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

1. DATOS GENERALES

CONTRATISTA	**CAUDALES Y MUESTREOS SAS**	**NIT/ CC No.**	900,378,474-5
CORREO ELECTRÓNICO	ventas@sampler.com.co	**TELÉFONO**	6710522-3208566866
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios		**(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)**
No. CONTRATO	**477 de 2021**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**361 DIAS**
OBJETO DEL CONTRATO	**Adquirir la garantía de soporte y mantenimiento y prestar los servicios de desarrollo requeridos para el sistema de información de laboratorios (SILAB) basado en el software Sampler**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30/03/2021	**FECHA DE INCIO**	06/04/2021	**FECHA DE TERMINACIÓN**	06/04/2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 326.000.000	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$ 13.476.250	**VALOR A PAGAR**	$ 13.476.250
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 0	**VALOR PAGADO**	$ 326.000.000	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	(PAGO 8)
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	FCEM 403	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	(20 DE NOVIEMBRE AL 10 DE DICIEMBRE DE 2021)
BANCO	**DAVIVIENDA**	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS	**No DE CUENTA**	**7000688650**

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**	N/A	
SGSSI	N/A		**Documentos a cargo**	N/A	
Carné	N/A		**Otros. Cuales?**	N/A	

indique las observaciones respectivas

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NÚMERO DE PLANILLA		**DICIEMBRE No 55207723**		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	**DICIEMBRE**	**07/12/2021**	**$ 14.150.800**	**ver anexo**
PENSIÓN	**NOVIEMBRE**	**07/12/2021**		
ARL	**DICIEMBRE**	**07/12/2021**		

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

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCION CONTRACTUAL

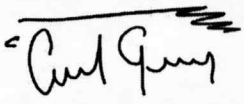
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 PILA 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 Interventoria 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**
	14	12	2021



Camilo Andres Guzman Camacho

Coordinador Grupo de Informatica
Oficina de Tecnologias de la Información

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
Nombre	
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.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
invima	**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**		
	Código: GAD-ABS-FM027	Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	*(No. de contrato y año)* 477-2021		
CONTRATISTA:	CAUDALES Y MUESTREOS SAS	**NIT / C.C No. :**	900.378.474-5
OBJETO CONTRACTUAL:	Adquirir la garantía de soporte y mantenimiento y prestar los servicios de desarrollo requeridos para el sistema de información de laboratorios (SILAB) basado en el software Sampler		
VALOR DEL CONTRATO	$326.000.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	30/03/2021	**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	361
FECHA DE INICIO:	06/04/2021	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	06/04/2022
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:** 20/11/2021	**HASTA:**	10/12/2021
PAGO NÚMERO:	8	**DEPENDENCIA:**	**OTI**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**CAMILO ANDRÉS GUZMÁN CAMACHO**		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Entregar el certificado de activación y soporte de mantenimiento de (SILab) y los acuerdos de niveles de servicio (ANS) conforme a la propuesta presentada. Dicho documento será entregado dentro de los cinco (5) días calendario siguientes al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato al supervisor.	Para este periodo no se programó ninguna actividad. Esta obligación ya se cumplió.	
2	Prestar el servicio de soporte y mantenimiento para el software SILab (Sampler) por 1 año a partir del cumplimiento de los requisitos legales de perfeccionamiento del contrato	Del 20 de noviembre al 10 de diciembre, se recibieron 7 tickets en la plataforma de soporte Mantis, los tickets se clasifican según el estado a la fecha y se distribuyen de la siguiente manera: **Asignada**: 4 **Aceptada**: 0 **Confirmada**: 1 **Más datos**:0 **Cerrada**: 2 **Nuevas**: 0	El documento que soporta esta actividad se encuentra en la ruta: Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 2\Mantis\Resumen_Mantis.pdf

