



202324000091383

MEMORANDO

Bogotá, D.C., 2023-03-13

PARA: ANGELICA MARIA ROMERO GONZALEZ
G. CENTRAL DE CUENTAS
DE: D. MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD
ASUNTO: REMISIÓN DOCUMENTOS TERCER PAGO DEL CONTRATO 894 de 2022

Por medio de la presente, me permito adjuntar los documentos para el **TERCER PAGO** correspondiente al Contrato No. 894 de 2022, por el periodo comprendido entre el **1 al 28 de febrero de 2023** de acuerdo con lo pactado en la cláusula de forma de pago, a saber, los siguientes:

- Formato Declaración Juramentada Base del Cálculo de Retención - GFIF02
- Formato Certificación parcial - GFIF03
- Formato Informe Parcial de Ejecución y Supervisión - GCOF18
- Cuenta de Cobro.
- Certificados de Afiliación al SGSSS

Cordialmente,

 Firmado digitalmente
por John Francisco
Ariza Montoya

JOHN FRANCISCO ARIZA MONTOYA

Anexo(s): Documentos soporte

Copia (s): Dra. Paola Calceto, Grupo de Ejecución y Liquidación Contractual.

Elaboró: dgongora
Revisó/Aprobó: jariza

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF02
	FORMATO	Declaración juramentada Depuración de base de cálculo de retención Ley 2010 de 2019, Ley 1943 de 2018, Decreto 1070 de 2013, Decreto 099 de 2013, Concepto 1195 de 2009 y demás normatividad vigente	Versión	05

Bogotá D.C., miércoles, 8 de marzo de 2023

Señores

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Ciudad

1. Declaro bajo gravedad de juramento que 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante.
2. Declaro bajo gravedad de juramento que mis ingresos PERCIBIDOS POR CONTRATOS CON EL ESTADO durante el año anterior SI ☐ NO ☒ superaron las 4000 UVT
3. Declaro bajo gravedad de juramento que mis ingresos durante el año anterior SI ☐ NO ☒ superaron los 3500 UVT
4. Declaro bajo gravedad de juramento que SI ☒ NO ☐ soy declarante del impuesto a la renta en los términos definidos por la normatividad vigente.
5. Artículo 383 del Estatuto Tributario, Parágrafo 2. “La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.”
¿Contraté dos (2) o más personas? SI ☐ NO ☒
6. Pertenezco al Régimen de Tributación SIMPLE: SI ☐ NO ☒
7. Que para los efectos que sean pertinentes, me permito aportar la siguiente información personal:

Identificación del contratante: 900 474 727 - 4 Ministerio de Salud y Protección Social

Régimen del impuesto sobre las ventas al que pertenezco: RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLES DE IVA ☒

Contrato de Prestación de Servicios No.: 894 de 2022 Fecha Inicio: 28 de diciembre de 2022

Contratista: DAVID LEONARDO GÓNGORA LEAL Fecha terminación: 30 de abril de 2023

Valor mensual por concepto de Honorarios (iva incluido): \$ 9.000.000,00 Prorroga:

Valor total del contrato (iva incluido): \$ 45.000.000,00 Valor de Adición: \$ 0,00

Fecha de inicio de la cesión: \$ 0,00 Valor de la Cesión: \$ 0,00

8. Declaro bajo gravedad de juramento, en el marco de lo estipulado en el Decreto 099 de 2013, Art. 2, Parágrafo 3 y 4 que las personas que a continuación relaciono, dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos de la norma precitada, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOCUMENTO
DANIEL GUSTAVO GONGORA GOMEZ	66	PADRE	19261015

Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT por concepto de dependientes.

9. Declaro bajo gravedad de juramento, que a la fecha tengo vigente un crédito hipotecario para adquisición de vivienda, Obligación 0 de 0 según certificación anexa el presente, lo anterior para efectos de la aplicación de la retención a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario vigente y normas reglamentarias, en particular lo establecido en el Decreto 099 de 2013, artículo 2, numeral1.

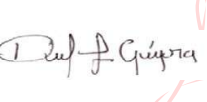
10. Declaro que soy titular de la cuenta AFC No 0 de 0, por lo que solicito con cargo al desembolso No. 0 del contrato No. 0 se consigne en mi nombre la suma de (\$ 0) a la precitada cuenta AFC. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso en mención, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-4 del Estatuto Tributario y demás disposiciones legales vigentes.

