	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL
invima	**FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN**		
	Código: GAD-GCT-FM24	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022-02-01

1. DATOS GENERALES

CONTRATISTA	C&M Development Group SAS	**NIT/ CC No.**	900,378,474-5
CORREO ELECTRÓNICO	ventas@sampler.com.co	**TELÉFONO**	3208566866 - 3118479969
TIPO DE CONTRATO	Compraventa		
No. CONTRATO	**689 de 2023**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**2023/09/16**
OBJETO DEL CONTRATO	**ADQUIRIR EL SOPORTE TECNICO PARA EL SISTEMA DE INFORMACION DE LABORATORIOS (SILAB) BASADO EN EL SOFTWARE SAMPLER**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2023-07-14**	**FECHA DE INCIO**	**2023-07-18**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2023-09-16**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 350.000.000**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 350.000.000**	**VALOR A PAGAR**	**$ 350.000.000**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 0**	**VALOR PAGADO**	**350.000.000**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**(PAGO 1)**
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**FECM873**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**17/06/2023**
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**	SI	
SGSSI	NO		**Documentos a cargo**	NO	
Carné	NO		**Otros. Cuales?**	NO	

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA		**692 932 17**		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	**2023-07**	**07/14/2023**	**19.863.000**	**Ver Anexo**
PENSIÓN	**2023-06**	**07/14/2023**		
ARL	**2023-06**	**07/14/2023**		

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. ***Se debe anexar los pagos o planillas.***

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la 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	8	2



JHONNY FABRICIO TOCUA JIMENEZ
Coordinador Grupo de Informática
Profesional especializado

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.

C&M
DEVELOPMENT GROUP S.A.S

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF Y SENA

VICTORIA MUENTES NIEVES con cedula de ciudadanía No. 37.937.588, 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 cuatro (04) días del mes de agosto de 2023

VICTORIA MUENTES NIEVES
CC No. 37.937.588 de Barrancabermeja
Representante Legal

	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	*(No. de contrato y año)* 689 de 2023			
CONTRATISTA:	**C&M Development Group SAS**		**NIT / C.C No. :**	900,378,474-5
OBJETO CONTRACTUAL:	ADQUIRIR EL SOPORTE TECNICO PARA EL SISTEMA DE INFORMACION DE LABORATORIOS (SILAB) BASADO EN EL SOFTWARE SAMPLER			
VALOR DEL CONTRATO	**TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($350.000.000)**			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**14** de julio de 2023		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	**60**
FECHA DE INICIO:	19 de julio de 2023		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	18 de julio de 2024
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	19 de julio de 2023	**HASTA:**	14 de septiembre 2023
PAGO NÚMERO:	**1**		**DEPENDENCIA:**	**OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFROMACIÓN**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**JHONNY FABRICIO TOCUA JIMENEZ**			

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 presenta el certificado de activación del soporte software SILAB con vigencia de un año y los acuerdos de niveles de servicio (ANS)	Esta información reposa en la siguiente ruta: Certificado activación de soporte
2	Disponer para el Invima el servicio de soporte telefónico, correo electrónico y tickets, a fin de atender y dar solución a dudas, consultas y asesoramiento y/o notificación de problemas sobre cualquier aspecto del software.	Se envía el 24/07/2023 a los correos del supervisor y del líder de calidad de la OLCC un mail informando el inicio del contrato 689-2023	Esta información reposa en la siguiente ruta: ANS SILAB 2023
3	Atender las condiciones específicas del numeral 2.2 de este estudio previo y del anexo técnico.	Se presenta certificado de compromiso de atender las condiciones específicas. Con la entrega de las pólizas de cumplimiento de este contrato se	Esta información reposa en la siguiente ruta: Pólizas Contrato 1 Pólizas Contrato 2