3	Incluir dentro del mantenimiento los nuevos versionamientos contemplando (hasta el último vigente) y actualizaciones del software.	Del 20 de noviembre al 10 de diciembre se realizaron dos controles de cambios de fecha 26 de noviembre y 10 de diciembre en los servidores de Invima.	Los documentos que soportan estas actividades se encuentran en la ruta: Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 3\Control Cambios\26 noviembre\TIC-GIN-FM002_Paso Producción 26112021.doc- 10 diciembre\TIC-GIN-FM002_Paso Producción 10122021
4	Disponer para el Invima el servicio de soporte telefónico, correo electrónico y Tickets, a fin de atender y dar solución a dudas, consultas, asesoramiento y/o notificación de problemas sobre cualquier aspecto del software	Del 20 de noviembre al 10 de diciembre se prestó el siguiente servicio: **Telefónico**: no se atendieron llamadas a los laboratorios **Reuniones**: se realizaron 4 mesas de trabajo, el 24 de noviembre, el 03 de diciembre y el 6 de diciembre de 2021	Los documentos que soportan estas actividades se encuentran en la ruta: Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\SEPTIMO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 4\Mantis\Resumen_Mantis.pdf
5	Atender las condiciones específicas del numeral 2.2 de este estudio previo y del anexo técnico	Del 20 de noviembre al 10 de diciembre se atendieron los siguientes requerimientos: 021 - Cartas Control 024 - Descarte de Muestras 025 Sampler Tools Atributos Adicionales 026 - Optimización en la Supervisión de reportes Documentales	Los documentos que soportan estas actividades se encuentran en la ruta: Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 5\Ítems\ Requerimiento021 Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 5\ítems\ Requerimiento024. Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 5\ítems\ Requerimiento025. Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 5\ítems\ Requerimiento026
6	Cumplir con los acuerdos de niveles de servicio estipulados en el numeral 2.2. del presente documento	Del 20 de noviembre al 10 de diciembre se recibieron 7 tickets, los cuales se distribuyen de la siguiente manera teniendo en cuenta los acuerdos de servicio "ANS": T1: 7 tickets, los 7 fueron atendidos según las ANS del anexo técnico. T2: No hubo tickets en esta prioridad.	El documento que soporta esta actividad se encuentra en la ruta: Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 6\Mantis\Resumen_Mantis.pdf

		T3: No hubo tickets en esta prioridad. T4: No hubo tickets en esta prioridad.	
7	Prestar servicio de soporte técnico, de manera remota y en el caso que la actividad lo amerite, incluir el desplazamiento a las sedes de la entidad de la ciudad de Bogotá D.C, para realizar la evaluación de las posibles fallas que puedan presentarse, sin que represente costo adicional para el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima).	Del 20 de noviembre al 10 de diciembre no se requirió desplazamiento de personal de Caudales y Muestreos a las sedes de Invima Bogotá, todo se atendió de manera remota a través de llamadas telefónicas y tickets en la plataforma Mantis.	
8	Prestar el servicio de soporte y mantenimiento y/o dar respuesta a las solicitudes presentadas por los laboratorios, teniendo en cuenta los siguientes niveles de escalamiento con sus tiempos de respuesta: T1 prioridad alta, tiempo de respuesta de hasta 8 horas. T2 prioridad media, tiempo de respuesta de hasta 24 horas. T3 prioridad baja, tiempo de respuesta de hasta 48 horas, y T4 prioridad cero, el tiempo se define de acuerdo con lo solicitado por el Instituto. Se define prioridad cero como el evento en el cual el cliente desea agregar una nueva funcionalidad al software (Nuevo requerimiento).	Del 20 de noviembre al 10 de diciembre se recibieron 7 tickets y a todos se les dio respuesta según los ANS. T1: 7 tickets, los 7 fueron atendidos dentro de las 8 horas. T2: No hubo tickets en esta prioridad. T3: No hubo tickets en esta prioridad. T4: No hubo tickets en esta prioridad.	El documento que soporta esta actividad se encuentra en la ruta: Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 8\Mantis\Resumen_Mantis.pdf
9	Entregar las nuevas versiones o parches disponibles para la licencia (cuando aplique) sin ningún costo adicional para la entidad, en cuyo caso se debe realizar el respectivo control de cambios con la Oficina de Tecnologías de la información.	Para este periodo no se programó ninguna actividad. No hay nuevas versiones de licencias.	
10	Cumplir con las recomendaciones del Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP) enmarcadas en las políticas de Gobierno Digital, para que los	Para este periodo no se programó ninguna actividad, no se ha modificado ni la estructura de referencia ni la trazabilidad sobre los datos de SILab. Esta obligación ya se cumplió.	

