal vigente.	Se brinda apoyo presencial y telefónico en la estructuracion, y ajuste de los estudios previos asignados.
	11) Orientar a las distintas áreas de la Superintendencia Nacional de Salud en materia contractual.	Teniendo en cuenta las directrices impartidas por la Secretaria General, se brinda acompañamiento a las areas de la entidad asignadas, para la estructuración, justificacion y presentación d solicitudes a de tramite contractual
	12) Asistir a las reuniones de trabajo que se requieran en los temas relacionados con el objeto del contrato	

EVIDENCIAS: documentos magnéticos en carpeta compartida del Grupo de Contratación- Correos electrónicos, listados de asistencia de las reuniones adelantadas por la Subdirección Administrativa

CONCLUSIONES: Se concluye que el contratista dio cumplimiento a las actividades contractuales asignadas durante el mes de noviembre

JEINER DUVAN VELASQUEZ RESTREPO
Contratista

JUDITH PATIÑO GARCÍA
Supervisor

compensarmiplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

72
73

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[redacted]	JEIMY OLIVIA VELASQUEZ RESTREPO		Calle 97 #9-11	3182167353	jeimyolivia.v@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					# PLANILLAS	APC
					1	0
NUMERO SALUD	NUMERO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2319-11	2319-11	1	09/11/2019	31433033	$429.900	

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					
EPS017	Sanitas EPS	8600144404	163.800	0		0		0	0	0	0	163.800	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
23	[redacted]	[redacted]	258.300	0	0	0	0	0	0	0	258.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Entes	Valor Tasa Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Reducción Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	1 - Positiva Seguros	8600115394	$ 978	0	0		$ 1.900	0	0	$ 978			$ 22	$ 1.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Compensar Caja	8600078437	25.200	0	0	25.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valor antes de ISE, LMA, ESAP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	$63.800	$63.800
Pensión	1	$258.300	$258.300
Riesgos Laborales	1	$ 1.000	$ 1.000
CCF	1	$ 25.200	$ 25.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	$348.300	$429.300

4330

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	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	[redacted]			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					PERSONAS	VOL.
FORMA PAGO	PERIODO PENSIONES				[redacted]	0
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	TOTAL A PAGAR	
					[redacted]	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN APORTANTE				INFORMACIÓN VERIFICADO		PENSIÓN						SALUD			NOVEDAD / ADICIONAL EN				ARL			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y nombres	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
CC	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

PAGADA

Este documento [redacted] clasificado como PRIVADO por parte de Comp[redacted]ar Operador de Información

74

Supersalud	PROCESO	ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL	CODIGO	APTT53
	FORMATO	PAZ Y SALVO	VERSIÓN	3

NOMBRE FUNCIONARIO O CONTRATISTA:	JEINER DUVAN VELASQUEZ RESTREPO			
CEDULA DE CIUDADANÍA N°:	1065636135	de	VALLEDUPAR	
SELECCIONE EL TIPO DE NOVEDAD				
Por Cambio de Dependencia			Por Retiro	X
SELECCIONE ELTIPO DE VINCULACIÓN				
Carrera Administrativa			Contratista	X
Provisional			Libre Nombramiento y Remocion	
Número de Acta		Fecha de Aprobación en el Sistema		

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR	FIRMA Vo/Bo	FECHA
GRUPO DE CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	JUDITH PATIÑO GARCÍA		0:c/2018

En mi calidad de jefe inmediato o supervisor, hago constar que he recibido todos los archivos fisicos y digitales o en medios magnéticos, el informe final, los productos elaborados por el funcionario o contratista y la realización de la evaluacion parcial o definitiva del funcionario publico que van anexos a este formato

Nota: Adicional a esto si el funcionario tiene personal a cargo deberá entregar al Grupo de Talento Humano las evaluaciones definitvas o parciales de los funcionarios a su cargo, en los formatos respectivos y debidamente diligenciados, teniendo en cuenta las disposiciones vigentes sobre la materia

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL JEFE	FIRMA Vo/Bo	FECHA
OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN	JORGE BERNARDO GOMEZ		18/12/2018

Recibi archivos o carpetas contenidas en el disco duro de su equipo de computo asignado, para efectuar la copia de seguridad, adicionalmente cancelar la cuenta de correo, accesos al usuario y verificacion de los Sistemas de Informacion

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL JEFE	FIRMA Vo/Bo	FECHA
GRUPO RECURSOS FÍSICOS	HERIBERTO CASTRILLÓN SANCHEZ		19/12/2018

Recibi los elementos asignados por inventario y las tarjetas de acceso a la entidad.

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL JEFE	FIRMA Vo/Bo	FECHA
GRUPO GESTIÓN DOCUMENTAL	LINA ISABEL CENTENO DAVILA		18.12.18.

Revise la entrega de libros, expedientes o archivos a su cargo y del Inventario de los documentos a su cargo (Acuerdo 038/2002)

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL JEFE	FIRMA Vo/Bo	FECHA
GRUPO TALENTO HUMANO	ROSA MISAELINA OSPINA PEÑA		

Doy constancia que el funcionario no tiene pendiente ninguna legalización de comisión de servicios ni al interior ni al exterior del pais, recibí la Declaración Juramentada de Bienes y Rentas del funcionario público, el presente formato diligenciado, el carnet que lo acredita como funcionario de la entidad y el resultado del examen médico de egreso

Nota: Si el funcionario renuncia entre el 10 y 30 del mes, deberá acercarse a firmar la respectiva autorizacion de descuento por el mayor valor pagado

Por medio de la suscripcion del presente documento el Funcionario o Contratista se compromete a dar cumplimiento a las obligaciones sobre normas del derecho de autor estipuladas con la Entidad, así como a guardar estricta reserva de los asuntos e información de la Entidad una vez terminado el contrato o se termine el nombramiento, excepto cuando la información sea requerida por autoridad competente para efecto de procesos o investigaciones en curso

Por otra parte, el Funcionario o Contratista se compromete a no ejecutar cualquier acción que pretenda difamar, abusar, afectar la reputación o presentar una mala imagen de la Entidad.

OBSERVACIONES:

Firma Funcionario o Contratista

FECHA RECIBIDO D M A **Firma de Recibido**

Contrato 207 de 2018
hasta 28 DIC 2018.