		soporta que esta obligación se va a cumplir.	Pólizas Contrato 3
4	Prestar servicio de soporte técnico, incluido el desplazamiento a las sedes de la entidad de la ciudad de Bogotá DC para realizar la evaluación de las posibles fallas que puedan presentarse, sin que represente costo adicional para el Invima, en el caso que la actividad lo amerite, se podrá atender de manera remota.	Se presenta certificado de compromiso de cumplimiento de prestación de soporte técnico.	Esta información reposa en la siguiente ruta: 04 Certificado de Cumplimiento de condiciones especificas Contrato 689 de 2023 04A Certificado Cumplimiento de Compromiso prestacion de soporte Contrato 689-2023
5	Entregar un informe mensual que contenga las actividades realizadas durante el soporte técnico del software SAMPLER, las incidencias, acciones y resultados de estas, así como de los avances frente al soporte proactivo de los ajustes programados para la vigencia 2023 para su validación por parte del supervisor y la oficina de laboratorios.	Se presenta certificado de compromiso de entrega informe mensual con cronograma, que incluye la actividad de entrega de informes	Esta información reposa en la siguiente ruta: 05 Certificado cumplimiento compromiso entrega informe mensual Contrato 689-2023
6	El contratista deberá realizar actividades de transferencia de conocimiento, a los funcionarios que se designen por parte de los jefes de la oficina de laboratorios de control de calidad y oficinas de tecnologías de la información. Veinte (20) horas de capacitación avanzada en la construcción de consolas e inteligencia de negocios usando el módulo Sampler BI presencial en las instalaciones del Invima en Bogotá, o remota, a definir.	Se presenta certificado de compromiso de cumplimiento de transferencia de conocimiento y en el cronograma se incluye la actividad con unas fechas tentativas de ejecución, pendientes de confirmar con los laboratorios.	Esta información reposa en la siguiente ruta: 06 Certificado cumplimiento de compromiso de transferencia de conocimiento Contrato 689-2023

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 del año 2023.

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
1	Ver adjunto Planilla	$82.114.244	30	$ 19.863.000	69293217	Mi Planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 350.000.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 350.000.000
Saldo del contrato	$ 0

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,



VICTORIA MUENTES NIEVES
Contratista CTO No 689-2023
CC 37.937.588 de Barrancabermeja
Representante Legal **C&M Development Group SAS**
Nit 900.378.474-5
Cellular 3208566866
Email ventas@sampler.com.co

Recibí a satisfacción:



JHONNY FABRICIO TOCUA JIMENEZ
Coordinador Grupo de Informática
Oficina de Tecnologías de la Información
Supervisor(a) Contrato 689 de 2023

Bogotá D.C., 2 de agosto de 2023

Señores
INVIMA
Oficina de Tecnología de la Información - OTI
Ciudad

Asunto: Informe actividades y acciones obligaciones contrato 689-2023

OBLIGACIONES CONTRACTUALES		
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**
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 presenta el certificado de activación del soporte software SILAB con vigencia de un año y los acuerdos de niveles de servicio (ANS)
2	Disponer para el Invima el servicio de soporte telefónico, correo electrónico y tickets, a fin de atender y dar solución a dudas, consultas y asesoramiento y/o notificación de problemas sobre cualquier aspecto del software.	Se envía el 24/07/2023 a los correos del supervisor y del líder de calidad de la OLCC un mail informando el inicio del contrato 689-2023
3	Atender las condiciones específicas del numeral 2.2 de este estudio previo y del anexo técnico.	Se presenta certificado de compromiso de atender las condiciones específicas. Con la entrega de las pólizas de cumplimiento de este contrato se soporta que esta obligación se va a cumplir.
4	Prestar servicio de soporte técnico, incluido el desplazamiento a las sedes de la entidad de la ciudad de Bogotá DC para realizar la evaluación de las posibles fallas que puedan presentarse, sin que represente costo adicional para el Invima, en el caso que la actividad lo amerite, se podrá atender de manera remota.	Se presenta certificado de compromiso de cumplimiento de prestación de soporte técnico.
5	Entregar un informe mensual que contenga las actividades realizadas durante el soporte técnico del software SAMPLER, las incidencias, acciones y resultados de las mismas, así como de los avances frente al soporte proactivo de los ajustes programados para la vigencia 2023 para su validación por parte del supervisor y la oficina de laboratorios.	Se presenta certificado de compromiso de entrega informe mensual con cronograma, que incluye la actividad de entrega de informes

