	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	C&M Development Group SAS	**NIT/ CC No.**	900378474-5
CORREO ELECTRÓNICO	ventas@sampler.com.co	**TELÉFONO**	3208566866 - 3118479969
TIPO DE CONTRATO	Compraventa	**(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)**	
No. CONTRATO	**656-2024**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**2024-09-11**
OBJETO DEL CONTRATO	**ADQUIRIR EL SOPORTE TECNICO ESPECIALIZADO PROACTIVO Y REACTIVO PARA EL SISTEMA DE INFORMACION DE LABORATORIOS (SILAB) BASADO EN EL SOFTWARE SAMPLER**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2024-07-11**	**FECHA DE INICIO**	**2024-07-11**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2024-09-11**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 369.999.560,00**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 369.999.560,00**	**VALOR A PAGAR**	**$ 295.999.648,00**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 73.999.912,00**	**VALOR PAGADO**	**$ 295.999.648,00**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**PAGO 1**
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**FECM 1120**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**11 DE JULIO AL 01 DE AGOSTO DE 2024**
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**	NO	
SGSSI	N/A	**Documentos a cargo**	N/A	
Carné	N/A	**Otros. Cuales?**	NO	

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA		**79525336**		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	**AGOSTO DE 2024**	**2024-07-12**	**$ 1.540.600**	**Ver anexo (8) administradoras**
PENSIÓN	**JULIO DE 2024**	**2024-07-12**	**$ 5.510.200**	
ARL	**AGOSTO DE 2024**	**2024-07-12**	**$ 178.600**	

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

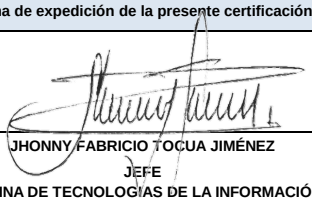
(El supervisor deberà realizar un informe respecto de la ejecuciòn del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

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**
	2024	8	26



JHONNY FABRICIO TOCUA JIMÉNEZ
JEFE
OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

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.

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	C&M DEVELOPMENT GROUP SAS	CL 150 A 100 25 CONJ LA CAMPIÑA DEL [illegible]	3208566866	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
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	20/08/2024	79525336	$8.644.000	

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	329.200	0		0		0	0	0	0	329.200	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	89.600	0		0		0	0	0	0	89.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	505.800	0		0		0	0	0	0	505.800	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	112.200	0		0		0	0	0	0	112.200	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	139.600	0		0		0	0	0	0	139.600	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	364.200	0		0		0	0	0	0	364.200	3

TOTALES PENSIÓN

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	300.400	0	0	0	0	0	0		300.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	3.432.300	0	0	0	0	0	0		3.432.300	11
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.777.500	0	0	0	0	0	0		1.777.500	4

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	178.600				178.600	0	0	178.600			1.786	178.600	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.414.600	0	0	1.414.600	16

PAGADA

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	C&M DEVELOPMENT GROUP SAS		CL 150 A 100 25 CONJ LA CAMPIÑA DEL [illegible]	3208566866	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
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	20/08/2024	79525336	$8.644.000	

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	6	1.540.600	1.540.600
Pensión	3	5.510.200	5.510.200
Riesgos Laborales	1	178.600	178.600
CCF	1	1.414.600	1.414.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	8.644.000	8.644.000

