

Invitado		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Forma GAD-ABS-3002		Versión 01		Fecha de emisión: 05/07/2020	
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	Deyvis Jairo Morales Abad		NIT/OO No.	09031001	
CORREO ELECTRÓNICO	deyvism@corriente.gov.co		TÉLEFONO	3015555750	
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	328 de 2021		TERMINO DE EJECUCIÓN	17 de diciembre de 2021	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales como Optómetra para apoyar las actividades de inspección, vigilancia y control de los prestadores sujetos de Vigilancia de la Dirección de Operaciones Sanitarias.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23 de febrero de 2021	FECHA DE INICIO	23 de febrero de 2021	FECHA DE TERMINACIÓN	17 de diciembre de 2021
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 24.285.000	BALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 29.106.500	VALOR A PAGAR	\$ 1.745.800
NUEVO BALDO DEL CONTRATO	\$ 21.609.750	VALOR PAGADO	14.863.200	Nº PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 4)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA Nº.		PERIODO OBJETO DE PAGO	(25 de mayo al 24 de junio del 2021)
BANCO	Devilanda	TIPO DE CUENTA	Ahorro	Nº DE CUENTA	27570005641
2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO (Indicar las modificaciones, prórrogas, prórrogas, suspensiones, etc., que haya habido al curso del. También podrá incluirse lugar de ejecución de la obra o de la prestación de servicios).					
3. REPORTE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
El/los, señalan los reportes (a) del control, luego de revisar y analizar los documentos suministrados por el contratista, verifica el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los reportes que lo acreditan.					
Respeto los documentos o comprobantes adjuntos al presente formato					
Informe de actividades	SI	Facturas	SI	Facturas	SI
Pape Perifoneos	N/A	Ingreso a Atención	SI	Ingreso a Atención	SI
SOBRE	SI	Documentos a exam	SI	Documentos a exam	SI
Corte	NO	Otros. Cuales?	SI	Otros. Cuales?	SI
4. RELACION DEL PAGO APORTA AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	1037191948				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALVO	Mayo	24/05/2021	187300	COGAMVA EPS	
PREMIÓN	Mayo	24/05/2021	839900	COLFONDOS	
ARL	N/A	N/A			
Nota: Los parafisados corresponden a Dams, ICSP, Caja de compensación según el caso. ICSP que corresponde a salud, pension y riesgo laboral. Se debe anexar los pagos a planillas.					
5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL (El supervisor debe verificar los informes parciales de la ejecución del contrato en la página correspondiente al pago de contrato)					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
1. Que el Contratista cumple a satisfacción las obligaciones contractuales pactadas.					
2. Que ha verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social Integrada por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla HLA reportada en el presente informe y que los montos son iguales a los reportados con las sumas vigentes.					
3. Que el Contratista demostró las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cuantía 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 23 y siguientes del Manual de Supervisión e Intervención GAD-ABS-3002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-30001.					
Fecha de expedición de la presente certificación:		DD	MM	AA	Nº
		24	05	2021	0001
Alcides N. Rodriguez H		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisión:			
Alcides Rodríguez Mercado Coordinador (a) Grupo de Trabajo Territorial Costa Caribe 1- Norte		Consecutivo:			
NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que les sirva de base para la elaboración del presente informe al expediente contractual.					
NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán allegar al informe final de supervisión, de acuerdo con lo establecido en el manual de Intervención e Intervención GAD-ABS-3002.					



Fecha creación informe: 2014-5-21, 02:45:37 PM To: 00000000

2025.09.24 09:54:43
 (M02) 6580 8720334323
 1037151543

2004-05-06 17:12:21

Reford Services
May 08, 2021

PAGADO 24/05/2021

LOS DATOS DEL APORTANTE

Raíz Social	DEYUS JOSE MORALES ARBO		
Documento	CC8583780	Dirección	CL 15 #19-39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	1
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	SOLEDAD	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Totales Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

EL DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]**TOTALS**[illegible]