6	El contratista deberá realizar actividades de transferencia de conocimiento, a los funcionarios que se designen por parte de los jefes de la oficina de laboratorios de control de calidad y oficinas de tecnologías de la información. Veinte (20) horas de capacitación avanzada en la construcción de consolas e inteligencia de negocios usando el módulo Sampler BI presencial en las instalaciones del Invima en Bogotá, o remota, a definir.	Se presenta certificado de compromiso de cumplimiento de transferencia de conocimiento y en el cronograma se incluye la actividad con unas fechas tentativas de ejecución, pendientes de confirmar con los laboratorios.

Atentamente

VICTORIA MUENTES NIEVES
CC No 37.937.588 de Barrancabermeja
Representante Legal
C&M DEVELOPMENT GROUP SAS
Nit 900.378474-5

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

			AAAA	MM	DD
NOMBRE DEL PROVEEDOR	C&M Development Group SAS	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2023	8	2
NIT O C.C. No.	900,378,474-5	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2023-07-14		2023-08-02

No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	689 DE 14 DE JULIO DE 2023
FECHA ACTA DE INICIO	19 DE JULIO DE 2023
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 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 = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (24)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (24)} \times 100 =$ **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

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR: JHONNY FABRICIO TOCUA JIMENEZ
CARGO; COORDINADOR GRUPO DE INFORMATICA - OTI
Supervisor Contrato 689-2023

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.

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
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E		69293217	$19.863.000	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	114.400	0		0		0	0	0	0	114.400	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	642.400	0		0		0	0	0	0	642.400	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	257.300	0		0		0	0	0	0	257.300	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.228.000	0		0		0	0	0	0	1.228.000	11
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	378.400	0		0		0	0	0	0	378.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	333.800	0		0		0	0	0	0	333.800	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	114.400	0		0		0	0	0	0	114.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	268.800	0		0		0	0	0	0	268.800	2

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	1.306.900	0	0	0	0	0	0		1.306.900	4
230301	Porvenir	800224808-8	8.681.400	0	0	60.500	60.500	0	0		8.802.400	16
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.780.800	0	0	38.500	38.500	0	0		2.857.800	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	406.900				406.900	0	0	406.900			4.069	406.900	25

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	3.151.500	0	0	3.151.500	24

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
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E		69293217	$19.863.000	

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	8	3.337.500	3.337.500
Pensión	3	12.967.100	12.967.100
Riesgos Laborales	1	406.900	406.900
CCF	1	3.151.500	3.151.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	19.863.000	19.863.000

PAGADO 46323489

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	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 25 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-06	E		69293217	$19.863.000