PAGADA

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
NI	900378474-5	C&M DEVELOPMENT GROUP SAS		CL 150 A 100 25 CONJ LA CAMPIÑA DEL [illegible]	3208566866	ventas@sampler.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	20/08/2024	79525336	$8.644.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	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	1031164294	URBANO TOLEDO WILLIAM STEVEN	1	0			S																	230301	1.758.467	281.400	0	0	0	0	EPS037	1.758.467	70.400	14-11	1.758.467	1	9.200	CCF21	1.758.467	70.400	0	0	0	0	0
2	CC	1031164294	URBANO TOLEDO WILLIAM STEVEN	1	0			S												X					230301	270.534	43.300	0	0	0	0	EPS037	270.534	10.900	14-11	270.534	1	0	CCF21	270.534	10.900	0	0	0	0	0
3	CC	1033796559	VIRGUEZ MORENO SINDY LORENA	1	0			S	X																230301	2.093.800	335.100	0	0	0	0	EPS005	2.093.800	83.800	14-11	2.093.800	1	11.000	CCF21	2.093.800	83.800	0	0	0	0	0
4	CC	1034310119	CARRERO JIMENEZ ANTONIO JOSE	1	0			S																	230301	3.008.000	481.300	0	0	0	0	EPS037	3.008.000	120.400	14-11	3.008.000	1	15.800	CCF21	3.008.000	120.400	0	0	0	0	0
5	CC	1049634134	CARDOZO ARIAS AURA LIZETH	1	0			S																	25-14	3.218.000	514.900	0	0	0	0	EPS005	3.218.000	128.800	14-11	3.218.000	1	16.800	CCF21	3.218.000	128.800	0	0	0	0	0
6	CC	1065586236	ALVEAR SUAREZ CARLOS ALFONSO	1	0			S																	25-14	2.239.000	358.300	0	0	0	0	EPS002	2.239.000	89.600	14-11	2.239.000	1	11.700	CCF21	2.239.000	89.600	0	0	0	0	0
7	CC	1075285065	ROJAS GARCIA INGRID TATIANA	1	0			S																	230301	3.428.000	548.500	0	0	0	0	EPS005	3.428.000	137.200	14-11	3.428.000	1	17.900	CCF21	4.342.133	173.700	0	0	0	0	0
8	CC	91270928	CARREÑO LOPEZ JAVIER ENRIQUE	1	0			S																	25-14	4.042.500	646.800	0	0	0	0	EPS001	4.042.500	161.700	14-11	4.042.500	1	21.200	CCF21	4.042.500	161.700	0	0	0	0	0
9	PT	6455045	ERAZO RONDON DARIANA GERALDINE	1	0			S																	25-14	965.400	154.500	0	0	0	0	EPS010	965.400	38.700	14-11	965.400	1	5.100	CCF21	965.400	38.700	0	0	0	0	0
10	PT	6455045	ERAZO RONDON DARIANA GERALDINE	1	0			S												X					25-14	643.600	103.000	0	0	0	0	EPS010	643.600	25.800	14-11	643.600	1	0	CCF21	643.600	25.800	0	0	0	0	0
11	CC	1019080032	ARENAS MUENTES LUIS ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1020841270	GONZALEZ RUBIANO MARIA JOSE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1026306124	CARREÑO MUENTES LAURA CATALINA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS001	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	1032011705	ARROYAVE ECHAVARRIA PILAR	1	0			S	X							X									230201	1.877.200	300.400	0	0	0	0	EPS010	1.877.200	75.100	14-11	1.877.200	1	9.800	CCF21	1.877.200	75.100	0	0	0	0	0
15	CC	1034314218	ACEVEDO NAVAS MIGUEL ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	80853218	ARENAS MUENTES CRISTIAN ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	37937588	MUENTES NIEVES VICTORIA	1	0			S																	230301	2.887.500	462.000	0	0	0	0	EPS001	2.887.500	115.500	14-11	2.887.500	1	15.100	CCF21	2.887.500	115.500	0	0	0	0	0
18	CC	53037328	GOMEZ PINILLA MARTHA PAOLA	1	0			S																	230301	802.134	128.400	0	0	0	0	EPS008	802.134	32.100	14-11	802.134	1	4.200	CCF21	802.134	32.100	0	0	0	0	0
19	CC	53037328	GOMEZ PINILLA MARTHA PAOLA	1	0			S												X					230301	701.867	112.300	0	0	0	0	EPS008	701.867	28.100	14-11	701.867	1	0	CCF21	701.867	28.100	0	0	0	0	0
20	CC	1093215543	ALVAREZ ESPINOSA RONALD EDICSON	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

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

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
INVIMA	**EVALUACION DE PROVEEDORES**	
	Código: GAD-GCT-FM8 | Versión: 01 | Fecha de Emisión: 2022-02-01	

NOMBRE DEL PROVEEDOR	C&M Development Group SAS	**FECHA DE EVALUACIÓN**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			2024	8	26
NIT O C.C. No.	900.378.474-5	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2024-07-11		2024-08-01
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	656 DE 2024				
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE JULIO DE 2024				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	ventas@sampler.com.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 150 #100 – 25 Conjunto, La Campiña del Refous 1, 103				
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUIRIR EL SOPORTE TECNICO ESPECIALIZADO PROACTIVO Y REACTIVO PARA EL SISTEMA DE INFORMACION 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 = **TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS** (24) / **TOTAL DE PUNTOS POSIBLES** (24) X 100 = **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: NO APLICA

Observaciones: EL CONTRATISTA CUMPLIO CON SU OBJETO CONTRACTUAL Y SUS OBLIGACIONES

FIRMA
JHONNY FABRICIO TOCUA JIMÉNEZ
Jefe de Oficina de Tecnologías de la Información
Supervisor Contrato 656-2024

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

C&M DEVELOPMENT GROUP SAS

Nit 900378474 5

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764066247360 que habilita desde FECM 1001 hasta FECM 1300. Vence 2025-02-27

Responsables de IVA
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 6201 9.66 X 1000

CL 150 100 25 CONJ LA CAMPIÑA DEL REFOUS TO 1 OF 103 Teléfono 3208566866

https://www.samplercolombia.com/

Factura Electrónica De Venta No
FECM 1120

CLIENTE	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y	**FECHA FACTURA**	26-ago-24
NIT	830000167 2	**FECHA VENCIMIENTO**	25-sept-24
DIRECCION	CR 10 64 60	**FORMA DE PAGO**	Credito
TELEFONO	7422121	**PLAZO**	30
CIUDAD	Bogota D.C.	**CONTRATO**	19-12-00;656-2024;ctovarp@in

