Bogotá D.C, 22 DE NOVIEMBRE 2023

CUENTA DE COBRO 003

LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NIT 899.999.067

Debe a:

MARIA JOSE MEZA CASTILLO

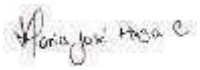
C.C 1.140.883.269

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DE PESOSMCTE. ($4.000.000)

Por concepto de honorarios mensuales pactados, en el desarrollo del objeto contractual del contrato CGR-440 DE 2023, comprendido al periodo del 16 de Octubre al 15 de Noviembre DEL 2023.

Favor consignar en la cuenta de Ahorros del BANCOLOMBIA No. 506-000614-77 a nombre de MARIA JOSE MEZA CASTILLO

Cordialmente,



MARIA JOSE MEZA CASTILLO
C.C 1.140.883.269
Celular: 323-3626799

EL CONTRALOR DELEGADO INTERSECTORIAL DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO COORDINACIÓNGENERAL DE REGALÍAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

CERTIFICA

En calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. CGR-440 DE 2023, que MARIA JOSE MEZA CASTILLO, identificado con la ciudadanía No.1.140.883.269, ha cumplido a entera satisfacción con el objeto del contrato "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FUNCION DE VIGILANCIA DE LA GESTION FISCAL A CARGO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA, PARA EL SEGUIMIENTO DE RECURSOS PUBLICOS DE REACTIVACION ECONOMICA.",
Durante el periodo comprendido entre el 16 de Octubre al 15 de Noviembre DEL 2023.

Lo anterior, teniendo en cuenta el informe parcial de actividades presentado porel

contratista. Se anexan certificación pago planilla del mes de Octubre de 2023.

Esta certificación se expedido el 22 de Noviembre de 2023.

VICTORIA EUGENIA BOLÍVAR OCHOA
Contralora Delegada Intersectorial Coordinadora General Unidad de Regalías
Contraloría General de la República

VoBo Carlos Fabian Iriarte- Contralor Delegado Intersectorial Región Caribe

REGALÍAS	INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y/O ENTIDAD EJECUTORA	CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Dependencia:	UNIDAD DE SEGUIMIENTO Y AUDITORÍA	Pago No:	3	Total de pagos:	4	Fecha:	22/11/2023

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre / Razón Social	MARIA JOSE MEZA CASTILLO				
Identificación	1.140.883.269				
Contrato No.	CGR-440-2023	Celular	3233626799	Extensión	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.	CGR-440-2023	CDP No.: 82023 del 2023-04-20.	**Período a pagar:**	DEL 16 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2023
Fecha de suscripción:	16/08/2023		**Fecha de iniciación:**	16/08/2023
Fecha de terminación:	15/12/2023		**Plazo de Ejecución:**	15/12/2023

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial: $ 16.666.667
Adición No. $ -
Valor Total: $ 16.666.667

Control de pagos realizados por Honorarios:

Pago y/o desembolso No. 1	Pago y/o desembolso No. 2	Pago y/o desembolso No. 3	Pago y/o desembolso No. 4	Pago y/o desembolso No. 5	Pago y/o desembolso No. 6
$ 4.000.000	$ 4.000.000				

Pago y/o desembolso No. 7	Pago y/o desembolso No. 8

Gastos de Desplazamiento*

Valor Inicial:
Adición No.
$ -

Saldo Gastos de Desplazamiento*:

Total pagado honorarios **$ 8.000.000,00**
Total Pagado Despla.* $ -
Saldo pendiente a pagar: **8.666.667.00**

Porcentaje de Ejecución: 60%

VALOR AUTORIZADO A PAGAR: $ 4.000.000,00

En letras: **CUATRO MILLONES DE PESOS**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FUNCION DE VIGILANCIA DE LA GESTION FISCAL A CARGO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA, PARA EL SEGUIMIENTO DE RECURSOS PUBLICOS DE REACTIVACION ECONOMICA