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	1002623634	MARTINEZ IBARRA MARLON	1	0			S																	230201	1.718.788	275.100	0	0	0	0	EPS005	1.718.788	68.800	14-11	1.718.788	1	9.000	CCF21	1.718.788	68.800	0	0	0	0	0
2	CC	1013630729	PEÑUELA RODRIGUEZ OSCAR DAVID	1	0			S																	230201	1.418.788	227.100	0	0	0	0	EPS005	1.418.788	56.800	14-11	1.418.788	1	7.500	CCF21	1.418.788	56.800	0	0	0	0	0
3	CC	1019080032	ARENAS MUENTES LUIS ANTONIO	1	0			S																	230301	4.259.394	681.600	0	0	0	0	EPS005	4.259.394	170.400	14-11	4.259.394	1	22.300	CCF21	4.259.394	170.400	0	0	0	0	0
4	CC	1031164294	URBANO TOLEDO WILLIAM STEVEN	1	0			S																	230301	3.859.394	617.600	0	0	0	0	EPS037	3.859.394	154.400	14-11	3.859.394	1	20.200	CCF21	3.859.394	154.400	0	0	0	0	0
5	CC	1033796559	VIRGUEZ MORENO SINDY LORENA	1	0			S												X					230301	2.018.788	323.100	0	0	0	0	EPS005	2.018.788	80.800	14-11	2.018.788	1	0	CCF21	2.018.788	0	0	0	0	0	0
6	CC	1034310119	CARRERO JIMENEZ ANTONIO JOSE	1	0			S																	230301	2.859.394	457.600	0	0	0	0	EPS037	2.859.394	114.400	14-11	2.859.394	1	15.000	CCF21	2.859.394	114.400	0	0	0	0	0
7	CC	1034314218	ACEVEDO NAVAS MIGUEL ANTONIO	1	0			S																	230301	6.600.000	1.056.000	0	0	33.000	33.000	EPS008	6.600.000	264.000	14-11	6.600.000	1	34.500	CCF21	6.600.000	264.000	0	0	0	0	0
8	CC	1049634134	CARDOZO ARIAS AURA LIZETH	1	0			S																	25-14	3.059.394	489.600	0	0	0	0	EPS005	3.059.394	122.400	14-11	3.059.394	1	16.000	CCF21	3.059.394	122.400	0	0	0	0	0
9	CC	1065586236	ALVEAR SUAREZ CARLOS ALFONSO	1	0			S																	25-14	2.981.576	477.100	0	0	0	0	EPS002	2.981.576	119.300	14-11	2.981.576	1	15.600	CCF21	3.975.435	159.100	0	0	0	0	0
10	CC	1065586236	ALVEAR SUAREZ CARLOS ALFONSO	1	0			S													X				25-14	1.277.819	204.500	0	0	0	0	EPS002	1.277.819	51.200	14-11	1.277.819	1	0	CCF21	1.277.819	51.200	0	0	0	0	0
11	CC	1075285065	ROJAS GARCIA INGRID TATIANA	1	0			S																	230301	2.859.394	457.600	0	0	0	0	EPS005	2.859.394	114.400	14-11	2.859.394	1	15.000	CCF21	2.859.394	114.400	0	0	0	0	0
12	CC	1098666403	RAMIREZ MUENTES JAIME ANDRES	1	0			S																	230201	2.168.788	347.100	0	0	0	0	EPS002	2.168.788	86.800	14-11	2.168.788	1	11.400	CCF21	2.168.788	86.800	0	0	0	0	0
13	CC	1102881365	ATENCIA CALY ADRIAN ANDRES	1	0			S																	230301	2.859.394	457.600	0	0	0	0	EPS005	2.859.394	114.400	14-11	2.859.394	1	15.000	CCF21	2.859.394	114.400	0	0	0	0	0
14	CC	1144179627	CRESPO ARIAS JONATHAN	1	0			S																	230301	2.359.394	377.600	0	0	0	0	EPS010	2.359.394	94.400	14-11	2.359.394	1	12.400	CCF21	2.359.394	94.400	0	0	0	0	0
15	CC	37937588	MUENTES NIEVES VICTORIA	1	0			S																	230301	5.500.000	880.000	0	0	27.500	27.500	EPS001	5.500.000	220.000	14-11	5.500.000	1	28.800	CCF21	5.500.000	220.000	0	0	0	0	0
16	CC	52916689	JUEZ SUAREZ ANGELICA MARIA	1	0			S																	230301	3.259.394	521.600	0	0	0	0	EPS005	3.259.394	130.400	14-11	3.259.394	1	17.100	CCF21	3.259.394	130.400	0	0	0	0	0
17	CC	53037328	GOMEZ PINILLA MARTHA PAOLA	1	0			S																	230301	2.859.394	457.600	0	0	0	0	EPS008	2.859.394	114.400	14-11	2.859.394	1	15.000	CCF21	2.859.394	114.400	0	0	0	0	0
18	CC	80853218	ARENAS MUENTES CRISTIAN ALBERTO	1	0			S																	230301	2.859.394	457.600	0	0	0	0	EPS005	2.859.394	114.400	14-11	2.859.394	1	15.000	CCF21	2.859.394	114.400	0	0	0	0	0
19	CC	8851181	GONZALEZ BLANCO MARCO ANTONIO	1	0			S																	230201	2.859.394	457.600	0	0	0	0	CCFC55	2.859.394	114.400	14-11	2.859.394	1	15.000	CCF21	2.859.394	114.400	0	0	0	0	0
20	CC	91270928	CARREÑO LOPEZ JAVIER ENRIQUE	1	0			S																	25-14	7.700.000	1.232.000	0	0	38.500	38.500	EPS001	7.700.000	308.000	14-11	7.700.000	1	40.200	CCF21	7.700.000	308.000	0	0	0	0	0
21	CE	1157029	TREJO MENDEZ LORENA NAYELI	1	0			S																	230301	2.118.788	339.100	0	0	0	0	EPS005	2.118.788	84.800	14-11	2.118.788	1	11.100	CCF21	2.118.788	84.800	0	0	0	0	0
22	CE	803670	QUINTERO GODOY JOSE MIGUEL	1	0			S																	230301	4.259.394	681.600	0	0	0	0	EPS005	4.259.394	170.400	14-11	4.259.394	1	22.300	CCF21	4.259.394	170.400	0	0	0	0	0
23	CC	1026306124	CARREÑO MUENTES LAURA CATALINA	1	0			S																	230301	2.859.394	457.600	0	0	0	0	EPS001	2.859.394	114.400	14-11	2.859.394	1	15.000	CCF21	2.859.394	114.400	0	0	0	0	0
24	PT	6455045	ERAZO RONDON DARIANA GERALDINE	1	0			S																	25-14	2.359.394	377.600	0	0	0	0	EPS010	2.359.394	94.400	14-11	2.359.394	1	12.400	CCF21	2.359.394	94.400	0	0	0	0	0
25	CC	1000465192	LESMES ROSAS KEVIN ALEXANDER	1	0			S																	230301	2.859.394	457.600	0	0	0	0	EPS017	2.859.394	114.400	14-11	2.859.394	1	15.000	CCF21	2.859.394	114.400	0	0	0	0	0
26	CC	1032011705	ARROYAVE ECHAVARRIA PILAR	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.937.588

