

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-ABS-FM009	Version: 03	Fecha de emisión: 03/07/2020	

1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	TELCORE SAS		NIT/ CC No.	901.020.937-1	
CORREO ELECTRÓNICO	ventas@telcore.co		TELÉFONO	3112030671	
TIPO DE CONTRATO	Compraventa				
No. CONTRATO	484-2020		TERMINO DE EJECUCIÓN	30 Días	
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUIRIR CABLES Y COMPONENTES DE RED PARA CONECTAR EQUIPOS QUE OPERAN CON EL SISTEMA DE INFORMACION DE LABORATORIOS - LMS SAMPLER, EN LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INVIMA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	17/06/2020	FECHA DE INICIO	23/06/2020	FECHA DE TERMINACIÓN	22/07/2020

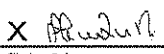
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 26.383.315,00	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 26.383.315,00	VALOR A PAGAR	\$ 26.383.315,00
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	26.383.315,00	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 1)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	No. 036	PERIODO OBJETO DE PAGO	23 de junio al 22 de julio de 2020
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	08402642824

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO					
(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)					

3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:					
Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato					
Informe de actividades	SI	Facturas	SI		
Pago Parafiscales	SI	Ingreso a Almacén	SI		
SGSSI	N/A	Documentos a cargo	N/A		
Carné	N/A	Otros, Cuales?	N/A		

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA:	43977211				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	JULIO	13/07/2020	\$ 215.500	Salud Sanitas, Pensión Protección y Axl Vida Colpatría	
PENSION	JUNIO	13/07/2020			
ARL	JULIO	13/07/2020			

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.					
2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla APORTES EN LINEA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.					
3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.					
En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.					
Fecha de expedición de la presente certificación:		DD	MM	AA	
20/06/2020		20	8	2020	
 Elidoro Rojas Firmado por: Elidoro Rojas Ochoa		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
ELIDORO ROJAS OCHOA		Nombre			
COORDINADOR DE SOPORTE TECNOLÓGICO		Fecha de revisado:			
		Consecutivo:			

NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.

NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-ABS-MN002.