11. Declaro que consigno a pensiones voluntarias en 0 la suma de (\$ 0)

12. Declaro que consigno a Medicina pre-pagada 0 la suma de 0 que no supera las 16 UVT mensuales.

13. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Atentamente,

 Firmado digitalmente por David Leonardo Gongora Leal

DAVID LEONARDO GÓNGORA LEAL

Firma

C.C. 1.032.402.798

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

Contrato No.	894 de 2022		
Nombre del contratista y/o Representante Legal	DAVID LEONARDO GÓNGORA LEAL		
Nombre del supervisor y/o Interventor	JOHN FRANCISCO ARIZA MONTOYA	Teléfono / Extensión	
Dependencia	GRUPO MEDICAMENTOS		
Objeto del contrato	Apoyo profesional a la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en salud en la elaboración de insumos técnicos necesarios en los procesos de regulación de precios de medicamentos y para el monitoreo de abastecimiento de medicamentos, desarrollando herramientas que favorezcan el acceso a medicamentos		
Fecha de inicio	Miércoles, 28 de Diciembre de 2022	Fecha de terminación	Domingo, 30 de Abril de 2023
Fecha de Prorroga			
Período objeto del informe	01 de Febrero de 2023 - 28 de Febrero de 2023		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

OBLIGACIONES GENERALES

Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	01. Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor del contrato.	Se entregan los informes de las actividades mensuales		Se verifica reporte y evidencias.
2	02. Realizar las labores en forma independiente, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad, salvo en los eventos en que otras asesorías impliquen conflictos de interés.	Se cumple con la obligación establecida.		Se verifica reporte y evidencias.
3	03. Realizar los desplazamientos que se requieran para el desarrollo de sus obligaciones acorde con la solicitud del supervisor, para lo anterior, EL MINISTERIO realizará de forma previa el trámite presupuestal y administrativo correspondiente.	No se reporta ningún desplazamiento durante el periodo.		Se verifica reporte y evidencias.

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

4	04. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al supervisor del contrato.	No se reporta ninguna anomalía durante el periodo reportado.		Se verifica reporte y evidencias.
5	05. Entregar a la finalización del contrato, en perfecto estado, salvo el deterioro normal por el uso, los elementos y equipos entregados para la prestación del servicio objeto de este contrato reportados en su inventario individual, así como el carnet de identificación y la tarjeta de acceso en caso de que estos le hayan sido suministrados. Dicha entrega se realizará al supervisor del contrato.	No aplica para el periodo seleccionado		Se verifica reporte y evidencias.
6	06. Pagar en forma cumplida y de manera equivalente a los honorarios pactados de acuerdo con la normatividad que regula la materia, los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	Se realizó el pago de los aportes al Sistema de seguridad social para el periodo reportado.		Se verifica reporte y evidencias.
7	07. Atender los lineamientos dados por EL MINISTERIO en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema Integrado de Gestión-SIG y asistir a las actualizaciones relacionadas con el mismo.	Se tuvieron en cuenta los lineamientos dados por el Ministerio en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema Integrado de Gestión		Se verifica reporte y evidencias.
8	08. Cumplir con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos dados por EL MINISTERIO relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información.	Se cumple con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos dados por EL MINISTERIO relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información.		Se verifica reporte y evidencias.
9	09. Firmar un compromiso de confidencialidad y no divulgación con respecto a toda la información obtenida por EL/LA CONTRATISTA durante la prestación del servicio,	Se firmó compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información al inicio de este contrato.	Acuerdo confidencialidad.pdf	Se verifica reporte y evidencias.