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	%	Valor IVA	Total
1	656-20	Servicio de Soporte Técnico especializado de SILAB, Sistema de Informacion de Laboratorios basado en Sampler. Contrato 656 de 2024.	1,00	248.739.200	19%	47.260.448	248.739.200

Total líneas o ítems: 1

Hacer transferencia bancaria a nombre de C&M Development Group SAS, NIT 900.378.474-5 Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA No. 177928007 77- Cuenta de ahorros DAVIVIENDA 007000688650, informar del pago al correo contabilidad@sampler.com.co

SON:	DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE
OBSERVACIONES	19-12-00;656-2024;ctovarp@invima.gov.co

SUBTOTAL	**248.739.200**
DESCUENTO	**0**
IVA	**47.260.448**
TOTAL OPERACION	**295.999.648**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**295.999.648**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica De Venta

Fecha y Hora de Generación: 26/08/2024 11:38

CYM DEVELOPMENT GROUP SAS	Recibí a Satisfacción

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio (Art.774 del Código de Comercio). Declaramos haber recibido de conformidad real y material, las mercancías objeto de la presente, obligándonos a su pago.

CUFE: 66ab52d653460734bf6c42bc4fb7e4f485313cea5983bb4619a550e16992ad880286d5595df8048d92266204b6eb386c--Expedición:26/08/2024 11:43 AM

INFORME DE AMORTIZACION DE GASTOS CONTRATO 624 DE 20224

Para el periodo comprendido entre el 18 de julio y 01 de agosto de 2024 se presentaron las siguientes incidencias:

ID	Fecha de envío	Resumen	Estado	Tipo de
5265	2024-07-22	SOPORTE1eraLINEA: ERROR AL AGREGAR PARAMETROS A LA MUESTRA - MBAB	cerrada	SOPORTE
5266	2024-07-22	SOPORTE1eraLINEA: Error en medicion de la muestra 202401993 LPB	cerrada	SOPORTE
5284	2024-07-25	ITEM 42 Error al intentar generar informes con el modelo de informe : NVOLOG-LMBAB y LFQAB - Informe Multilab 2023	cerrada	SOPORTE
5287	2024-07-25	ITEM 42 Error al generar revisión de solicitud muestra 202403595-D1	cerrada	SOPORTE
5289	2024-07-25	SOPORTE1eraLINEA:Error en la generación del certificado de liberacion de lote, usando el modelo 1 hoja sin espacios. LPB	cerrada	SOPORTE
5290	2024-07-25	SOPORTE1eraLINEA Error al generar revisión de solicitud muestra 202403595-D1 y 202404486 LPB	cerrada	SOPORTE
5302	2024-07-29	item 69 En el informe de resultados con ID 50656 y 50695 aparece en los resultados microbiológicos acreditados en blanco	cerrada	SOPORTE
5303	2024-07-29	ITEM 44 Error al intentar generar informes con el modelo de informe : NVOLOG-LMBAB - LFQAB - Informe Esterilidad	cerrada	SOPORTE
5305	2024-07-29	ITEM 99 Modelo de informe :NVOLOG-LMBAB - InformeMultiMuestraN5N3 2023 ver 0004. El campo contacto cliente no visualiza corre	cerrada	SOPORTE
5306	2024-07-29	item 74 en el informe final No viaja la información de fecha de emisión del informe, ni la Firma (en este caso del coordinador	cerrada	SOPORTE

Esto nos representa 10 incidencias atenidas en el periodo lo que representa 2.9% de lo contratado.

.

Atentamente,



JHONNY FABRICIO TOCUA JIMENEZ
Jefe Oficina de Tecnologías de la Información
Supervisor Contrato 656 de 2024

Bogotá D.C 26 de agosto de 2024

Señor (a)

INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA
Ciudad
Respetadores señores:

El Representante Legal, certifica que la firma C&M DEVELOPMENT GROUP SAS, se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 del 2007

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

C&M
DEVELOPMENT GROUP S.A.S
NIT: 900 378 474-5

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 LOPEZ con cedula de ciudadanía No. 91.270.928, en mi condición de Representante Legal de C&M Development Group 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 Bogotá, a los once (11) días del mes de julio de 2024



_____

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14907443852

(415)7707212489984(8020) 000001490744385 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 8 4 7 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
C&M DEVELOPMENT GROUP SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 150 100 25 CONJ LA CAMPIÑA DE REFOUS TO 1 OF 103

