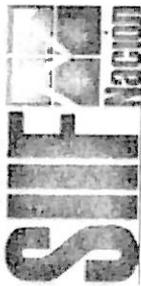


150



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MARIA ANGELICA VANEGAS LARA
 Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA
 Fecha y Hora Sistema: 2021-12-03 3:14 p m

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Numero:	3-0236321	Fecha Registro:	2021-12-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:	19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Nro Obligación:	1444521 Comprobante Contable de la Generación.
Fecha Máxima Pago:	2021-12-07	Código de Referencia:		COP-Pesos	Tasa de Cambio
Valor Bruto:	997.961.73	Valor Dedicaciones:		54.125.00	943.836.73 Saldo x Pagar:
					0.00
					997.961.73

VALORES PAGADOS

TRM Pago	Valor Bruto	Valor Dedicaciones	Valor Neto	Moneda Base Compra	Valor MBC
	0.00				

REINTEGROS

Bruto Reintegrado Pesos:	0.00	Reintegrado Dedicaciones Pesos:	0.00	No Recaudado
Bruto Reintegrado Moneda:	0.00	Reintegrado Dedicaciones Moneda:	0.00	Reintegrado Neto Pesos:
				0.00
				Reintegrado Neto Moneda:
				0.00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	990315346	Razón Social:	SPARTA SHIPES SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	-------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Numero:	88517547522	Banco:	BANCOLOMBIA S A	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
TESORERIA							
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	DOCUMENTO SOPORTE						
Tipo Beneficiario Pago	01 - Beneficiario final	Numero:	-E- 343	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2021-12-03

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES												
				PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA	USO DE PROYECTO	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA										
19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA / A-02-02-01-002-008 DOTACION (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	Propios	20	CSF	997.961.73	0.00															

07 DIC 2021

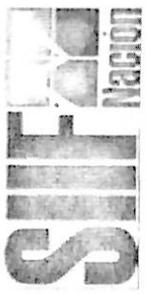
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - REGIMEN COMUN	890197288	UAE DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15.000 %	23.901,00		
2-01-04-01-20	RETEVIENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197288	UAE DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2.500 %	20.966,00		
2-01-05-01-01-03-04	RETENCION ICA COMERCIAL DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	1.104 %	9.298,00		
LINEAS DE PAGO VINCULADA							
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO/LINEA DE PAGO	ESTADO	
19-12-00 - INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA		7-2 - GASTOS GENERALES PROPNOS CSF	2021-12-01	997.961,73	0: NINGUNO	Generada	

FIRMAS) RESPONSABLE(S)



151

Logro Ahorro #7992



Obligación Presupuestal Comprobante

MHdcuenta 19-12-00
 Usuario Subordinado
 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE
 MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA
 Fecha: 2021-11-22 10:49 a.m.

Unidad / Subunidad ejecutora
 19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero	Fecha Registro	Unidad / Subunidad ejecutora	Requiere Dip.	No	Valor Actual	Nro Compromiso
1444521	2021-11-22	19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA	0.00	937,961.73	337,961.73	183621
Valor Inicial:	937,961.73	Valor Total Operaciones	0.00	937,961.73	Saldo x Ordenar	
Valor Inicial Moneda Original	0.00	Valor Total Operaciones Moneda Original	0.00	0.00	Saldo x Ordenar Moneda Original	
Valor Deducciones	-4,125.00	Valor Neto	0.00	933,836.73	Nro Cdp	92321
Valor Deducciones Moneda	0.00	Valor Neto Moneda	0.00	0.00	Comprobante Contable	31998

TERCERO

Identificacion	Medio de Pago
906315346 Razón Social: SPARTA SHOES SAS	Abono en cuenta
Numero: 8951547522 Banco: BANCOLOMBIA S.A.	Comentario: CAJA MENOR
Numero: CUENTA X PAGAR	Estado: Activa
Numero: 395321 Tipo: Compra de Activos Muebles Dedicados	Fecha de Registro:
Numero: FF 448 Tipo: FACTURA	Fecha: 2021-11-16

