OBSERVACIONES FORMATOS DE CALIDAD

1. Si bien es cierto, los formatos enlistados a continuación, forman parte de un proceso de apoyo, este debe corresponder a Compras, Logística y Contratación o un procedimiento de control por parte de la unidad de presupuesto, teniendo en cuenta que a los contratistas regulados por la Ley 80 de 1993 no se le puede confundir con los servidores públicos regulados por la Ley 904 de 2004 o el Código Sustantivo del Trabajo, según aplique. Lo anterior, tomando en consideración que solo a los empleados públicos o trabajadores oficiales les son aplicables los procedimientos de Talento Humano y pago de nómina.

    - FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA – CÓDIGO PGS-GTH-04-F-01
    - FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SUPERVISOR CÓDIGO PGS-GTH-04-F-02
    - FORMATO DE CERTIFICADO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL CÓDIGO PGS -GTH-04-F-02
    - ACTA DE LIQUIDACIÓN PGS-GTH-04-F-04; ACTA DE RECIBO FINAL PGS -GTH-04-F-05.

2. En varios documentos se observa el nombre propio de la persona encargada de realizar una actividad determinada (Supervisión, revisión, proyección). Se recomienda que esas tareas sean establecidas para una persona indeterminada o para algún cargo, según corresponda y no para una persona en particular. (Ver: Certificado de Cumplimiento de Supervisor, Certificado de Aportes de Seguridad Social, Acta de Liquidación) Asimismo, se observan datos expresos respecto de número de contratos, fechas, que deberían ser diligenciados con la información correspondiente a cada caso en particular, por lo que se sugiere que esa información sea identificada en X y se explique que debe ser diligenciada por el encargado de la proyección del documento.

SALUD	PERIODO	ESTADO
XXXXXXXXXX	MES - AÑO	PAGADO

PENSION	PERIODO	ESTADO
XXXXXXXXX	MES - AÑO	PAGADO

Según Planilla No. **XXXXXXXXX**, del mes de **XXXXXXXX 202X** por valor de $ **XXXXXX**, de acuerdo con el pago de honorarios a cobrar por valor de **$XXXXXXX** encontrándose al día con sus aportes a seguridad social.

Se expide a solicitud del interesado Pamplona XX de XXXXXXX de 202X.

VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO
SUPERVISOR

Revisó: Rosa Delia Llanes Baron
Contratista RAP GRAN SANTANDER Apoyo técnico
Proyectó: XXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

3. Respecto de las actas de liquidación, se comparte documento PDF del formato trabajado hasta la fecha, ya que cuenta con las ultimas correcciones y además este varía según la supervisión.

reposan en el Archivo de Gestión.

En constancia de aceptación se firma por los intervinientes, a los 30 días del mes de diciembre del 2024.

HUGO ARMANDO RODRIGUEZ MANTILLA
Gerente RAP El Gran Santander
Ordenador del Gasto

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Contratista prestación de servicios

Reviso: **VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO**
Subgerente de Proyectos RAP El Gran Santander
Supervisor

Proyecto:

Nota 1: *Si el contrato contempla la interventoría externa, tanto el Supervisor como el interventor externo deberán suscribir el presente documento.*
Nota 2: *Toda suspensión y reiniciación que afecte el contrato debe ser notificada a la compañía garante con el fin de que se extienda la vigencia de los amparos por el término*

4. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR PGS -GTH-04-F-02: La información resaltada como NO APLICA, debe ser diligenciada según aplique, en la medida en que se produzca.

FECHA ACTA DE INICIO	
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	NO APLICA
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	NO APLICA
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	NO APLICA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NO APLICA
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NO APLICA

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 0XX DEL XX DE XXXXXXXXXXX 2026 DEL CELEBRADO ENTRE LA REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION RAP EL GRAN SANTANDER Y NOMBRE DEL CONTRATISTA

CERTIFICA

Que, XXXXXXXXXXXXXXXXXX quién se identifica con la cédula de ciudadanía No XXXXXXX expedida en XXXXXXXXX, cumplió con el pago de aportes a la seguridad social durante el periodo comprendido de XX de XXXXXXXX 2025 al XX de XXXXXXXXX 2025 en cumplimiento del contrato de prestación de servicios (Según tipo de contrato si es de Gestión o contrato prestaciones profesionales, Revisar la minuta del contrato) No **RAPSANT-0XX DEL XX DE XXXXXXXXX 2026.**

5. Se sugiere, cambiar la redacción, tomando en consideración que existen varias tipologías contractuales definidas en la Ley 80 de 1993 y en la Ley 1150 de 2007. Luego debería decir: Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 “Estatuto

Anticorrupción", (INCLUIR NOMBRE DEL SUPERVISOR), identificado con cedula ciudadanía N°XXXXXXX, en mi condición de supervisor del (INCLUIR TIPO DE CONTRATO EJECUTADO) RAPSANT XXXXXXXXX FECHA XXXXXXXX CERTIFICO que:

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", **VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO**, identificado con cedula ciudadanía N° **88.246.773 de Cúcuta**, en mi condición de supervisor del contrato de Prestación de Servicios

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR

(Según tipo de contrato si es de Gestión o contrato prestaciones profesionales, Revisar la minuta del contrato) **RAPSANT XXXXXXXXX FECHA XXXXXXXX** CERTIFICO que:

6. Respecto de este ítem se sugiere la siguiente redacción:

"(INCLUIR NOMBRE DEL CONTRATISTA), hizo entrega del Informe de Actividades No. XX, de las actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el (DD/MM/AAAA) AL (DD/MM/AAAA), la cuales se relacionan con el contrato (INCLUIR NÚMERO DEL CONTRATO) DEL (DD/MM/AAAA), cuyo objeto es: "XXXXXXX".