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

10	10. Entregar al supervisor a la finalización del contrato en medio magnético los archivos editables y no editables elaborados o conocidos con ocasión de la ejecución del contrato.	Se realiza la entrega de los archivos y productos pactados en el contrato.		Se verifica reporte y evidencias.
11	11. Encargarse personalmente del archivo de la documentación que deba gestionar con objeto del contrato, de acuerdo con los lineamientos de archivo y correspondencia vigente y/o normas del Archivo General de la Nación.	Se tuvieron en cuenta las normas y manuales de archivo General de la Nación para documentación gestionada.		Se verifica reporte y evidencias.
12	12. Responder en forma oportuna por el diligenciamiento y gestión de la correspondencia generada y recibida como usuario, a través del Sistema de Gestión Documental utilizado por la entidad.	Se respondieron las peticiones de manera oportuna en el Sistema de Gestión Documental ? ORFEO.		Se verifica reporte y evidencias.
13	13. Constituir, en caso de ser necesario, la garantía a favor de EL MINISTERIO por los valores y con los amparos previstos en el mismo y mantenerla vigente durante el término establecido por la entidad, así mismo deberá cargarla a la plataforma SECOP II a más tardar dentro los tres (3) días hábiles siguientes a la aceptación del contrato por las partes, para la revisión y aprobación por parte del MINISTERIO, cuando a ello hubiere lugar.	No fue necesario suscribir póliza al inicio del contrato		Se verifica reporte y evidencias.
14	14. Presentar, junto con la garantía única exigida en el presente contrato, el documento donde conste la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, de conformidad con lo señalado en el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1072 de 2015. Esta afiliación se hará a la ARL escogida por EL/LA CONTRATISTA (afiliándose en todo caso a una sola ARL), y la cotización se realizará en su totalidad por parte de EL/LA CONTRATISTA, a través del mecanismo establecido para el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	Se anexó la afiliación al SGSSS al inicio de este contrato.		Se verifica reporte y evidencias.

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

15	15. EL/LA CONTRATISTA dentro de los 30 días siguientes al último pago recibido por concepto de honorarios, deberá remitir al supervisor del contrato el soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral realizado correspondiente al periodo de cotización del último mes cobrado, so pena que se adelanten las acciones administrativas y contractuales a que haya lugar.	Se remite al supervisor del contrato el soporte de pago de los aportes al SGSSS correspondiente al ultimo mes cobrado		Se verifica reporte y evidencias.
16	16. Presentar al supervisor un informe mensual que de cuenta de la ejecución de las obligaciones contractuales.	Se realiza la entrega de los archivos y productos pactados.		Se verifica reporte y evidencias.
17	17. Presentar para el primer pago, la inducción virtual que se encuentra publicada en la página de Salud net en el sitio ?Entorno Laboral Saludable? estrategia ?Formación y capacitación, Inducción Virtual?. Una vez terminada la inducción virtual, EL/LA contratista debe aportar la constancia que certifique, al supervisor del contrato.	Se anexo en el SECOP copia de la inducción virtual aprobada para el primer pago		Se verifica reporte y evidencias.
18	18. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo.	Se cuenta con los elementos necesarios de protección		Se verifica reporte y evidencias.
19	19. Reportar a la ARL e Informar al MINISTERIO la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	No se cuenta con ningún accidente de trabajo con reporte a ARL		Se verifica reporte y evidencias.
20	20. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por EL MINISTERIO o la Administradora de Riesgos Laborales.	Se participa en las actividades programadas		Se verifica reporte y evidencias.
21	21. Las demás que estén directamente relacionadas con el objeto del contrato.	Se relacionan en las actividades específicas.		Se verifica reporte y evidencias.

El/la contratista dio cumplimiento a las obligaciones generales descritas en el contrato durante el periodo del informe.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	1. Brindar apoyo profesional a la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud en elaboración de insumos técnicos requeridos en el desarrollo e implementación de políticas públicas en salud relacionadas con la regulación de precios de medicamentos.	1. Se trabaja en los ajustes y revisión de los comentarios al Manual de valor terapéutico y al piloto de dapaglifoza para las indicaciones de diabetes y falla cardiaca, de acuerdo con los lineamientos establecidos en el artículo 72 del decreto 433 en cuanto a la definición de categorías de precios basados en valor terapéutico. 2. Se trabaja en los ajustes a la Circular 13 de 2022, con el fin de emitir alcance a circular con correcciones.	Manual valor terapeutico.docx	Se verifica reporte y evidencias.
2	2. Brindar apoyo profesional a la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud en elaboración de insumos técnicos que se requieran para la formulación de la nueva metodología de regulación de precios.	Se realiza actualización de base INVIMA a febrero de 2022 y actualización de la herramienta de la superbase de medicamentos. Se comparte archivo en grupo teams Soportes cuenta de cobro David Góngora: https://minsaludcol.sharepoint.com/:f:/s/Soportescuentadecobro , en los archivos identificados como superbase marzo 2023 y base invima febrero 2023		Se verifica reporte y evidencias.
3	3. Brindar acompañamiento profesional en el análisis y selección de mercados relevantes de acuerdo con la metodología de regulación de precios de medicamentos.	1. se realiza analisis para realizar cambios a la luz de la redaccion de la nueva metodologia de regulacion de precios.	Ajustes circular 3 de 2013 nueva metodologia.pdf	Se verifica reporte y evidencias.