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA	A-02-02-01-002-008 (DOTACION PERSONAS DE VESTIR Y CALZADO)	Propios	20	CSF	25-NINGUNO	2021-11-22	937,961.73	1.00	937,961.73	937,961.73
Total							937,961.73	1.00	937,961.73	937,961.73

Objeto: CCV 535 2021 PARA ADQUISICION DE DOTACION PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL INVIMA GRUPO I

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA	12 GASTOS GENERALES PROPIOS (CSF)	2021-11-22	Generada	937,361.73

152

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2.07.04.02.03 RETENIDA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - REGIMEN COMUN	NIT 830192268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	158.338.41	15.000%	23.750.76	21.927.60
2.07.04.01.20 RETENENTE CONTRIBUYENTES Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 879192268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	938.623.00	2.50%	23.465.58	276.846.393
2.07.05.01.05.02.04 RETENIDA UNICA COMERCIAL DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES	NIT 839441067	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	9.114.73.00	3.514%	322.967.00	3.797.697.00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-ABS-FM009

Versión: 03

Fecha de emisión: 03/07/2020

1. DATOS GENERALES

CONTRATISTA	SPARTA SHOES SAS		NIT/CC No.	900315346-0	
CORREO ELECTRÓNICO	Sparta Shoes SAS <spartashoes@hotmail.com>		TELÉFONO	2782456	
TIPO DE CONTRATO	Suministro		ORDEN DE COMPRA CCE		
No. CONTRATO	555 del 3 de junio de 2021		TERMINO DE EJECUCIÓN	30 días	
OBJETO DEL CONTRATO	Adquisición de dotación para la primer entrega del año 2021 de los servidores públicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima grupo 1 calzado de calle masculino				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	03/06/2021	FECHA DE INICIO	10/06/2021	FECHA DE TERMINACIÓN	09/07/2021

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 997.961.73	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 997.961.73	VALOR A PAGAR	\$ 997.961.73
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	0	VALOR PAGADO	\$ 997.961.73	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PAGO 1
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	FF 948	PERIODO OBJETO DE PAGO	10/06/2021 - 09/07/2021
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	No DE CUENTA	895-1754 7527

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

Registrar las acciones, promesas, modificaciones, suspensiones, etc. que surjan frente al contrato. También para indicar lapso de ejecución y área de intervención cuando sea el caso.
Este pago corresponde a CALZADO DE CALLE PARA CABALLERO COMPLETO. El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades correspondiente al periodo de cobro objeto de la presente certificación. La factura se tramita posterior este mes debido a que el proveedor paso una factura fuera de los terminos el mes pasado y se solicito nuevamente radicar factura.

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	Se anexan los certificados de parafiscales y el resumen de planillas	Facturas	SI	Para fiscales y certificación bancaria
Pago Parafiscales	SI		Ingreso a Almacén	SI	
SGSSI	SI		Documentos a cargo	N/A	
Carné	N/A		Otros, Cuales?	SI	

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

NÚMERO DE PLANILLA	1040904996			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	nov-21	09/11/2021	\$ 181.800.00	ALIANSALUD - FAMISANAR
PENSIÓN	oct-21	09/11/2021	\$ 727.000.00	PROTECCION - COLPENSIONES
ARL	oct-21	09/11/2021	\$ 47.500.00	POSITIVA

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación 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 ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
- 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.
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al periodo 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 Interventoría GAD-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.

Fecha de expedición de la presente certificación:

DD	MM	AA
16	11	2021

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal

Nombre

Fecha de revisado:

Nov/2021

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

JUAN PABLO PERAFAN ALZATE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO- TALENTO HUMANO - SECRETARIA GENERAL

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-ABS-FM009		Versión: 03	Fecha de emisión: 03/07/2020
CARGO Y DEPENDENCIA		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-ABS-MN002.

ASU

Factura Electrónica De Venta No.