INFORME DEL CONTRATISTA y/o ENTIDAD EJECUTORA

OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS	ACCIONES
1.	Asisti a visita de Audtoria el dia 17 de octubre, en la Gobernacion del Atlantico, Auditando a la secretaria de Infraestructura y la Secretaria de Educacion del Departamento del Atlantico.En la socialización de proyectos con Código BPIN 2019000020014 CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS VIPA EN ZONA URBANA DE MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO y Código BPIN 2020000020061 APOYO FINANCIERO COMPLEMENTARIO AL PROGRAMA MI CASA YA EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, incluidos en la CAT _2011_2023_1
2.	Asisti a visita de Audtoria e, en la Universidad Simon Bolivar , En la socialización del proyecto con Código BPIN 20200000100144,que tiene como objeto "Fortalecimiento de capacidades instaladas de Ciencia y Tecnologia de la Universidad Simon Bolivar, para atender problematicas asociadas con agentes biologicos de alto riesgo para la salud humana del Departamento del Atlantico"

FIRMA CONTRATISTA (PERSONA NATURAL)*: Maria Jose Meza C

Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato y/o convenio anotado, manifiesto que el contratista y/o Entidad Ejecutora cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato y/o convenio con todas las obligaciones y/o compromisos establecidos.

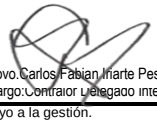
Igualmente certifico que el contratista y/o Entidad Ejecutora, dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).

Por lo anterior autorizo el pago y/o desembolso señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta de **AHORROS** Banco BANCOLOMBIA No 50600061477

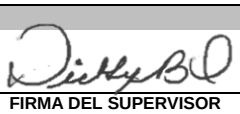
AUTORIZACIÓN DE PAGO

Anexos:

Planilla Pago Seguridad Social	X
Certificación Pago Seguridad Social	X
Original Factura	
Entrada de Almacen	
Producto(s)	



Bovo.Carlos Fabian Iriarte Pestana
Cargo:Contralor Delegado Interseco



FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: VICTORIA BOLÍVAR OCHOA

COORDINACIÓN GENERAL DE REGALÍAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Nota: *Solo aplica para contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DECLARACION JURAMENTADA 2023

Yo, MARIA JOSE MEZA CASTILLO **Contrato N°** CGR-440-2023

Identificado (a):	NIT:	☐	C.C:	☑	C.E:	☐	Número:	1.140.883.269 D.V.

Celular: 3233626799
Dirección: CRA 72-94-63
Correo Electrónico mariajosemezac@outlook.com

En mi calidad de: Persona Jurídica ☐ Persona Natural ☑

Percibí en el año **2022** ingresos superiores a **1.400 UVT´s** ó **$59´376.800** de pesos, *SI* ☑ *NO* ☐ soy **DECLARANTE DE RENTA**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a los establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3º. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4º. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Contraloría General de la Republica.	*SI* ☑	*NO* ☐
Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	*SI* ☐	*NO* ☑
Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación	*SI* ☐	*NO* ☑

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° 7896718993 **MES COTIZACION** OCTUBRE **FECHA DE PAGO** 24/10/2023

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA
VALOR SIN INTERESES*	$ 250.000	$ 320.000	$ 10.500

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato.	*SI* ☐	*NO* ☑

2. Solicitud Deducciones del Articulo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción por Dependientes*** a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	*SI* ☐	*NO* ☑
c) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T., solicito ***deducción por intereses de vivienda*** **(pagados en el año inmediatamente anterior)** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	*SI* ☐	*NO* ☑
d) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud*** **(pagados vigencia inmediatamente anterior)** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	*SI* ☐	*NO* ☑

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria				
AFC				

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los **22** días del mes de **Noviembre** del año **2023**

María José Meza C

Firma

ANEXO DECLARACIÓN JURAMENTADA 2023

Nombres y Apellidos: **MARIA JOSE MEZA CASTILLO** Contrato No. : **CGR-440-2023**

Identificado (a):	NIT: ☐	CC: ☐	CE: ☐	1140883269		D.V.	