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

4	4. Apoyar profesionalmente a la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud en la actualización de las bases de información que se requieran durante la aplicación de la regulación de precios de medicamentos.	Se realiza actualización de base INVIMA a febrero de 2022 y actualización de la herramienta de la superbase de medicamentos. Se comparte archivo en grupo teams Soportes cuenta de cobro David Góngora: https://minsaludcol.sharepoint.com/:f:/s/Soportescuentadecobro , en los archivos identificados como superbase marzo 2023 y base invima febrero 2023		Se verifica reporte y evidencias.
5	5. Brindar apoyo profesional a la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud en elaboración de insumos técnicos para la actualización de la información del Termómetro de precios de medicamentos.	Se avanza en la estandarización y actualización de medicamentos y de titulares de registro ,el cual se encuentra en archivo INVIMA actualizado. Se comparte archivo en grupo teams Soportes cuenta de cobro David Góngora: https://minsaludcol.sharepoint.com/:f:/s/Soportescuentadecobro , en el archivo identificados como base invima febrero 2023.		Se verifica reporte y evidencias.

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

6	6. Apoyar a la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en análisis de información y elaboración de insumos técnicos que contribuyan en el seguimiento y el monitoreo al abastecimiento de medicamentos.	Se comparte archivo INVIMA actualizado al grupo de precios de medicamentos. Se comparte archivo en grupo teams Soportes cuenta de cobro David Góngora: https://minsaludcol.sharepoint.com/:f:/s/Soportescuentadecobro , en el archivo identificados como base invima febrero 2023.		Se verifica reporte y evidencias.
---	---	---	--	-----------------------------------

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

7	<p>7. Acompañar a la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud en las reuniones que por competencia y designación del Supervisor deba concurrir.?</p>	<p>Asistencia a las siguientes reuniones:</p> <p>1. Fecha: 1 de febrero de 2023- Ajustes Circular 13 de 2022. Asistentes: Andres Velasquez, Claudia Villareal, David Góngora, Nydia Romero, Juan Zuleta. Objetivo: Realizar analisis y ajustes a inconsistencias encontradas en la Circular 13 de 2022.</p> <p>2. Fecha: 2 de febrero de 2023- Revisión caso laboratorios sophia. Asistentes: Paola Avellaneda, David Góngora, Nydia Romero. Objetivo: Realizar analisis y ajustes a inconsistencias encontradas en la ficha de anexos Circular 13 de 2022, para posterior corrección de acuerdo a referenciación internacional con Perú.</p> <p>3. Fecha: 10 de febrero de 2023- Revisión comentarios manual IETS. Asistentes: Paola Avellaneda, Cindy chamorro, Mariana Pinto, David Góngora, Alejandra Torres. Objetivo: Realizar análisis y revisión del manual de valor terapéutico y piloto de prueba contrastado frente al manual enviado.</p> <p>4. Fecha: 10 de febrero de 2023- Revisión antimicrobianos SISMED. Asistentes: Monica Lopez, David</p>
---	--	--

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

Góngora, Adriana
Martinez. Objetivo:
Realizar análisis y
estandarización de
antibióticos para la
presentación a los
indicadores de OMS.

5. Fecha: 10 de febrero
de 2023- Evaluación
política regulación.
Asistentes: Paola
Avellaneda, Andres
Velasquez, Claudia
Villareal, David Góngora,
Nydia Romero, Juan
Zuleta . Objetivo:
Realizar análisis de
seguimiento general de
regulación de precios y
su relación con
desabastecimiento de
medicamentos.

6. Fecha: 13 de febrero
de 2023- revisión final
comentarios manual
IETS. Asistentes: Paola
Avellaneda, Cindy
chamorro, Mariana Pinto,
David Góngora,
Alejandra Torres.
Objetivo: Realizar
análisis y revisión del
manual de valor
terapéutico y piloto de
prueba contrastado
frente al manual enviado.

7. Fecha: 13 de febrero
de 2023- Reunion
general equipo de
precios. Asistentes:
Sergio Marquez, Paola
Avellaneda, Cindy
chamorro, Cesar Lopez,
Dndres Velasquez,
Claudia Villareal, David
Góngora, Nydia Romero,
Juan Zuleta . Objetivo:

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

Realizar presentacion de
nuevos integrantes y
realizar seguimiento
general de actividades
del equipo de precios.