42. Correo electrónico ventas@sampler.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 5 6 6 8 6 6	3 1 1 8 4 7 9 9 6 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 2 0 1	2 0 1 0 0 8 1 7	4 6 5 9	2 0 1 0 0 8 1 7		7 4 9 0	4 6 6 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores						
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
		57. Modo				
		58. CPC				

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 04 - 10 / 14 : 48: 42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CARREÑO LOPEZ JAVIER ENRIQUE
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14907443852

(415)7707212489984(8020) 000001490744385 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 8 4 7 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número		2 1
73. Fecha	2 0 1 0 0 8 1 7	2 0 2 2 0 3 1 4
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 8 2 0	2 0 2 2 0 5 0 9
77. No. Matrícula mercantil	0 2 0 1 8 5 4 2	0 2 0 1 8 5 4 2
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 8 1 7	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14907443852

(415)7707212489984(8020) 000001490744385 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 8 4 7 4	5	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 8 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 2 7 0 9 2 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARREÑO	LOPEZ	JAVIER	ENRIQUE

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 0 0 8 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 7 9 3 7 5 8 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUENTES	NIEVES	VICTORIA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14907443852

(415)7707212489984(8020) **000001490744385 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 7 8 4 7 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 5 2 8 5 0 6 5		2 2 6 9 5 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ROJAS	GARCIA	INGRID	TATIANA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 2 0 5

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 03/07/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **C&M DEVELOPMENT GROUP SAS** con **NIT 900.378.474-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 007000688650

Cordialmente,

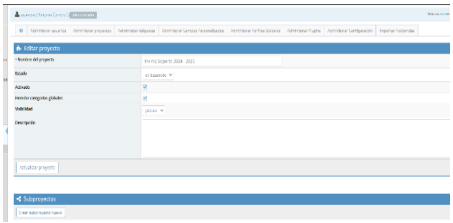


BANCO DAVIVIENDA

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	656 DE 2024			
CONTRATISTA:	**C&M Development Group SAS**		**NIT / C.C No. :**	900.378.474-5
OBJETO CONTRACTUAL:	ADQUIRIR EL SOPORTE TECNICO ESPECIALIZADO PROACTIVO Y REACTIVO PARA EL SISTEMA DE INFORMACION DE LABORATORIOS (SILAB) BASADO EN EL SOFTWARE SAMPLER			
VALOR DEL CONTRATO	**TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($369.999.560).**			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	11/07/2024		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	11/09/2024
FECHA DE INICIO:	11/07/2024		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	11/09/2024
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	11 de julio de 2024	**HASTA:**	01 de agosto de 2024
PAGO NÚMERO:	1		**DEPENDENCIA:**	**OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**JHONNY FABRICIO TOCUA JIMÉNEZ**			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Entregar el certificado de activación y soporte técnico de (SILAB) con vigencia de un año y los acuerdos de niveles de servicio (ANS) conforme a la propuesta presentada.	Se entrega el certificado de activación del soporte técnico del software SILAB con vigencia de un año y los acuerdos de niveles de servicio (ANS)	Enlace a las evidencias: certificado activacionSoporteSilab2024.pdf ANS invima 2024.pdf
2	Disponer para el Invima el servicio de soporte tecnológico, 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	Se realizaron las siguientes actividades: • Se envió email el 25/07/2024 informando la activación del soporte SILAB 2024 y el documento de activación. • Se hace reunión de inicio del contrato de soporte de 2024-2025 entre el proveedor C&M Development Group SAS. • Se entrega correo con datos de contacto, línea telefónica y datos de acceso a la herramienta, así como manual de usuario Mantis -soporte.	Enlace a las evidencias: correo activacion plataforma 2024.pdf Activación plataforma mantis para registrar casos de soporte de SILAB.pdf Acta Kick Off 656 2024 SILABV2 25072024.pdf correo entrega manual herramienta mantis silab 2024.pdf Manual Mantis BT 1.pdf

3	Atender las especificaciones técnicas del presente documento y del anexo técnico.	No aplica para este periodo, en razón a que se desarrollará durante la vigencia de este contrato	No aplica para este periodo
4	Prestar servicio de soporte técnico, incluido 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), en el caso que la actividad lo amerite, se podrá atender de manera remota.	Se realizaron las siguientes actividades: • Se inicia con el servicio de soporte técnico de SILAB el 18 de julio de 2024 y terminará el 17 de julio de 2025, para lo cual se registrarán los tickets en la herramienta de soporte de C&M. • Se registran los casos de incidencias de SILAB en la herramienta mantis durante el periodo de 22/08/2024 a 01/08/2024.	Las evidencias de los casos que sean atendidos se cargarán en la plataforma de Soporte Mantis en la medida que los solicite a demanda la Oficina y/o grupos de Laboratorios y Control de calidad. Se envió correo con esta información el 25/07/2024 Enlace a la evidencia:  Reporte casos silab 22072024 a 01082024.xlsx
5	Entregar las actualizaciones programadas para el soporte proactivo, atendiendo el numeral de especificaciones técnicas del presente documento	Esta actividad no aplica para este periodo, en razón a que las actualizaciones y/o nuevas versiones se realizarán durante la vigencia del soporte técnico de SILAB por un año.	No aplica para este periodo
6	Entregar un informe mensual que contenga las actividades realizadas durante el soporte técnico del SOFTWARE SAMPLER, las incidencias, acciones y resultado de las mismas, así como de los avances frente al soporte proactivo de los ajustes programados para la vigencia 2024 para su validación por parte del supervisor y la Oficina de Laboratorios.	Esta actividad no aplica para este periodo, en razón a que los informes mensuales se empezaran a entregar cada mes durante la vigencia del soporte técnico de SILAB.	No aplica para este periodo
7	Realizar las actividades de transferencia de conocimiento definidas en las especificaciones técnicas del presente	Esta actividad no aplica para este periodo, en razón a que la transferencia de conocimiento para actividades definidas en las especificaciones técnicas del	No aplica para este periodo