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-AB5-FM027		Versión: 01	Fecha de emisión: 10/05/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	(No. de contrato y año) 328 de 2021		
CONTRATISTA:	Deyvis José Morales Abdo	NIT / C.C No. :	0500700
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como Optómetra para apoyar Las actividades de Inspección, vigilancia y control de los productos sujetos de Vigilancia de la dirección de operaciones sanitarias.		
VALOR DEL CONTRATO	36.583.980		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25 febrero de 2021	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	296 días
FECHA DE INICIO:	25 febrero de 2021	FECHA DE TERMINACIÓN:	17 diciembre de 2021
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 25 mayo 2021	HASTA:	24 de junio 2021
PAGO NÚMERO:	Cuatro (04)	DEPENDENCIA:	Dirección de Operaciones Sanitarias
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Alcides Rodríguez Mercado,		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Organización y programación de Reunión Virtual Grupo Médicos GTT, CC1.	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID - 19 del contratista del GTT, CC1.	Correos electrónicos y pantallazos.
2	Ingreso a talleres charlas y reuniones programadas por el instituto.	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID - 19 del contratista del GTT, CC1.	Correos electrónicos y pantallazos.
3	Cargue de Documentos de ejecución del contrato N° 3 en el SECOP II.	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID - 19 del contratista del GTT, CC1.	Correos electrónicos y pantallazos.
4	Envío de información Solicitud de actas del facilitador de grupo	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID - 19 del contratista del GTT, CC1.	Correos electrónicos y pantallazos.
5	Visitas virtuales de Dispositivos Médicos, GTT CC1., establecimientos TECNOCENTRAL S.A.S, ubicado en la CR 9 21 13, PEREIRA-RISARALDA, orden de Oficio Comisorio No. 7300- 0333 -21.	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID - 19 del contratista del GTT, CC1.	Correos electrónicos, pantallazos y Oficio Comisorio 7300- 0333 -21.

Invima	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Codigo: GAO-ABS-FM027		Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

6	Visitas virtuales de Dispositivos Médicos, GTT CC1., TRADE AND SAS, ubicado en la Cra 3 # 7-63 Of 1001 Rodadero, SANTA MARTA, orden de Oficio Comisorio No. 7300-0334 -21.	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos, pantallazos y Oficio Comisorio 7300- 0334 -21.
7	Visitas virtuales de Dispositivos Médicos, GTT CC1., establecimientos RODI 4PL SAS., ubicado en la CR 102 A 25 H 46 OF 210, BOGOTA, orden de Oficio Comisorio No. 7300- 0381-21.	Trabajo presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos, pantallazos y Oficio Comisorio 7300- 0381-21.
8	Visitas virtuales de Dispositivos Médicos, GTT CC1., FRAMAR GS INVERSIONES S.A.S., ubicado en la CL 31 38 57 BRR CENTRO, BARRANQUILLA, orden de Oficio Comisorio No. 7300- 0382 -21.	Trabajo presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos, pantallazos y Oficio Comisorio 7300- 0382 -21.
9	Reporte de su condición de salud - aplicativo ALISSTA.	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1	Correos electrónicos y pantallazos.
10	Realización de Informe y evidencias diarias de actividades de trabajo en casa por cuarentena durante COVID -19.	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1	Correos electrónicos y pantallazos.
11	Visitas virtuales de Dispositivos Médicos, GTT CC1., establecimiento IDEATELA LTDA., ubicado en la CL 86 18 29, BOGOTA, orden de Oficio Comisorio No. 7300- 0442-21.	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1	Correos electrónicos, pantallazos y Oficio Comisorio 7300- 0442-21.
12	Visitas virtuales de Dispositivos Médicos, GTT CC1., establecimiento PANDALATINA HUAMEI INTERNACIONAL SAS., ubicado en la CR 15 99 13 OF 305, BOGOTA, orden de Oficio Comisorio No. 7300- 0441 -21.	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1	Correos electrónicos, pantallazos y Oficio Comisorio 7300- 0441 -21.
13	Visita virtual y presencial de toma de muestra de la calidad establecimiento RYMCO S.A oficio comisorio N° 7300 0460-21.	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1	Correos electrónicos, pantallazos y Oficio Comisorio No 7300 0460-21.

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:

Invima	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GAD-ABS-FM027	Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	N/A	N/A	N/A	N/A
2.				

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 mayo del año 2021.

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)
04	3,745.800	1.498.320	30	427.100	1037151948	Simple

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	36.583.980
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	14.983.200
Saldo del contrato	21.600.780

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
	04	

Atentamente,



Firma
DEYVIS JOSE MORALES ABDO.
Contratista
C.C. No. 8569700

Recibí a satisfacción:



Firma
Alcides Rodriguez Mercado.
Coordinador (e) Grupo de Trabajo Territorial Costa Caribe 1 Invima.
Supervisor(a) Contrato 328 de 2021