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación	Si :	☐	No :	☐
1.2 Crédito Compartido	Si :	☐	No :	☐

1.3 Porcentaje que le corresponde _____ y valor que le corresponde _____

2. Información por pagos de salud

2.1 Certificación Adjunta	Si :	☐	No :	☐

3. Información de Dependientes

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☐

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐

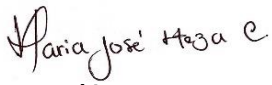
3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

3.4. El cónyuge o compañero, padres y/o hermanos permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, ☐

Relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Articulo 2° Decreto 0099 del 2013

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

La anterior se firma el 22 del mes de Noviembre del año 2023



Firma

GOBERNACION DEL ATLANTICO	CONTROL DE ASISTENCIA A REUNION	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2023-01-25

TEMA: MESA AUDITORIA DPTO BOLIVAR - ATLANTICO

FECHA: 17-10-2023 **MUNICIPIO:**

No.	NOMBRE	BARRIO	No. CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	ARMANDO QUINTERO R	SUPERV VIVIENDA	3107982071	aquintero@atlantico.gov.co	
2	RAIBERT LÓPEZ GÓMEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CONTRALORIA GRAL	3103528142	RAIBERT.LOPEZ@CONTRALORIAGOV.CO	
3	Raquel Valenca Castellanos	CONTRATISTA	3044654617	raquel.valenca@contraloria.gov.co	
4	Maria Angelica Olivo Villalba	Profesional Universitario Grado 2	3017599403	maria.olivo@contraloria.gov.co	
5	Mariapse Hoyos Castillo	Contratista	3233626799	manaj.mezaa@contraloria.gov.co	
6	JOSE RAFAEL BOLIVAR OSORIO	CONTRATISTA	3017818120	Jose.bolivar@contraloria.gov.co	
7	Jorge Eliecer Correa Herrera	Asesor CGR	3015803602	Jorge.correa@contraloria	
8	JULIA MENDOZA	AUDITOR FINANCIERO	3002561475	Julia.Mendoza@	
9	CARLOS FABIAN IRIARTE	Contador Publico	3114436982	CARLOS.F_IRIARTE@	
10	CIELO PEREZ FLORIDO	LIDER DE AUDITORIA	3213417849	CIELO.PEREZ@	
11	Paola Campo Ruz	Prof esp e.	3008099572	Pcampo@atlantico.gov.	Pecampo
12					
13					
14					
15					
16					

Declaro de manera expresa y libre que autorizo a la Gobernación del Atlántico como responsable de recolectar mis datos personales y registros multimedia (fotos, videos, audios), del uso que se les dé a los mismos y de su protecci conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales Ley 1581 de 2012 Régimen General de Protección de Datos Personales. Otorgo mi consentimiento mediante mi firma.

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL ATLANTICO	CONTROL DE ASISTENCIA A REUNION CAT-2011-2023-1	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2023-01-25

TEMA: MESA AUDITORIA - PROYECTO "ATLANTICO COCO" BPIN 20170002011D

FECHA: 17-10-2023 **MUNICIPIO:**

No.	NOMBRE	BARRIO	No. CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	CARLOS FABIAN IBARRA	CENTRO DE BARRANQUILLA	3114436982	CARLOSF.@CGR.	
2	JULIA MENDOZA	AUDITOR FISCAL	3002561995	JULIA-MENDOZA@	
3	JORGE CORREA	SUPERVISOR	3015803628	JORGE.CORREA@	
4	CIELO PEREZ	LIDER DE AUDITORIA	3213417849	CIELO.PEREZ@	
5	JOSE RAFAEL BOLIVAR OSORIO	CONTRATISTA	3017818120	jose.bolivar@contraloria.gov.co	
6	ILBA RAMOS CASTRO	Prof Univ. Sec. Educ	3013093998	iramos@atlantico.gov.co	
7	LORENA RAMIREZ DIAZGRANADOS	Contratista	3004772291		
8	MARIA JOSE' HOYOS CASTILLO	CONTRATISTA	3233626999	maria.hoyos@contraloria.gov.co	
9	MARIA ANGELICA OTERO VILLALBA	Auditor Jurídico	3017599403	maria.otero@contraloria.gov.co	
10	RAQUEL VALENCIA CASTELLANOS	CONTRATISTA	3044654697	raquel.valencia@contraloria.gov.co	
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Declaro de manera expresa y libre que autorizo a la Gobernación del Atlántico como responsable de recolectar mis datos personales y registros multimedia (fotos, videos, audios), del uso que se les dé a los mismos y de su protecci conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales Ley 1581 de 2012 Régimen General de Protección de Datos Personales. Otorgo mi consentimiento mediante mi firma.