	documento, 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	soporte, se realizará durante la vigencia del soporte técnico por un año hasta el 17 de julio de 2025	

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 julio y agosto del año 2024.

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)
1	Ver adjunto Planilla	$34.436.002	30	$ 7.229.400	79525336	8 administradoras

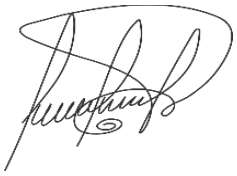
5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 369.999.560
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 295.999.648
Saldo del contrato	$ 73.999.912

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
1	x	

Atentamente,



JAVIER ENRIQUE CARREÑO LÓPEZ
Representante Legal
C&M Development Group SAS

Recibí a satisfacción:



JHONNY FABRICIO TOCUA JIMÉNEZ
Jefe Oficina de Tecnologías de la Información
Supervisor Contrato 656 de 2024

Vo.Bo. Lynda Prieto Navarrera – Asesor de la Dirección General

ACTA DE REUNIÓN KICKOFF
CONTRATO 656 -2024

C&M Development Group SAS	**Identificación del Cliente**
Empresa: INVIMA	Contacto: Sandra Patricia Bello Vega
Teléfono: 2425000 ext 74009	Email: sbellov@invima.gov.co
Área: OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN	
Identificación del Servicio	
Proyecto: ADQUIRIR EL SOPORTE TECNICO ESPECIALIZADO PROACTIVO Y REACTIVO PARA EL SISTEMA DE INFORMACION DE LABORATORIOS (SILAB) BASADO EN EL SOFTWARE SAMPLER	
Nombre de la actividad: REUNIÓN DE INICIO CONTRATO 656 de 2024	**Acta N°: 001**
Teléfono: 3118479969	E-mail: gerencia@sampler,com
Fecha de Inicio: 19/07/2024 8:00 AM	Fecha de Fin: 19/07/2024 8:30 AM

Asistentes

Núm.	Nombre	Cargo	Representa a
1	Lynda Prieto Navarrera	Asesor de la Dirección General	Oficina de Laboratorios y control de Calidad - Instituto Nacional de Vigilancia medicamentos y Alimentos - INVIMA
2	Sandra Patricia Bello Vega	Líder de proyecto-Ingeniera de Sistemas -Contratista	Oficina de Tecnologías de la Información - Instituto Nacional de Vigilancia medicamentos y Alimentos - INVIMA
3	Laura Castellanos Portillo	Profesional Universitario	Oficina de Laboratorios y control de Calidad -Instituto Nacional de Vigilancia medicamentos y Alimentos - INVIMA
4	Javier Enrique Carreño López	Representante Legal	C&M Development Group SAS
5	Miguel Acevedo	Ingeniero de sistemas	C&M Development Group SAS
6	Carlos Alvear	Ingeniero de sistemas	C&M Development Group SAS
7	Luis Arenas	Ingeniero de sistemas	C&M Development Group SAS

La empresa C&M Development Group SAS expone el alcance del contrato 656 de 2024, de la siguiente manera:

I- PRESENTACION DEL OBJETO DEL CONTRATO

1- Lectura del Objeto del Contrato: ADQUIRIR EL SOPORTE TECNICO ESPECIALIZADO PROACTIVO Y REACTIVO PARA EL SISTEMA DE INFORMACION DE LABORATORIOS (SILAB) BASADO EN EL SOFTWARE SAMPLER.

II- PLAZO DE EJECUCION DE CONTRATO: (60) días.

III- TIEMPO DE VIGENCIA DEL CONTRATO

Vigencia del Soporte Técnico es de (1) un año a partir de la entrega de la carta de activación del soporte.