MUENTES NIEVES

APELLIDOS

VICTORIA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1968

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

10-SEP-1986 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00028183-F-0037937588-20080721 0001352072A 1 1520019489

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14926780551

(415)7707212489984(8020) 000001492678055 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 9 3 7 5 8 8	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 9 3 7 5 8 8	1 9 8 6 0 9 1 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MUENTES	NIEVES	VICTORIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Piedecuesta 5 4 7

41. Dirección principal
VDA LA MATA KM 12 VIA PIEDECUESTA BUCARAMANGA CON VILLA MARUJA CA 1

42. Correo electrónico vmuentes@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	1 9 9 4 0 5 0 3	7 3 2 0	2 0 1 8 0 1 0 1					

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	2 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

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 - 07 - 16 / 09 : 22: 28

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre MUENTES NIEVES VICTORIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-07-2023 09:22:47AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

C&M DEVELOPMENT GROUP SAS

Nit 900378474 5

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764049037314 que habilita desde FECM 831 hasta FECM 1000. Vence 2024-05-15

Factura Electrónica De Venta No FECM 873

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/

CLIENTE	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y	**FECHA FACTURA**	01-ago-23
NIT	830000167 2	**FECHA VENCIMIENTO**	31-ago-23
DIRECCION	CR 10 64 60	**FORMA DE PAGO**	Credito
TELEFONO	7422121	**PLAZO**	30
CIUDAD	Bogota D.C.	**CONTRATO**	CONTRATO 689 DE 2023