	ajustes y nuevos desarrollos contemplados en el objeto contractual, estén en el marco de la arquitectura de referencia y de solución debidamente documentadas, además de la trazabilidad, auditoría de transacciones o acciones para el registro de eventos de creación, actualización, modificación o borrado de información propias del software Silab (Sampler)		
11	Entregar un informe mensual que contenga las actividades realizadas durante el soporte técnico del SOFTWARE SAMPLER, las incidencias, acciones y resultado de las mismas.	El gerente de proyecto de Caudales y Muestreos presenta el informe gerencial de las actividades realizadas por el soporte técnico en el periodo del 20 de noviembre al 10 de diciembre.	El informe se encuentra en la ruta: Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 11\Informe de Actividades\ INFORME DE ACTIVIDADES 20 DE NOVIEMBRE A 10 DE DICIEMBRE.pdf
12	Atender los requerimientos para los nuevos desarrollos que se soliciten por la Oficina de Laboratorios de Control de Calidad (OLCC) y la Oficina de Tecnologías de la Informacion (OTI), conforme al anexo técnico y los acuerdos de niveles de servicio.	En este momento se están atendiendo 4 requerimientos presentados por la OLCC y están en etapa de ejecución por parte de C&M.	Los documentos que soportan estas actividades se encuentran en la ruta: Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 12\ Requerimiento 021 Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 12\ Requerimiento 024 Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 12\Requerimiento 025 Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 12\Requerimiento 026
13	Entregar un reporte de los controles de cambios de los nuevos desarrollos, los cuales deberán ser validados por parte de la Oficina de Laboratorios y control de Calidad y la Oficina de tecnologías de la Información.	Del 20 de noviembre al 10 de diciembre se realizaron dos controles de cambios de fecha 26 de noviembre y 10 de diciembre en los servidores de Invima.	Los documentos que soportan estas actividades se encuentran en la ruta: Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 13\Control Cambios\26 noviembre\TIC-GIN-FM002_Paso Producción 26112021.doc- 10 diciembre\TIC-GIN-FM002_Paso Producción 10122021

14	Realizar actividades de transferencia de conocimiento, a los funcionarios que se designen por parte de los jefes de la Oficina de Laboratorios de Control de Calidad y Oficina de Tecnologías de la Información	Para este periodo no se programó ninguna actividad.	
15	Asistir a reuniones técnicas con el personal que determine el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima), durante la ejecución del objeto contractual.	Se realizaron los siguientes comités funcionales el 24 de noviembre y 01 de diciembre.	Las actas que soportan estas actividades se encuentran en la ruta: Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 15\Comité Funcional\SILab 027 Comité Funcional 2021-11-24.docx Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 15\ Comité Funcional\SILab 028 Comité Funcional 2021-12-01.docx
16	Asumir el costo del recurso humano y logístico para la realización de las actividades contratadas, sin que represente costo adicional para el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima).	CyM asumió el costo del recurso humano y logístico en su totalidad para el periodo que se presenta este informe de actividades del 20 de noviembre al 10 de diciembre del 2021.	Y:\Gerente Proyecto SILAB\CONTRATO 477 DEL 2021\CONTRACTUAL\OCTAVO INFORME ACTIVIDADES C&M del 20 de noviembre al 10 de diciembre \Obligación 16\Parafiscales\PARAFISCALES INVIMA.pdf
17	Las demás que se deriven de la ejecución del contrato.	Para este periodo no se ejecutaron actividades.	

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas.

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté ante el supervisor del contrato un informe sobre las actividades realizadas. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	N/A	N/A	N/A	N/A

4. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: fotocopia o en medio magnético de la planilla, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, correspondiente al mes de noviembre del año 2021

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
2021-12	Ver adjunto Planilla	Ver adjunto Planilla	30	$14.150.800	55207723	MI Planilla

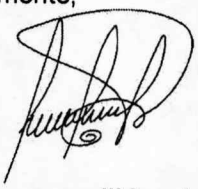
5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$326.000.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$326.000.000
Saldo del contrato	$0

6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
8	X	

Atentamente,



Nombres y apellidos del contratista; Javier Enrique Carreño López
Contratista: Caudales y Muestreos SAS
C.C. No. 91.270.928

Recibí a satisfacción:



Nombres y Apellidos: Camilo Andrés Guzmán Camacho
Cargo: Coordinador Grupo de Informatica
Dependencia: Oficina Tecnologías de la Información - OTI
Supervisor(a) Contrato 477 de 2021

CERTIFICACION PAZ Y SALVO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF Y SENA