1-Fecha de Inicio de la vigencia: 18 de julio de 2024
2-Fecha terminación de la vigencia: 17 de julio de 2025

IV- OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1. Entregar el certificado de activación y soporte técnico de (Silab) con vigencia de un año y los acuerdos de niveles de servicio (ANS) conforme a la propuesta presentada.
2. Disponer para el Invima el servicio de soporte tecnológico, 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.
3. Atender las especificaciones técnicas del presente documento y del anexo técnico.
4. Prestar servicio de soporte técnico, incluido 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), en el caso que la actividad lo amerite, se podrá atender de manera remota.
5. Entregar las actualizaciones programadas para el soporte proactivo, atendiendo el numeral de especificaciones técnicas del presente documento.
6. Entregar un informe mensual que contenga las actividades realizadas durante el soporte técnico del SOFTWARE SAMPLER, las incidencias, acciones y resultado de las mismas, así como de los avances frente al soporte proactivo de los ajustes programados para la vigencia 2024 para su validación por parte del supervisor y la Oficina de Laboratorios.
7. Realizar las actividades de transferencia de conocimiento definidas en las especificaciones técnicas del presente documento, 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

V- ENTREGABLES POR PARTE DE C&M DEVELOPMENT GROUP SAS

ACUERDOS / COMPROMISOS			
RESPONSABLE	ACCIONES	FECHA DE ENTREGA	ENTREGA TIPO
C&M Development Group SAS	Certificado de activación del soporte técnico del software SILAB con vigencia de un año.	19 de julio de 2024	Documento Digital mediante correo electrónico

C&M DEVELOPMENT GROUP S.A.S NIT: 900 378 474-5	ACTA DE REUNIÓN KICKOFF CONTRATO 656 -2024	invima

C&M Development Group SAS	Documento de acuerdos de niveles de servicio (ANS)	19 de julio de 2024	Número Telefónico
C&M Development Group SAS	Entrega correo con datos de contacto, línea telefónica y datos de acceso a la herramienta y manual de usuario Mantis - soporte	25 de julio de 2024	Documento Digital mediante correo electrónico

FIRMA:

Nombre	Firma
Sandra Patricia Bello Vega	
Javier Enrique Carreño López	
Lynda Prieto Navarrera	

C&M DEVELOPMENT GROUP S.A.S

CERTIFICADO DE ACTIVACION DEL SOPORTE DE LA PLATAFORMA SILAB
No 007-2024
LICENCIAS SAMPLER EN INVIMA

C&M Development Group SAS (antes CAUDALES Y MUESTREOS SAS) con NIT 900.378.474-5 certifica la activación de los servicios de soporte y mantenimiento del software SAMPLER, plataforma SILAB, a INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA identificado con el Nit. No. 830.000.167-2

El alcance es a los laboratorios que hacen parte directa del INVIMA, en la ciudad de Bogotá, sobre los módulos: LIMS, Recursos, QAQC, Validador, Indicadores, Instrumental, Reportes, Mobile, Bitácora, Gestor de documentos, Web Interactivo, Notificaciones, Lanzador, Sincronización, Administrativo, BI, Impresor de etiquetas, vertimientos y Facturador. Bajo los lineamientos establecidos en el acuerdo de nivel de servicio (ANS) y estipulados en el contrato No. 656 de 2024.

Se expide este documento, el 18 de julio de 2024 en la ciudad de Bogotá y finaliza el 17 de julio de 2025 en la ciudad de Bogotá.

Javier Enrique Carreño LOPEZ
CC No. 91.270.928
Representante Legal

ANS SILAB 2024

El soporte planteado para la plataforma SILAB para el año 2024, estará basado en la utilización de la resolución de las incidencias del uso de la plataforma por los usuarios de los 7 laboratorios y la OLCC, en 150 usuarios activos.

Este soporte se realizará de acuerdo con lo establecido en el ANS que se firme entre las partes, es así como, en la plataforma prevista para tal fin, los usuarios destinados para tal fin podrán montar y documentar los tickets correspondientes. Los niveles de soporte ofrecido se agrupan en cuatro niveles disponiendo cada uno de ciertas características, funciones, nivel de capacitación, experiencia propias. y se realizara un soporte adicional, así:

Soporte de nivel 1 (N1)

Este soporte técnico se basa en la asistencia en primera línea o soporte Front-End, donde el técnico tendrá que reunir toda la información relativa al problema. El objetivo es determinar exactamente qué es lo que ocurre y definir cuál es la causa que lo produce.

Una vez definido el problema y descubierta su causa, se procede hacer resuelto por el proveedor. Este tipo de soporte suele tratar con problemas de fácil solución y que están principalmente relacionados con:

- Resolución de incidencias relativas a usuarios y contraseñas.
- Acompañamiento en la Instalación o reinstalación de software.
- Solución a consultas o incidencias de forma remota.

El personal asignado a la solución de este tipo de incidencias, son técnicos o tecnólogos de sistemas que se encargan de resolverlas en este nivel de soporte. En caso de no poder hacerlo, lo escalaran al nivel correspondiente según la complejidad.