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	%	Valor IVA	Total
1	689-20	ADQUIRIR EL SOPORTE TÉCNICO PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LABORATORIOS (SILAB) BASADO EN EL SOFTWARE SAMPLER - CONTRATO 689 DE 2023	1,00	294.117.647	19%	55.882.353	294.117.647

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

SUBTOTAL	**294.117.647**
DESCUENTO	**0**
IVA	**55.882.353**
TOTAL OPERACION	**350.000.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**350.000.000**

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE

OBSERVACIONES CONTRATO 689 DE 2023

Representación Gráfica de la Factura Electrónica De Venta

Fecha y Hora de Generación: 01/08/2023 08:04

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: 85bc52c5319d6229d76dd4eb97abcbc645a960b33cb0db08e0724f39bc55dccdf1fd0fec2503a6656abe31b61a38238e--Expedición:01/08/2023 08:13 AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14854290312

(415)7707212489984(8020) 000001485429031 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 A 100 25 CONJ LA CAMPIÑA DEL REFOUS 1 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

Obligados 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 2022 - 08 - 24 / 19 : 22: 51

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14854290312

(415)7707212489984(8020) **000001485429031 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 insitutos 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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14854290312

(415)7707212489984(8020) **000001485429031 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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14854290312

(415)7707212489984(8020) **000001485429031 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

A QUIEN INTERESE

BUCARAMANGA
COLOMBIA,

2023/06/20

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa C&M DEVELOPMENT GROUP SAS con Nit número 9003784745
de PIEDECUESTA-SANTANDER
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número	007000688650
Fecha Apertura	2010/09/15

Cordialmente,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

DAVIVIENDA
0444 - OFICINA DELACUESTA

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	***689-2023***		
CONTRATISTA:	**NIT / C.C No. :**	**NIT / CC No.:**	900.378.474-5
OBJETO CONTRACTUAL:	**ADQUIRIR EL SOPORTE TECNICO PARA EL SISTEMA DE INFORMACION DE LABORATORIOS (SILAB) BASADO EN EL SOFTWARE SAMPLER**		
VALOR DEL CONTRATO	**TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($350.000.000)**		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	14/07/2023	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	16/09/2023
FECHA DE INICIO:	18/07/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	16/09/2023
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**Jhonny Fabricio Tocua Jiménez**	**DEPENDENCIA:**	**Grupo de Informática de la Oficina de Tecnologías de la Información**

2. SUSPENSIONES			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

3. PRÓRROGAS			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

4. ADICIONES			
ACTA	**FECHA**	**VALOR**	**JUSTIFICACIÓN**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	**SEGUROS DEL ESTADO**	**No. de póliza**	**45-44-101149537**

AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
Cumplimiento del contrato	70.000.000	18/07/2023	18/01/2025
Cumplimiento Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	17.500.000	18/07/2023	18/09/2027
Cumplimiento Calidad del Servicio	70.000.000	18/07/2023	18/01/2025

6. SANCIONES

SI_____ **NO_____X_____**

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI_____X_____ **NO_____**

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 350.000.000,00
ADICIONES	$0
MODIFICACIONES	$0
SUBTOTAL	$ 350.000.000,00
VALOR EJECUTADO	$ 350.000.000,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	$0

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
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 la evidencia del informe de actividades pago 1, donde se encuentran los soportes informe actividades cto689 de 2023.pdf
2	Disponer para el Invima el servicio de soporte telefónico, correo electrónico y tickets, a fin de atender y dar solución a dudas, consultas y asesoramiento y/o notificación de problemas sobre cualquier aspecto del software.	Se envía el 24/07/2023 a los correos del supervisor y del líder de calidad de la OLCC un mail informando el inicio del contrato 689-2023. Enlace a la evidencia del informe de actividades pago 1, donde se encuentran los soportes informe actividades cto689 de 2023.pdf
3	Atender las condiciones específicas del numeral 2.2 este estudio previo y del anexo técnico.	Se presenta certificado de compromiso de atender las condiciones específicas. Con la entrega de las pólizas de cumplimiento de este contrato se soporta que esta obligación se va a cumplir Enlace a la evidencia del informe de actividades pago 1, donde se encuentran los soportes informe actividades cto689 de 2023.pdf