El valor por reconocer y pagar es la suma de XXXXXXXXXXXXXXXXX DE PESOS ($XXXXXXXX) m/cte

correspondiente al pago Nº X de X estimadas en el contrato."

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR

(Según tipo de contrato si es de Gestión o contrato prestaciones profesionales, Revisar la minuta del contrato) **RAPSANT XXXXXXXXX FECHA XXXXXXXX** CERTIFICO que:

XXXXXXXXXXXXXXXXX, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con EL CONTRATISTA se compromete para con la REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN RAP EL GRAN SANTANDER PRESTACIÓN DE (OBJETO DEL CONTRATO) Durante el período comprendido del XX **de XXXX al XX de XXXXXXXX del 202x**.

El valor por reconocer y pagar es la suma de XXXXXXXXXXXXXXXX DE PESOS ($XXXXXXXX) m/cte correspondiente al pago Nº 0 de 0 estimadas en el contrato.

De igual forma CERTIFICO que el contratista acredito los siguientes pagos:

7. En lo resaltado en amarillo, se sugiere dejar el espacio en blanco para que la información sea diligenciada con la información correspondiente.

Cuarto Pago	Proceso	0

1. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO.

VALOR INICIAL	$10.780.000	
VALOR ADICIÓN (Si las hubo)		$0.00
VALOR TOTAL DE PAGOS		$10.780.000
VALOR A RETENER DESTINO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSIONES POR IBC INFERIOR AL DE LEY (U OTRO CONCEPT HAY LUGAR A ELLO)		
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0.00	
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$0.00	$0
SUMAS IGUALES	$10.780.000	$10.780.000

Conforme a lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y al artículo 11 de la ley 1150 de 2007, en las instalaciones de la Región Administrativa y de Planificación – RAP EL GRAN SANTANDER se reunieron las siguientes personas: **HUGO ARMANDO RODRIGUEZ MANTILLA**, Ordenador del Gasto, **VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO**, Supervisor y **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** , identificado con cedulade ciudadanía No. xxxxxxxxxxx expedida en Cúcuta – Norte de Santander, en su condición como Contratista, con el fin de **LIQUIDAR EN FORMA CONJUNTA Y DE MUTUO ACUERDO** el presente contrato.

liquidación.

2.6 Queda entendido que el Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN RAPSANT 035 - 2024, no genera ningún tipo de relación laboral entre **LA REGION ADMINISTRATIVA Y PLANIFICACION RAP EL GRAN SANTANDER y EL CONTRATISTA**, quien siempre ha tenido la condición de independiente para todos los efectos de ley.

2.7 Que, la información generada dentro de las actividades desarrolladas en el presente contrato, se encuentra registrada en los informes y documentos presentados, los cuales reposan en el Archivo de Gestión.

En constancia de aceptación se firma por los intervinientes, a los 30 días del mes de diciembre del 2024.

8. Respecto de la información encerrada en el círculo, se sugiere dejar el espacio en blanco para que sea diligenciada con la información correspondiente.

ACTA DE RECIBO FINAL

TIPO DE CONTRATO:						
CONTRATO No. Y FECHA:						
CONTRATISTA:						
Nit o C.C. No.						
OBJETO:						
VALOR INICIAL:						
VALOR ADICIONAL:				NO APLICA		
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):				NO APLICA		
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):				NO APLICA		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL:				NO APLICA		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ADIC.:				NO APLICA		
PLAZO INICIAL:						
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				100% porcentaje de ejecución del Contrato		
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:				NO APLICA		
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR				NO APLICA		
SUPERVISOR:						
FECHA DE INICIACIÓN:						
ACTA DE SUSPENSIÓN	N°	N°	N°	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
ACTA DE						

9. ACTA DE RECIBO FINAL PGS -GTH-04-F-05: Respecto de la información resaltada en azul, se sugiere dejar el espacio en blanco para que sea diligenciado con la información correspondiente.

OFICINA GESTORA:	Gerencia Regional

En Pamplona, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024, se reunieron, **VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO**, en calidad de Supervisor de la Región Administrativa y de Planificación – El Gran Santander y **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** quien comparece en nombre propio en calidad de contratista, con el fin de elaborar la presente acta de recibo final correspondiente al

10. Se sugiere dejar el espacio en blanco para que sea diligenciado con la información correspondiente.

ACTA DE RECIBO FINAL

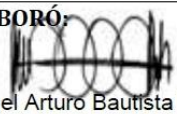
El contratista se compromete a actualizar las pólizas, (si aplica) a partir de la fecha del acta de recibo final y a su aprobación por la Gerencia de la RAP El Gran Santander.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los treinta (XX) días del mes de diciembre de 202X.

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
CONTRATISTA

VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO
SUPERVISOR
RAP EL GRAN SANTANDER

11. Incorporar el cargo del responsable de la elaboración.

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
 Miguel Arturo Bautista Fernandez xxxxxxxxxxxxxxxxxxx.	Andrea Paola Núñez Gutiérrez Líder Sistema de Gestión de Calidad.	COMITÉ MIPG – SEGÚN ACTA DE REUNIÓN No.__ DE FECHA _____