Javier Enrique Carreño López con cedula de ciudadanía No. 91.270.928, en mi condición de Representante Legal de Caudales y Muestreos SAS, identificado con NIT 900.378.474-5, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Bogota, a los diez (10) dias del mes de diciembre de 2021

JAVIER ENRIQUE CARREÑO LOPEZ
CC No. 91.270.928 de Bucaramanga
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

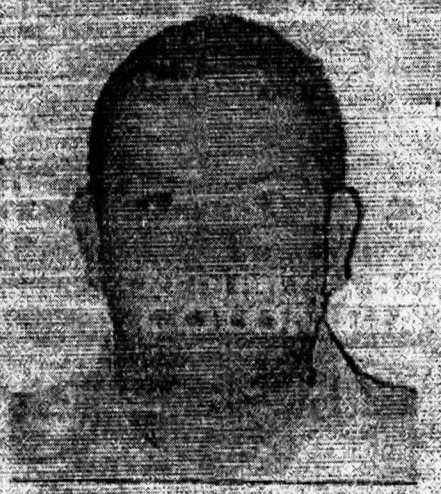
NUMERO **91.270.928**

CARREÑO LOPEZ

APELLIDOS

JAVIER ENRIQUE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-1969**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

31-MAY-1988 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500100-00144376-M-0091270928-20081230 0009123697A 2 6180016989

Invima	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
	EVALUACION DE PROVEEDORES	
	Código: GAD-ABS-FM023	Versión: 01	Fecha de Emisión: 26/05/2020

			D	M	A
NOMBRE DEL PROVEEDOR	CAUDALES Y MUESTREOS SAS	FECHA DE EVALUACIÓN	13	12	2021
NIT O C.C. No.	900,378,474-5	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde 20/11/2021		Hasta 10/12/2021
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	477 DEL 30 DE MARZO DE 2021				
FECHA ACTA DE INICIO	06 DE ABRIL 2021				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	ventas@sampler.com.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	CALLE 40 B No 8 68 OFICINA 501 7610522-3208566866				
OBJETO DEL CONTRATO	Adquirir la garantía de soporte y mantenimiento y prestar los servicios de desarrollo requeridos para el sistema de información de laboratorios (SILAB) basado en el software Sampler.				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
	NA	No aplica	2	Cumple parcialmente
	0	No cumple	3	Cumple plenamente
	1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (24)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (24)} \times 100 = \boxed{100}$

EXCELENTE	91 - 100
BUENO	71 - 90
REGULAR	50 - 70
MALO	0 - 49

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	EXCELENTE

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:

Observaciones: el provvedor Caudales ha cumplido satisfactoriamente sus obligaciones

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR CAMILO ANDRES GUZMAN CAMACHO

CARGO: Coordinador Grupo de Informatica

Nota N° 1: Sí el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía si el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Sí son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Sí son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900378474-5	CAUDALES Y MUESTREOS S.A.S	CL 40 B 8 68 OF 501 TO SAN MARCOS	7610522	ventas@sampler.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-11	E		58207723	$14.150.800	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	560.000	0		0		0	0	0	0	560.000	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	74.000	0		0		0	0	0	0	74.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	814.800	0		0		0	0	0	0	814.800	10
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	408.000	0		0		0	0	0	0	408.000	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	44.000	0		0		0	0	0	0	44.000	2
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	2

TOTALES PENSIÒN

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	769.300	0	0	0	0	0	0		769.300	3
230301	Porvenir	800224808-8	7.745.400	0	0	85.000	85.000	0	0		7.915.400	17
231001	Colfondos	800227940-6	305.300	0	0	0	0	0	0		305.300	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	296.000	0	0	0	0	0	0		296.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	298.800				298.800	0	0	298.800			2.988	298.800	23

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	2.279.200	0	0	2.279.200	22

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
NI	900378474-5	CAUDALES Y MUESTREOS S.A.S		CL 40 B 8 68 OF 501 TO SAN MARCOS	7610522	ventas@sampler.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 23 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-12	2021-11	E		55207723	$14.150.800

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 Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	2.286.800	2.286.800
Pensión	4	9.286.000	9.286.000
Riesgos Laborales	1	298.800	298.800
CCF	1	2.279.200	2.279.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	14.150.800	14.150.800