Soporte de nivel 2 (N2)

En este nivel de soporte se cuenta con personal de mayor experiencia y conocimiento, ya que se trata de profesionales especializados en áreas de Help Desk, contando con conocimientos en redes, sistemas microinformáticos, bases de datos, laboratorio y del negocio.

Lo habitual es que el soporte de nivel 2, se encargue de problemas que no han podido ser resueltos por los técnicos del nivel 1 al requerir tareas más complejas, y suelen enfrentarse a incidencias como:

- Recuperación de datos.
- Supervisar herramientas para solución de incidencias.
- Recopilar información para pasarla a N3.

El personal asignado a la solución de soporte de nivel 2 son tecnólogos / ingenieros de sistemas/ químicos/ ingenieros químicos/ microbiólogos que se caracterizan por disponer de competencia técnica en el área TI proporcionando un soporte más completo que el N1, pues disponen de un mayor conocimiento del software.

Soporte de nivel 3 (N3)

Es un soporte de alto nivel o soporte de Back-End, y se encarga de los problemas más complejos y técnicos, proporcionando soluciones eficientes a los mismos. El personal de soporte asignado a la solución de estas incidencias, disponen de profundos conocimientos y experiencia en la resolución de problemas de SILAB y cuentan con conocimientos técnicos de productos y servicios informáticos, con habilidades avanzadas de análisis y resolución de problemas y con excelentes habilidades de comunicación.

Entre las principales funciones de este nivel de soporte se encuentran:

- Prestar soporte a los técnicos de nivel 1 y nivel 2 si es necesario.
- Solucionar problemas de configuración de los equipos.
- Desarrollar soluciones a nuevos problemas.

El personal asignado a la solución de soporte de nivel 3 son ingenieros de sistemas/ químicos/ ingenieros químicos/ microbiólogos que se caracterizan por un alto conocimiento en SILAB.

Soporte de nivel 4 (N4)

Este nivel de soporte este asignado a personal de desarrollo de la plataforma SILAB y tiene que ver con la resolución de incidencias que involucran la manipulación del código fuente. El personal asignado son ingenieros de sistemas desarrolladores.

Soporte Excepcional:

El Invima podrá contar con un servicio de soporte por fuera del horario establecido del 5*8 por hasta 2 incidencias urgentes en un mes, con solución en las siguientes 4 horas hábiles, en un horario de reporte de estas incidencias hasta las 8:00 p.m. de lunes a viernes.

Gestión de incidencias en TI:

Los funcionarios designados por Invima para el reporte de incidencias deben:

- Reportar la incidencia en la plataforma www.sampler.com.co que lleva a un registro y clasificación de esta. Luego se realiza un diagnóstico que lleva a la resolución y cierre de la incidencia.

- Una vez reportada la incidencia, se enviará una comunicación vía email con el fin de informar que esta fue recibida y se encuentra en la etapa de la clasificación y asignación de un técnico N1 o N2 según el tipo. Estos técnicos diagnostican el problema identificando la causa que lo produce, e intentan resolverlo. En caso de conseguirlo se cierra la incidencia como solucionada. Si el problema no se puede resolver se pasa al siguiente nivel de soporte que se encargará de dicha incidencia, contando con la información aportada por el nivel inferior.

- El cierre de la incidencia implica que se han llevado a cabo los procedimientos o acciones necesarias para que el problema que sea solucionado. Todo el personal de soporte está enfocado en buscar una resolución rápida y efectiva de los incidentes reportados.

Atención de incidentes del sistema de información de laboratorios.

Con el objetivo de garantizar una atención oportuna de los incidentes se tendrán en cuenta los siguientes aspectos, para determinar los niveles de atención; los incidentes que se reporte por el Invima o que el proveedor de manera proactiva identifique cuentan con unos tiempos de respuesta y solución de acuerdo con la severidad que se le asigne a cada uno de estos incidentes, analizando su gravedad y el impacto que tiene sobre el servicio.

Criticidad/ Impacto	Un laboratorio	Dos más laboratorios
Impide la Operación del Laboratorio	Alta	Urgente
Impide parcialmente la Operación del Laboratorio	Media	Alta

Genera demoras en la operación	Baja	Media
Tiempo para diagnóstico:		
Urgente	2h hábiles para hacer el diagnóstico, contadas a partir de que Soporte se entera de la existencia del ticket	
Alta	El diagnóstico se entrega el mismo día hábil	
Media	El diagnóstico se entrega al día hábil siguiente a la llegada del ticket	
Baja	El diagnóstico se entrega al día hábil siguiente a la llegada del ticket	
Tiempo de Solución:		
los tiempos establecidos para la solución de incidencias serán determinados previo análisis caso por caso de estas. No obstante, estos pueden variar en virtud de la complejidad de las investigaciones que se deriven del diagnóstico mencionado.		