4	Prestar servicio de soporte técnico, incluido el desplazamiento a las sedes de la entidad de la ciudad de Bogotá DC para realizar la evaluación de las posibles fallas que puedan presentarse, sin que represente costo adicional para el Invima, en el caso que la actividad lo amerite, se podrá atender de manera remota.	Se presenta certificado de compromiso de cumplimiento de prestación de soporte técnico. Enlace a la evidencia del informe de actividades pago 1, donde se encuentran los soportes. informe actividades cto689 de 2023.pdf
5	Entregar un informe mensual que contenga las actividades realizadas durante el soporte técnico del software SAMPLER, las incidencias, acciones y resultados de estas, así como de los avances frente al soporte proactivo de los ajustes programados para la vigencia 2023 para su validación por parte del supervisor y la oficina de laboratorios.	Se presenta certificado de compromiso de entrega informe mensual con cronograma, que incluye la actividad de entrega de informes. Enlace a la evidencia del informe de actividades pago 1, donde se encuentran los soportes. informe actividades cto689 de 2023.pdf
6	El contratista deberá realizar actividades de transferencia de conocimiento, a los funcionarios que se designen por parte de los jefes de la oficina de laboratorios de control de calidad y oficinas de tecnologías de la información. Veinte (20) horas de capacitación avanzada en la construcción de consolas e inteligencia de negocios usando el módulo Sampler BI presencial en las instalaciones del Invima en Bogotá, o remota, a definir	Se presenta certificado de compromiso de cumplimiento de transferencia de conocimiento y en el cronograma se incluye la actividad con unas fechas tentativas de ejecución, pendientes de confirmar con los laboratorios. Enlace al informe de actividades pago 1. informe actividades cto689 de 2023.pdf

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

Este informe final de supervisión se presenta conforme a lo estipulado contractualmente para el pago del contrato, sin perjuicio a los informes que pueda solicitar el supervisor al contratista durante la vigencia del soporte técnico hasta el 17 de julio de 2024, teniendo en cuenta el alcance del soporte y las actividades técnicas que debe realizar el contratista.

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE__X__ BUENO _____ REGULAR ____ MALO _____

(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES FORMATO GAD-GCT-FM8)

12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES

Se relacionan todas las certificaciones de cumplimento para pago e informe de supervisión **GAD-GCT-FM24**, Informe de actividades del contratista **GAD-GCT-FM9,** soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO[1] del manual supervisión e interventoría, el supervisor del contrato declara bajo la gravedad de juramento que los informes de supervisión y certificados de pagos derivados del contrato 689 de 2023, se encuentran publicados en su totalidad en la plataforma del Secop II y reposan en el expediente contractual físico en custodia del Grupo de Gestión Contractual.

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 689 de 2023 en la plataforma del Secop II y equivale para todos sus efectos con la terminación del negocio jurídico desarrollado, es de advertir que una vez cerrado el contrato no se permitirán modificaciones adiciones o publicaciones posteriores, como quiera que, este quedará inactivo.

Nota 2: En los casos de trámite contractual de cesión de contrato en tratándose del informe final del cedente no procederá la nota número 1, del presente formato, en razón a que el contrato deberá continuar la ejecución inicialmente pacta por el contratista cesionario.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá a los 02 días del mes de agosto de 2023.

Atentamente,

Jhonny Fabricio Tocua Jiménez
Coordinador Grupo de Informática de la Oficina de Tecnologías de la Información
Supervisor Contrato 689 de 2023

[1] 10. Radicar todos los documentos requeridos de tal manera que se cumpla con los pagos programados al contratista