Powered by CamScanner

ACTA DE VISITA 001 ACTUACION ESPECIAL DE FISCALIZACIÓN CAT_2011-2023_1 VISITA PROVEEDOR PROYECTO BPIN 2020000100144	
Contraloría	Unidad de Seguimiento y Auditorias de Regalías
Proyectos a Auditar:	**Proyectos BPIN 2020000100144** "Fortalecimiento de capacidades instaladas de Ciencia y Tecnología de la Universidad Simón Bolívar para atender problemáticas asociadas con agentes biológicos de alto riesgo para la salud humana en el
Fecha: 18 al 20 de octubre del 2023	Hora de Inicio: 9:00 am de los días 18, 19 y 20 del 2023 Hora de Finalización: 10:00 am 20/10/2023

En la ciudad de Barranquilla, los días 18, 19 y 20 del mes de octubre de 2023, siendo las 09:00 am, en las instalaciones Universidad Simón Bolívar en la Carrera 53 No. 64-51 norte en el barrio el prado. se reunieron los funcionarios de Contraloría General de la República Carlos Fabian Iriarte Pastrana - Contralor Delegado Intersectorial, Jorge Correa Llerena - Supervisor, Cielo María Pérez Florido - Líder de auditoría del CAT_2011_2023 Atlántico, Julia Viviana Mendoza Gonzalez - Auditora Financiera, María Angelica Otero Villalba - Auditora Jurídica, María José Meza Castillo - Auditora Jurídica, con Paola Andrea Amar Sepúlveda - Vicerrectora de Investigaciones, Nataly Julieth Galán Freyle - Directora Centro de Investigaciones Ciencia de la Vida, Lisandro Alfonso Pacheco Lugo - Profesor, María Candelaria Escobar Zapata - Coordinadora de Proyectos, Alex Ruiz Lázaro - Coordinador de proyectos, Robinson Neira Rodríguez - Coordinador Jurídico para Asuntos Judiciales y Administrativos, Melissa Martínez Maldonado - Coordinadora Jurídica de Contratación Pública, Luis Eduardo Ortiz Ospino - Director de Investigación, el fin de realizar la verificación de documentos inherentes a la actividad, la contratación que hace parte de los proyectos BPIN 2020000100144, adelantadas en el marco de la Actuación Especial de Fiscalización CAT_2011_2023_1, para revisión documental en lo que respecta a:

Proyecto con BPIN 2020000100144 *que tiene como objeto "Fortalecimiento de capacidades instaladas de Ciencia y Tecnología de la Universidad Simón Bolívar para atender problemáticas asociadas con agentes biológicos de alto riesgo para la salud humana en el departamento del Atlántico"*, se solicita a la Universidad Simón Bolívar la siguiente información:

1. Pagos por concepto de cada contrato: 10 contratos de prestación de servicios, 12 contratos de suministro, 4 de compraventa y 1 de obra pública para un total de 27 contratos.
2. Documentos de lineamientos de bioseguridad.
3. El documento que valide el diseño de pruebas moleculares para el diagnóstico del virus emergentes y reemergentes.
4. Los documentos que señales la gestión de acreditación de pruebas de laboratorio.
5. Documentos de los procesos de atención a la población en la prestación de servicios en el marco del COVID 19.

Powered by CamScanner

6. La documentación de las publicaciones de las respuestas de los procesos en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID 19. Solo la Universidad tomaba la muestra.
7. Los documentos de adquisición de insumos laboratorios, mobiliario para laboratorio, compra de equipos.
8. Documentos de la administración del proyecto en actividades, costos y alcance.
9. El proyecto buscaba tener una población beneficiaria de 2.600.904, por lo cual es importante conocer cuál fue la ampliación de la cobertura del servicio que se prestó a la población y la cuantificación del impacto generado por el proyecto.

