| | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | | GESTIÓN CONTRACTUAL |
|---|---|---|---|
| | **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** | **RAFAEL ENRIQUE RODRIGUEZ VILLAMIZAR** | **NIT/ CC No.** | 80075507-5 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | rrodriguezv@invima.gov.co | **TELÉFONO** | 3168648866 |
| **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** | No. 1026 DE 2023 | **TERMINO DE EJECUCIÓN** | 2023-12-29 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar técnicamente en el proceso visitas de inspección para la obtención de certificación de buenas prácticas de elaboración, laboratorio y manufactura de los establecimientos y productos vigilados por el Instituto de acuerdo con las normas y procedimientos vigentes. | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | **2023-08-23** | **FECHA DE INCIO** | **2023-08-23** | **FECHA DE TERMINACIÓN** | **2023-12-29** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 23.374.621,00** | **SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO** | **$ 1.288.365** | **VALOR A PAGAR** | **$ 1.288.365,00** |
| **NUEVO SALDO DEL CONTRATO** | **$ 0** | **VALOR PAGADO** | **23.374.621** | **No. PAGO QUE SE CERTIFICA** | **(PAGO 05 Pago FINAL)** |
| **TIPO DE PAGO** | FINAL | **FACTURA / CUENTA N°.** | **NA** | **PERIODO OBJETO DE PAGO** | **(23 de diciembre del 2023 al 29 de diciembre del 2023)** |
| **BANCO** | **BANCO AV VILLAS** | **TIPO DE CUENTA** | Ahorros | **No DE CUENTA** | 542989715 |

**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)**

NA

**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** | NO | **Ingreso a Almacén** | N/A | |
| **SGSSI** | SI | **Documentos a cargo** | N/A | |
| **Carné** | SI | **Otros. Cuales?** | N/A | |

indique las observaciones respectivas

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

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DE PLANILLA** | **9459074031 (Noviembre 2023) / 9460288272 (Diciembre 2023)** |

| ITEM | PERIODO DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| **SALUD** | Nov-23 / Dic-23 | 13-12-2023 / 13-12-2023 | $276.100 / $276.100 | ALIANSALUD EPS |
| **PENSIÓN** | Nov-23 / Dic-23 | 13-12-2023 / 13-12-2023 | $353.500 / $353.500 | PORVENIR |
| **ARL** | Nov-23 / Dic-23 | 13-12-2023 / 13-12-2023 | $11.600 / $11.600 | 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 deberà realizar un informe respecto de la ejecuciòn 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-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 | 12 | 29 |



**ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO**
**Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos**
**Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos**

| | |
|---|---|
| **Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal** | |
| **Nombre** | |
| **Fecha de revisado:** | AAAA-MM-DD |
| **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.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80075507 | | RODRIGUEZ VILLAMIZAR RAFAEL ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 71C Ni 6c-13 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3168648866 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-11 | 334099891 | 9459074031 | I | 2023/12/04 | 2023/12/13 | BANCO DAVIVIENDA | 9 | $691,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 80075507 | RODRIGUEZ RAFAEL | 230301 | 30 | $2,208,800 | $353,500 | EPS001 | 30 | $2,208,800 | $276,100 | CCF22 | 30 | $2,208,800 | $44,200 | 14-23 | 30 | $2,208,800 | $11,600 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$2,208,800** | **$353,500** | | | **$2,208,800** | **$276,100** | | | **$2,208,800** | **$44,200** | | | **$2,208,800** | **$11,600** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $353,500 | $3,100 | $0 | $356,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $353,500 | $3,100 | $0 | $356,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $11,600 | $200 | $0 | $11,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $11,600 | $200 | $0 | $11,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $44,200 | $400 | $0 | $44,600 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $44,200 | $400 | $0 | $44,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $276,100 | $2,500 | $0 | $278,600 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 1 | $276,100 | $2,500 | $0 | $278,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $685,400 | $6,200 | $0 | $691,600 |



2023/12/13 11:17 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80075507 | | RODRIGUEZ VILLAMIZAR RAFAEL ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 71C Ni 6c-13 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3168648866 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2023-12 | 334208872 | 9460288272 | I | 2024/01/03 | 2023/12/13 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $685,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 80075507 | RODRIGUEZ RAFAEL | 230301 | 30 | $2,208,800 | $353,500 | EPS001 | 30 | $2,208,800 | $276,100 | CCF22 | 30 | $2,208,800 | $44,200 | 14-23 | 30 | $2,208,800 | $11,600 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$2,208,800** | **$353,500** | | | **$2,208,800** | **$276,100** | | | **$2,208,800** | **$44,200** | | | **$2,208,800** | **$11,600** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $353,500 | $0 | $0 | $353,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $353,500 | $0 | $0 | $353,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $11,600 | $0 | $0 | $11,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $11,600 | $0 | $0 | $11,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $44,200 | $0 | $0 | $44,200 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $44,200 | $0 | $0 | $44,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $276,100 | $0 | $0 | $276,100 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 1 | $276,100 | $0 | $0 | $276,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $685,400 | $0 | $0 | $685,400 |



2023/12/13 11:19 AM