8. Fecha: 14 de febrero
de 2023- Alcance
Circular 13 de 2022.

Asistentes: Andres
Velasquez, Claudia
Villareal, David Góngora,
Nydia Romero, Juan
Zuleta. Objetivo: Realizar
analisis y ajustes a
inconsistencias
encontradas en la
Circular 13 de 2022.

9. Fecha: 15 de febrero
de 2023- Alcance
Circular 13 de 2022.

Asistentes: Andres
Velasquez, Claudia
Villareal, David Góngora,
Nydia Romero, Juan
Zuleta. Objetivo: Realizar
analisis y ajustes a
inconsistencias
encontradas en la
Circular 13 de 2022.

10. Fecha: 16 de febrero
de 2023- Prueba taller de
comunicaciones DMTS.

Asistentes: Paola
Avellaneda, David
Góngora, Nydia Romero.
Objetivo: Realizar
presentación a
periodistas de los
aspectos generales de la
regulación de precios de
medicamentos.

11. Fecha: 20 de febrero
de 2023- Actualización
termómetro de precios.

Asistentes: Jessica
Arguello, David
Góngora, Nydia Romero.

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

Objetivo: Revisar y
planear

Se verifica reporte y
evidencias.

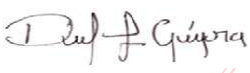
 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

8	8. Apoyar profesionalmente a la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud en el análisis de solicitudes y proyección de respuestas a las diferentes entidades públicas y privadas que por competencia y designación del supervisor deba atender.	Se anexan archivos correspondientes	1. 202342400123992-Hep a Merz disfarma.docx	Se verifica reporte y evidencias.
---	---	-------------------------------------	---	-----------------------------------

OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
Se dió cumplimiento a las obligaciones frente al Sistema de Gestión de las Seguridad y la Salud en el Trabajo descritas en el contrato durante el periodo del informe.			

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.


 Firmado digitalmente por
David Leonardo Gongora
Leal

DAVID LEONARDO GÓNGORA LEAL
Contratista

Fecha: Lunes, 06 de Marzo de 2023

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

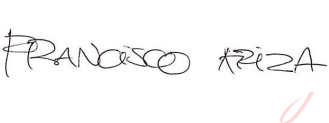
De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

1. El contratista durante el periodo señalado, SI desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas).
2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).
3. El contratista SI aportó la certificación de examen pre-ocupacional como adjunto a los documentos correspondientes al primer pago del Contrato, en cumplimiento de lo previsto del artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015.
4. SI apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
5. A la fecha NO existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.
6. Durante el periodo del presente informe realicé el respectivo monitoreo a los riesgos relativos a la etapa de ejecución y la etapa postcontractual del presente contrato.

OBSERVACIONES	Reporte detallado de avance en el cumplimiento de obligaciones y consolidación de productos.
---------------	--

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Código	GCOF18
	FORMATO	INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	Versión	04

En constancia, firmo:


 Firmado digitalmente
 por John Francisco
 Ariza Montoya
JOHN FRANCISCO ARIZA MONTOYA
 Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá D.C., Lunes, 06 de Marzo de 2023

