GESTIÓN ADMINISTRATIVA — ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Invima

FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM24 — Versión: 01 — Fecha de emisión: 2022-02-01

1. DATOS GENERALES

CONTRATISTA	**GIOVANNY JAVIER GALLEGO CASTRO**	**NIT/ CC No.**	72194982
CORREO ELECTRÓNICO	gjgallego@invima.gov.co	**TELÉFONO**	3126456316
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión	(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)	
No. CONTRATO	**26 del 2023**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**15 de julio del 2023**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS PARA OPTIMIZAR LAS LABORES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL GRUPO DE APOYO OPERATIVO DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS DEL INVIMA.**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2023-01-16**	**FECHA DE INCIO**	**2023-01-16**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2023-07-15**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 22.419.114**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 11.209.557**	**VALOR A PAGAR**	**$ 3.736.519**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 7.473.038**	**VALOR PAGADO**	**14.946.076**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**PAGO N 4**
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**FACTURA / CUENTA N°.**		**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**(16 de abril al 15 de mayo del 2023)**
BANCO	**BOGOTA**	**TIPO DE CUENTA**	**AHORROS**	**No DE CUENTA**	**574162756**

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

Incluir las adiciones y/o prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que hayan tenido el contrato. También puede incluir lugar de ejecución y vencimiento del contrato (cuando aplique).

El contrato en mención, se dio inicio el día 16 del mes de enero de 2023, tal como consta en el Acta de inicio suscrita por el Supervisor(a) y el Contratista, con un plazo de ejecución de cuatro (4) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, es decir hasta el día 15 del mes mayo de 2023.
Dentro del contrato de prestación de servicios, en el clausulado se estableció "Valor del contrato y forma de pago. Para todos los efectos legales, el valor total del presente contrato asciende a la suma de CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($14.946.076) INCLUIDOS IMPUESTOS, TASAS Y DEMÁS CONTRIBUCIONES DE LEY A QUE HAYA LUGAR" NO APLICA IVA
Se realizo PRORROGA del contrato prestación de servicios profesionales No. 026 de 2023 por el termino de DOS (2) MESES, es decir hasta el día 15 del mes de julio de 2023 y ADICIONAR el valor del contrato en la suma de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE ($7.473.038)
Conforme a lo anterior, se solicita modificar el clausulado del contrato de la siguiente manera
"Valor del Contrato y forma de pago" Para todos los efectos legales, el valor total del presente contrato asciende a la suma de VEINTI DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CATORCE PESOS M/CTE ($22.419.114) INCLUIDOS IMPUESTOS, TASAS Y DEMÁS CONTRIBUCIONES DE LEY A QUE HAYA LUGAR NO APLICA IVA.
El Invima pagará al contratista en pagos mensuales vencidos, una vez preste efectivamente el servicio y a satisfacción de acuerdo con el programa anual mensualizado PAC, previa presentación del informe de actividades y sus anexos en debida forma, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor y pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales correspondientes, el cual debe efectuarse de acuerdo con el valor del contrato en sus términos y porcentajes contenidos en las normas vigentes sobre la materia, de la siguiente manera: Seis (6) mensualidades vencidas por un valor de TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE ($3.736.519) M/CTE INCLUIDOS IMPUESTOS, TASAS Y DEMÁS CONTRIBUCIONES DE LEY A QUE HAYA LUGAR NO APLICA IVA

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	N/A
Pago Parafiscales	N/A		Ingreso a Almacén	N/A
SGSSI	Si		Documentos a cargo	N/A
Camé	N/A		Otros. Cuales?	N/A

Seguir el orden establecido

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

NÚMERO DE PLANILLA		26020703		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	**ABRIL**	**2023-04-21**	**186.900**	**NUEVA EPS**
PENSIÓN	**ABRIL**	**2023-04-21**	**239.200**	**COLPENSIONES**
ARL	**ABRIL**	**2023-04-21**	**7.900**	**POSITIVA**

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 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 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 Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**	
	2023	5	15	

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	
SANDRA PATRICIA GOMEZ MONTOYA **DIRECTOR DE OPERACIONES SANITARIAS**	**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-GCT-MN2.

SOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	GIOVANNY JAVIER GALLEGO CASTRO
IDENTIFICACION:	CC-72194962
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-04-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-15
FECHA DE PAGO:	2023-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	26020703
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26020703
TIPO DE PLANILLA:	I

)IGO IDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR
7	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.494.608	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.900	
	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.494.608	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.200	
	860011153	POSITIVA	1	$ 1.494.608	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.900	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 434.000	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/06/2023

invima	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	26 DEL 2023			
CONTRATISTA:	GIOVANNY JAVIER GALLEGO CASTRO		**NIT / C.C No. :**	*72.194.962*
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS PARA OPTIMIZAR LAS LABORES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL GRUPO DE APOYO OPERATIVO DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS DEL INVIMA.			
VALOR DEL CONTRATO	$14.946.076			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**16 DE ENERO DEL 2023**		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	**120**
FECHA DE INICIO:	**2023-01-16**		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**2022-05-15**
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	**2023-04-16**	**HASTA:**	**2022-05-15**
PAGO NÚMERO:	**4**		**DEPENDENCIA:**	**Dirección de Operaciones Sanitarias**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**SANDRA PATRICIA GOMEZ MONTOYA**			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Apoyar al grupo de apoyo operativo en cada uno de los grupos de trabajo en la elaboración, revisión y cargue de los documentos precontractuales, en la herramienta tecnológica, así como el seguimiento de las novedades que se presenten en el proceso.	En el periodo de tiempo del presente informe, se llevó la consolidación de la información de los contratistas que hacen parte de la Dirección de operaciones y que previa autorización por parte de la directora se les realizará la adición de contrato conforme a lo establecido por ley. Así mismo se realizó la elaboración y cargue de documentos contractuales .	Las actividades desarrolladas se pueden verificar en aplicativo de contratación, con los números de ticket respectivos.
2	Apoyar la articulación de los grupos de trabajo a nivel nacional en los procesos de organización y clasificación de los documentos generados en los procedimientos administrativos y operativos	De acuerdo a la directrices recibidas por parte de gestión documental al grupo de apoyo operativo se realizó apoyó en la revisión, organización y clasificación del archivo de bancos de sangre, como etapa final del proceso se apoyó en la foliación de dicho Archivo.	Ver archivo físico de bancos de sangre en el grupo GAO.
3	Actualizar, revisar y analizar las bases de datos de información utilizadas en la Dirección de Operaciones Sanitarias, en los procesos administrativos y documentales a cargo.	Se diligenciaron los documentos para el trámite de las adiciones y prorrogas, de los contratos de prestación de servicios de los contratistas que hacen parte de los grupos de Medicos veterinarios, disciplinas médicas, grupo	Ver carpeta compartida en el One drive del grupo Gao – Base de datos contratistas, actas de inicia y ticket aprobados Ver carpeta en SharePoint del grupo GAO, de la dirección de operaciones sanitarias.

		Vuce , PAPF y funcionamiento como etapa final de este proceso, dichos formatos y documentos de los contratistas se radicaron en el aplicativo contractual en el ticket correspondiente a cada contratista.	
4	Apoyar la consolidación de los datos y resultados estadísticos y presentar informes de gestión y operación que solicite la Dirección de Operaciones Sanitarias	Se consolidó la información de las necesidades contractuales de la Dirección. Esta información se entregó al líder del proceso que sirvió de soporte para la toma de decisiones frente a las necesidades de la Dirección.	La Evidencia quedo almacenada en las carpetas del grupo de Operaciones.
5	Apoyar al grupo en el acompañamiento, seguimiento y verificación del avance documental a nivel nacional en cada uno de los grupos de trabajo a cargo de la Dirección de Operaciones Sanitarias.	Se realizó apoyo documental quedando como resultado la actualización de las actas generadas en el 2022 en archivo de bancos de sangre.	Ver archivo fisico en el grupo de Operaciones Sanitarias.

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 abril del año 2023.

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)
4	$ 3.736519	$1.494.608.	30	434.000	26020703	ASOPAGOS

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 22.419.114
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual)	$ 14.946.076
Saldo del contrato	$ 7.473.038

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
3	X	

Atentamente,

GIOVANNY JAVIER GALLEGO CASTRO
Contratista
C.C. No. 72.194.962 de Barranquilla

Recibí a satisfacción:

SANDRA PATRICIA GOMEZ MONTOYA
Director de Operaciones Sanitarias
Operaciones Sanitarias
Supervisor(a) Contrato 26 de 2023