Documentos revisados:

La Universidad Simón Bolívar entrega la información solicitada por parte de la Contraloría General de la Nación, por ende el equipo auditor inicia la revisión documental de las carpetas asociadas a los 27 contratos del proyecto, se observa lo siguiente:

TABLA No. 1 Contratos de la Universidad Simón Bolívar

Contratos de Prestación de servicios (10)	$	332.099.917,90
Contratos de suministro (12)	$	232.801.435,42
Contrato de compraventa (4)	$	672.069.452
Contrato Obra pública (1)	$	700.000.000

Fuente: elaboración propia del equipo auditor con base en la información del GESPROY

Por lo anterior se toma muestra la revisión de dos contratos de prestación de servicios de dos coinvestigadores y un auxiliar administrativo, así mismo se revisa el contrato de infraestructura que se hizo con una sola empresa.

Facturas de pago de proveedores de insumos hay una empresa denominada como TWISTDX que es una empresa internacional que sus pagos son en divisa extranjera como el dólar hay facturas en esta moneda, sin embargo, dentro del proyecto en el diseño del mismo se realizaron los análisis y se cumplió con el presupuesto asignado.

Se evidencia unas órdenes de pago de un contrato de suministro de insumos con TWISTDX con dos procedimientos: el primero es generar una orden de pago aplicar una deducción de compra de divisas y queda por un valor neto de $0, el segundo procedimiento se genera una orden de pago no presupuestal con el fin de girar los

Powered by CamScanner

recursos a la entidad ejecutora para la compra de divisas, una vez recibido los recursos se compran las divisas y se paga al proveedor.

La universidad Simón Bolívar indica que los proyectos de regalías en ciencia y tecnología en el Departamento del Atlántico, por lo cual el proyecto tendría excepciones tributarias según artículo 184 de la ley 2056 de 2020 y el literal 1b del artículo 146. Exenciones de la ORDENANZA N°000387 de 2017 de la Gobernación del Atlántico.

Se revisa el documento de lineamientos de bioseguridad que se encuentra en la carpeta precontractual en la subcarpeta 3,9 aquí se encuentra un documento los aspectos técnicos de las pruebas moleculares que tienen puntualmente los lineamientos es importante mencionar que presenta los riesgos realizando la evaluación de los mismos.

Se revisó documentos del proceso de acreditación de las pruebas de laboratorio en la cual se señala que se ha adelantado actividades en el marco del cumplimiento de la ISO 15.189 de 2014 se señala que se han caracterizado proceso y procedimientos del mismo, el proceso se *caracterizó "GESTION DE MEDIOS EDUCATIVOS"* con objetivo de "Diagnosticar agentes infecciosos asociados a eventos de interés de salud pública, así mismo generar productos de impacto científico".

La Universidad Simón Bolívar entrega certificado donde se indican las muestras fueron procesadas en el cumplimiento del convenio suscrito con el Instituto de Salud en el marco de la emergencia sanitaria. Hay que señalar que las muestras procesadas no hacen parte de los entregables del proyecto; sin embargo cabe resaltar que había un producto de respuestas ante el COVID-19 que su resultado final fue un artículo científico publicado en la revista Biomédica de Colombia con ISN 0120-4157

Se realizo visita a las instalaciones de los laboratorios para evidenciar la adquisición de equipos e insumos.

Como resultado general de la visita realizada se concluyó que:

La Universidad Simón Bolívar presento los soportes solicitados por parte del contralor delegado y su equipo de trabajo adjuntado mediante el link https://unisimonedu-my.sharepoint.com/personal/regalias_unisimon_edu_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fregalias%5Funisimon%5Fedu%5Fco%2FDocuments%2FProyecto%20Laboratorio%20BPIN144%2FRespuesta%20Requerimiento%202023EE0168246&ga=1 , donde reposan los documentos pre y contractuales, financieros entre otros.