Notas:

1. El servicio de soporte Invima es 5x8, de 8 am a 5 pm
2. Las incidencias priorizadas como urgentes requieren un correo de confirmación de parte la Jefatura OLCC
3. Los tiempos se establecen siempre en horas hábiles

Condiciones Comerciales

- Atención de los siete (7) laboratorios y la Oficina de Laboratorios de Control y Calidad (OLCC), a través de hasta máximo un funcionario por cada área para el reporte de incidencias.
- Atención hasta de un máximo de 350 incidencias anuales.
- Una reunión semanal de una hora con la presentación del estado de los tickets por laboratorio.
- Entrega de un informe mensual de los soportes realizados por laboratorio.

Adicionalmente, con el ánimo de prestar el mejor servicio al Invima, y dentro del valor de la propuesta, nos comprometemos a:

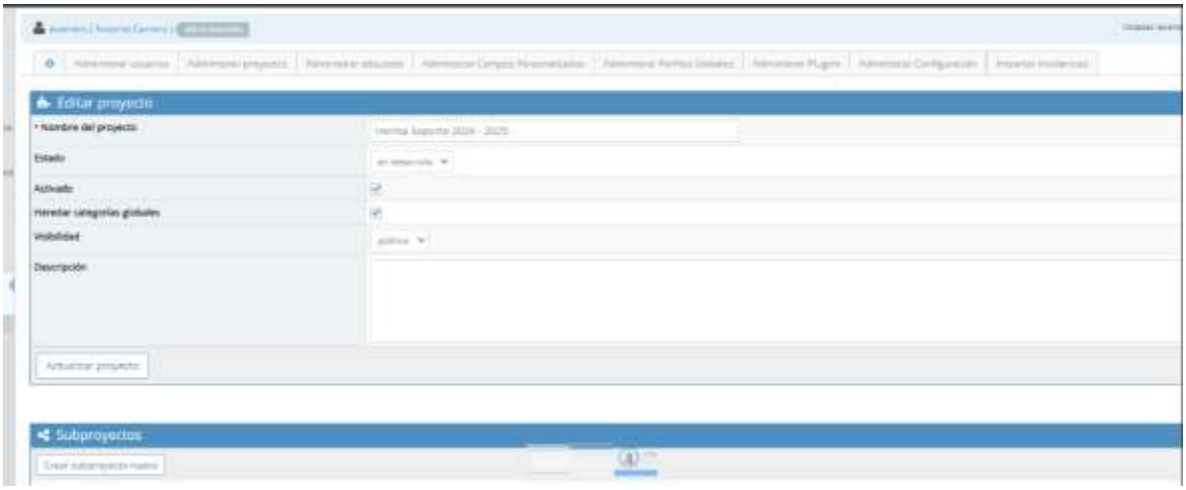
- Actualizar a la versión 7.0 el módulo Sampler Stocks (antes denominado Sampler Recursos)
- Ocho (8) horas de capacitación presencial en la versión 7.0 de Sampler Stocks
- Actualizar a la versión 7.0 el módulo Sampler Quality (antes denominado Sampler QAQC)
- Ocho (8) horas de capacitación presencial en la versión 7.0 de Sampler Quality
- Actualizar a la versión 7.0 el módulo Sampler Check (antes denominado Sampler Validador)
- Ocho (8) horas de capacitación presencial en la versión 7.0 de Sampler Check
- Ocho (8) horas de capacitación presencial en métodos de validación de ensayos con un experto en la materia

Atentamente,



JAVIER ENRIQUE CARREÑO LOPEZ
CC No 91.270.928 de Bucaramanga
Representante Legal
Caudales y Muestreos SAS
Nit 900.378474-5
Calle 150 A No 100-25 T 1 Of 103
Teléfono 3118479969 - 3208566866

Activación plataforma mantis para registrar casos de soporte de SILAB



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.075.285.065**

ROJAS GARCIA

APELLIDOS

INGRID TATIANA

NOMBRES

Ingrid Tatiana Rojas G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1994**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-DIC-2012 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1900100-00441409-F-1075285065-20130618 **0033**487912A 1 39360971

REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

226956-T



INGRID TATIANA
ROJAS GARCIA
C.C. 1075285065
RES. INSCRIPCION 272 DEL 27/03/2017
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

231173 **244877**

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

El suscrito Representante legal JAVIER ENRIQUE CARREÑO LOPEZ

CERTIFICA:

Que **C&M DEVELOPMENT GROUP SAS NIT 900.378.474-5** no tiene la obligación de tener revisor fiscal ya que a 31 de diciembre de 2023 sus activos brutos no son iguales o superiores a $5.800.000.000 (5000 SMMLV), o ingresos brutos iguales o superiores a $3.480.000.000 (3000 SMMLV).

Dado en Bogotá D.C a los 17 días del mes de abril de 2024

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