PAGA 123600540

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
NI	900378474-5	CAUDALES Y MUESTREOS S.A.S	CL 40 B 8 68 OF 501 TO SAN MARCOS	7610522	ventas@sampler.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-11	E		55207723	$14.150.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sufijo	Extranjero	Cotiz. Validada	Estudiante	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	TDF	TAF	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	1002623634	MARTINEZ IBARRA MARLON	1	0		S																			230201	1.050.000	168.000	0	0	0	0	EPS005	1.050.000	42.000	14-11	1.050.000	1	5.500	CCF21	1.050.000	42.000	0	0	0	0	0
2	CC	1004371394	ARENAS MORENO SAIBI DE JESUS	1	0		S																			25-14	1.850.000	296.000	0	0	0	0	EPS006	1.850.000	74.000	14-11	1.850.000	1	9.700	CCF21	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0
3	CC	1012369912	ATEHORTUA ALONSO DIANA SULEIDY	1	0		S																			230301	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	1	16.800	CCF21	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
4	CC	1012396247	RIVERA BOTACHE JORGE LUIS	1	0		S																			231001	1.908.000	305.300	0	0	0	0	EPS005	1.908.000	76.400	14-11	1.908.000	1	10.000	CCF21	1.908.000	76.400	0	0	0	0	0
5	CC	1013630729	PEÑUELA RODRIGUEZ OSCAR DAVID	1	0		S																			230201	1.908.000	305.300	0	0	0	0	EPS005	1.908.000	76.400	14-11	1.908.000	1	10.000	CCF21	1.908.000	76.400	0	0	0	0	0
6	CC	1019003882	DUARTE ZARATE JORGE LUIS	19	0		N	X																			0	0	0	0	0	0	EPS010	60.569	7.800	14-11	60.569	1	400		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1020785271	RIVERA AREVALO CINDY JULIANY	1	0		S																			230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS006	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
8	CC	1020828400	OTALORA GALVIS ANDRES MAURICIO	1	0		S																			230301	1.850.000	296.000	0	0	0	0	EPS006	1.850.000	74.000	14-11	1.850.000	1	9.700	CCF21	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0
9	CC	1026306124	CARREÑO MUENTES LAURA CATALINA	1	0		S																			230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS001	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
10	CC	1031184294	URBANO TOLEDO WILLIAM STEVEN	1	0		S																			230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS037	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.800	CCF21	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
11	CC	1034310119	CARRERO JIMENEZ ANTONIO JOSE	1	0		S																			230301	1.850.000	296.000	0	0	0	0	EPS037	1.850.000	74.000	14-11	1.850.000	1	9.700	CCF21	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0
12	CC	1034314218	ACEVEDO NAVAS MIGUEL ANTONIO	1	0		S																			230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS008	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
13	CC	1065586236	ALVEAR SUAREZ CARLOS ALFONSO	1	0		S																			230301	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS018	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	1	16.800	CCF21	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
14	CC	1075285065	ROJAS GARCIA INGRID TATIANA	1	0		S																			230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
15	CC	1096224072	HERREÑO GALVAN DANNY FARLEY	1	0		S																			230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
16	CC	1098666403	RAMIREZ MUENTES JAIME ANDRES	1	0		S																			230201	1.850.000	296.000	0	0	0	0	EPS002	1.850.000	74.000	14-11	1.850.000	1	9.700	CCF21	1.850.000	74.000	0	0	0	0	0
17	CC	1113037835	PIEDRAHITA CRUZ ALVARO JAVIER	1	0		S																			230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
18	CC	37937586	MUENTES NIEVES VICTORIA	1	0		S																			230301	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS001	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF21	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
19	CC	52237546	FRANCO RUIZ MARIA MIREYA	1	0		S																			230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS010	908.526	36.400	14-11	908.526	1	4.800	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
20	CC	53037328	GOMEZ PINILLA MARTHA PAOLA	1	0		S																			230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF21	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
21	CE	803670	QUINTERO GODOY JOSE MIGUEL	1	0		S																			230301	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS008	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	1	16.800	CCF21	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
22	CC	80853218	ARENAS MUENTES CRISTIAN ALBERTO	1	0		S																			230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS006	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF21	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
23	CC	91270928	CARREÑO LOPEZ JAVIER ENRIQUE	1	0		S																			230301	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS001	7.000.000	280.000	14-11	7.000.000	1	36.800	CCF21	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información