Powered by CamScanner

Se llevo a cabo revisión aleatoria de documentos verificando los objetos de los contratos y los pagos de los mismos, también se llevo a cabo una visita a las instalaciones de los laboratorios donde se realizaron las adecuaciones de infraestructura como se puede observar en las imágenes.

IMÁGENES LABORATORIOS DE UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR







Por lo anterior se evidencia el cumplimiento de las obligaciones consignadas en el contrato de infraestructura, se solicitó pruebas fotográficas del antes del laboratorio, las cuales serán consignadas en el mismo link que fueron remitidos los soportes del cumplimiento del proyecto.

El Contralor Delegado solicita ante la universidad un certificado garantía y sostenibilidad del proyecto.

Siendo las 10:00 am culmina la reunión y se suscribe el acta.

FIRMAS FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

Powered by CamScanner

Nombre: CARLOS FABIAN IRIARTE PASTRANA
Cargo: Contralor Delegado Intersectorial
Identificación: 7.699.237
Celular: 3114436982
Correo: cielo.perez@contraloria.gov.co

Nombre: CIELO MARIA PEREZ FLORIDO
Cargo: Profesional Universitario grado 02
Identificación: 57.105.326
Celular: 3213417849
Correo: cielo.perez@contraloria.gov.co

Nombre: JULIA VIVIANA MENDOZA GONZALEZ
Cargo: Profesional Universitario grado 02
Identificación: 1.030.554.837
Celular: 3002561475
Correo: julia.mendoza@contraloria.gov.co

Nombre: RAIBERT LOPEZ GOMEZ
Cargo: Profesional Universitario grado 02
Identificación: 9.293.159
Celular: 3103528142
Correo: raibert.lopez@contraloria.gov.co

Nombre: MARIA ANGELICA OTERO
Cargo: Profesional Universitario grado 02
Identificación: 1.047.424.237
Celular: 3017599403
Correo: mariaa.otero@contraloria.gov.co

Nombre: MARIA JOSÉ MEZA CASTILLO
Cargo: Contratista – Jurídica

Powered by CamScanner

Identificación: 1.140.883.269
Celular: 3233626799
Correo: mariaj.meza@contraloria.gov.co

FUNCIONARIOS DE LA UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

Nombre: PAOLA ANDREA AMAR SEPULVEDA
Vicerrectora de Investigaciones
Identificación:240037 cedula de extranjería
Celular: 32065908025
Correo: paola.amar@unisimon.edu.co

Nombre: NATALY JULIETH GALAN FREYLE
Directora Centro de Investigaciones Ciencia de la Vida
Identificación: 1.047.375.149
Celular: 3024586033
Correo: nathaly.galan@unisimon.edu.co

Nombre: LISANDRO ALFONSO PACHECO LUGO
Profesor
Identificación: 92.545.712
Celular: 3015710104
Correo: Lisandro.pacheco@unisimon.edu.co

Nombre: MARIA CANDELARIA ESCOBAR ZAPATA
Coordinadora de Proyectos
Identificación: 1.128.051.132
Celular: 3106640556
Correo: maría.escobarz@unisimon.edu.co

Powered by CamScanner

Nombre ALEX RUIZ LAZARO
Coordinador de proyectos
Identificación 78 735 360
Celular 3004915185
Correo alex.ruizl@unisimon.edu.co

ROBINSON NEIRA RODRIGUEZ
Coordinador Jurídico para asuntos judiciales y administrativos
Identificación 1 045 667 701
Celular 3178934232
Correo robinso.neira@unisimon.edu.co

MELISSA MARTINEZ MALDONADO
Coordinadora jurídica de contratación publica
Identificación 55.312.704
Celular 3013995727
Correo melissa.martinez@unisimon.edu.co

LUIS EDUARDO ORTIZ OSPINO
Director de Investigación
Identificación 72.002.980
Celular 3003529101
Correo Luis.ortizo@unisimon.edu.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140883269
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE MEZA CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRRA 61 N 64 - 117	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7896718993**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		235601684	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 10.500
SUBTOTALES:									**$ 10.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1140883269	MEZA CASTILLO MARIA JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	114088326	$ 10.500		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 580.500**