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL		Versión	01

(1) Contrato No.	894	de	2022		
(2) Nombre del contrarista y/o Representante Legal:		DAVID LEONARDO GÓNGORA LEAL			
(3) Dirección:	CRA 7 # 19-55 Sur , BOGOTA DC		(4) Teléfono:		
(5) Cédula y/o NIT:	1032402798		(6) Correo electrónico:	dlgongoral@gmail.com	
(7) Nombre(s) de el(los) supervisor(es) y/o interventor(es):			JOHN FRANCISCO ARIZA MONTOYA		
(8) Dependencia:	GRUPO MEDICAMENTOS		(9) No. extensión o teléfono:		
(10) Objeto:	APOYO PROFESIONAL A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD EN LA ELABORACIÓN DE INSUMOS TÉCNICOS NECESARIOS EN LOS PROCESOS DE REGULACIÓN DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS Y PARA EL MONITOREO DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS, DESARROLLANDO HERRAMIENTAS QUE FAVOREZCAN EL ACCESO A MEDICAMENTOS				
(11) Plazo de ejecución:	30 de Abril de 2023				
(12) Fecha de inicio:	28 de Diciembre de 2022		(13) Fecha de terminación:	30 de Abril de 2023	
(14) Valor inicial del contrato:	\$45,000,000.00				
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado):	\$9,000,000.00				
(16) Valor desplazamiento:	\$0.00				
(17) Adición:	\$0.00				
(18) Prórroga (tiempo):					
(19) Suspensión:					
(20) Cesión:					
(21) Concepto del pago:	Pago No. 3 del 2023-02-01 al 2023-02-28 894-2022				
Aspecto económico					
(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) \$	(23) Valor pagado (vigencia) \$	(24) Valor a pagar (vigencia) \$	(25) Saldo liberado (vigencia) \$	(26) Saldo por pagar (vigencia) \$	
Vigencia 2022: \$9,000,000.00 Vigencia 2023: \$36,000,000.00	Vigencia 2022: \$900,000.00 Vigencia 2023: \$9,000,000.00	Vigencia 2022: \$0.00 Vigencia 2023: \$9,000,000.00	Vigencia 2022: \$8,100,000.00 Vigencia 2023: \$0.00	Vigencia 2022: \$0.00 Vigencia 2023: \$18,000,000.00	
(27) Salud valor aporte:	\$450,000.00		(28) Pensión valor aporte:	\$576,000.00	
(29) ARL:	\$18,792.00				
(30) Planilla de pago:	66147472		(31) Fecha:	07 de Marzo de 2023	
(32) Certificados parafiscales de fecha:					
(33) Concepto supervisor(es) y/o interventor(es)					
<p>El/la contratista, DAVID LEONARDO GÓNGORA LEAL, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 894 de 2022, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.</p> <p>De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).</p> <p>El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio.</p>					

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL	Versión	01

Por lo anterior se debe pagar a el/la contratista la suma de:	\$9,000,000.00
---	----------------

(34) Observaciones:	
---------------------	--

<p>(35) Firma responsable:</p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado digitalmente por John Francisco Ariza Montoya</p> <p><u>JOHN FRANCISCO ARIZA MONTOYA</u></p> <p>Supervisor (es)/Interventor (es)</p> </div>

(36) Fecha: 06 de Marzo de 2023 Bogotá D.C.

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION
	FORMATO	DOCUMENTO EQUIVALENTE

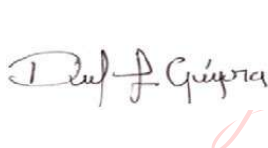
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

NIT 900.474.727-4

DEBE A:

NOMBRE:	DAVID LEONARDO GÓNGORA LEAL			
IDENTIFICACIÓN:	CC X	NIT	No.	DV
			1032402798	
LA SUMA DE:	\$9.000.000,00			
POR CONCEPTO DE:	PAGO PERSONA NATURAL			
CONTRATO No:	894 de 2022			
DESEMBOLSO No:	3			
OBJETO:	Apoyo profesional a la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en salud en la elaboración de insumos técnicos necesarios en los procesos de regulación de precios de medicamentos y para el monitoreo de abastecimiento de medicamentos, desarrollando herramientas que favorezcan el acceso a medicamentos			
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	01 de Febrero de 2023 - 28 de Febrero de 2023			
FECHA:	06 de Marzo de 2023			
DIRECCIÓN:	CRA 7 # 19-55 Sur , BOGOTA DC			
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C.			
TELÉFONO:				

En constancia, firmo:



Firmado digitalmente
por David Leonardo
Gongora Leal

DAVID LEONARDO GÓNGORA LEAL
Contratista

Lugar y Fecha: Bogotá D.C., Lunes, 06 de Marzo de 2023

La empresa **DAVID LEONARDO GONGORA LEAL**, identificada con **CC** número **1032402798**, aportó por el empleado **DAVID LEONARDO GONGORA LEAL** identificado(a) con **CC** número **1032402798** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T A D E	T A D P	T A S P	V S L N	S I G M E A	V A C P	V C T P	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59											0	30	\$3,600,000	0.16000	\$576,000	\$0	\$0	Febrero - 2023	66147472	07/03/2023	NO
14-11	ARL SURA	59											0	30	\$3,600,000	0.00522	\$18,800	\$0	\$0	Febrero - 2023	66147472	07/03/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59											0	30	\$3,600,000	0.12500	\$450,000	\$0	\$0	Febrero - 2023	66147472	07/03/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Marzo de 2023