FE 948



Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764015326842 que habilita desde FE 673 hasta FE 1000. Vence 2023-01-22

SPARTA SHOES SAS

Nit 900315346 0

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1521 4.14 X 1000

CLIENTE INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS

NIT 830000167 2

POR CONCEPTO DE

#\$19-12-00,OC70339,jperafana@invima.gov.co#\$

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 10 64 60	Bogota D.C	2948700

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
16/11/2021	16/12/2021

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
D M M B	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	002	CALZADO CASUAL PARA CABALLERO	15,00	par	\$55 908,22	19%	\$10 622,56	\$838 623,30

Valor en Letras **TOTAL ITEMS 1**
 NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE CON SETENTA Y TRES CENTAVOS

SUBTOTAL	\$838.623,30
DESCUENTO	\$0,00
IVA	\$159.338,43
TOTAL DE LA OPERACIÓN	\$997.961,73
RETEFUENTE	\$0,00
RETEIVA	\$0,00
RETEICA	\$0,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	\$997.961,73

CUENTA BANCARIA : BANCOLOMBIA
CUENTA CORRIENTE No. 895-1754-7522

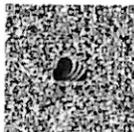
1. La presente factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 774 del código del comercio. 2. Se hace constar que las mercancías descritas anteriormente fueron entregadas real y materialmente aceptadas por el comprador.

3. Vencidos los plazos de esta factura, se cobrará el interés moratorio mas alto permitido por la superintendencia bancaria. 4. pasados diez (10) días no se aceptan devoluciones de mercancía

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 16/11/2021 16:16:49

RECIBIDO POR:



DIAGONAL 17 C SUR No. 25-26 Teléfono 2782458

correo: spartashoes@hotmail.com Página Web: www.spartashoes.com.co

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Yo **EDGAR HUERTAS GARCIA**, identificado con C.C 79.720.093 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de la Sociedad **SPARTA SHOES S.A.S.** con Nit No. 900.315.346-0 según consta en la cámara de comercio de la ciudad de Bogotá D.C. y yo **ADRIAN FERNEY RODRÍGUEZ RENGIFO** identificado con C.C.1.049.616.698 de Tunja, en mi calidad de Revisor Fiscal de la misma compañía, bajo la gravedad de juramento manifestamos, que ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo durante los últimos 6 meses por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –E.P.S.–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –A.R.P.–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA–.

Se expide a los dos (02) días del mes de noviembre de 2021

Cordialmente,



Firma Representante Legal

Nombre:

EDGAR HUERTAS GARCIA

Documento Identidad: CC 79.720.093 de Bogotá

PROPONENTE: SPARTA SHOES SAS



Contador Público

Nombre:

ADRIAN FERNEY RODRÍGUEZ RENGIFO

CC 1.049.616.698 de Tunja

C.P. Tarjeta Profesional # 186349-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

1 B C 7 8 A C C B F 0 E 9 7 2 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ADRIAN FERNEY RODRIGUEZ RENGIFO** identificado con CEDULA DE CIUDADANÍA No 1049616698 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 186349-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS*****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Agosto de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

154

Certificado Bancario

Jueves, 21 de octubre de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SPARTA SHOES SAS identificado(a) con NIT 900315346, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos.

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	89517547522	2013/12/26	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno
 Juan Camilo Moreno Gómez
 Gerente Estrategia Canal Telefónico

150

	Firma
--	-------

Libertad y Orden

COMPROBANTE DE INGRESO No

07942

CIUDAD: Bogotá D.C.	FECHA: 24 de Noviembre de 2021
---------------------	--------------------------------

HAGO CONSTAR QUE LOS ELEMENTOS QUE SE RELACIONAN HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION DE ACUERDO A

ORDEN DE COMPRA	CONTRATO 555 DE 2021	OTROS: Fac. FE 948
-----------------	----------------------	--------------------

ADJUDICADO A SPARTA SHOES SAS	NIT: 9003153460
-------------------------------	-----------------

CÓDIGO	NOMBRE Y ESPECIFICACION DE LOS ELEMENTOS	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1160000198	CALZADO CASUAL PARA CABALLERO	15 00	UNIDAD	66.531 00	997.961 00

SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CIN PESOS MICTE

TOTAL: 997.961 00

NOTA: ELEMENTO RECIBIDOS EN TALENTO HUMANO, EL INGRESO SE REALIZA DE ACUERDO AL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FIRMADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, DR. JUAN PABLO PERAFAN ALZATE, CORRESPONDE AL PAGO 1 DEL CONTRATO No 555 DE 2021 CON SPARTA SHOES SAS

CONTABILIDAD

CODIGO	DEBE	HABER
15 14 21 001	997,961 00	


FUNCIONARIO DE ALMACEN DIANA BASTO



GESTION ADMINISTRATIVA		ASOCIACION DE FIEBES Y SUPERVISOR																											
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISION																													
Codigo: GAD-ABS-MR001		Versión: 01		Fecha de vigencia: 04/07/2020																									
1. DATOS GENERALES																													
CONTRATISTA	SPARTA SHOES SAS		NITCO No	900115186-0																									
CORREO ELECTRÓNICO	Sparta Shoes, SAS <sparta@shoesadsh.com>		TELÉFONO	3762150																									
TIPO DE CONTRATO	Suministro		NOMBRE DE COMPAÑIA																										
No. CONTRATO	0001/2021		TERMINO DE EJECUCION	2021																									
OBJETO DEL CONTRATO	Adquisición de dotación para la primer entrega del año 2021 de los servidores públicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima grupo 1 calzado de calle masculino																												
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	07/07/2021	FECHA DE INICIO	10/07/2021	FECHA DE TERMINACION	31/07/2021																								
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	5.992.000,00	Saldo anterior del contrato	5.992.000,00	VALOR A PAGAR	5.992.000,00																								
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	0	VALOR PAGADO	5.992.000,00	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PAGO 1																								
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CULATA N°	11-000	PERIODO OBJETO DE PAGO	10/06/2021 - 30/07/2021																								
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	No. DE CUENTA	89512542542																								
2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO																													
<p>El presente informe certifica que el contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales en el periodo de cobro objeto de la presente certificación. La fecha de firma posterior a este mes, deberá incluir el proceso de pago una vez la fecha final de los términos el mes pagado y sus cobros sur y sucesivos cobros de la obra.</p>																													
3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES																													
<p>En mi calidad de supervisor (a) del contrato, hago de cuenta y anexo los provechales recibidos por el contratista en cumplimiento a la obligación de la entrega de los comprobantes para el presente pago y de la entrega de los comprobantes que se detallan:</p> <p style="text-align: center;">Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato</p> <table border="1"> <tr> <td>Informe de actividades</td> <td>NO</td> <td>Formas de pago</td> <td>Facturas</td> <td>SI</td> <td>Para fiscales y</td> </tr> <tr> <td>Pago Parafiscales</td> <td>SI</td> <td>Declaración</td> <td>Ingreso a Almacén</td> <td>SI</td> <td>tributación</td> </tr> <tr> <td>SGSSI</td> <td>SI</td> <td>planilla de prestaciones</td> <td>Documentos a cargo</td> <td>NA</td> <td>banca</td> </tr> <tr> <td>Carné</td> <td>NA</td> <td>otros</td> <td>Otros, Círculos?</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> </table>						Informe de actividades	NO	Formas de pago	Facturas	SI	Para fiscales y	Pago Parafiscales	SI	Declaración	Ingreso a Almacén	SI	tributación	SGSSI	SI	planilla de prestaciones	Documentos a cargo	NA	banca	Carné	NA	otros	Otros, Círculos?	SI	
Informe de actividades	NO	Formas de pago	Facturas	SI	Para fiscales y																								
Pago Parafiscales	SI	Declaración	Ingreso a Almacén	SI	tributación																								
SGSSI	SI	planilla de prestaciones	Documentos a cargo	NA	banca																								
Carné	NA	otros	Otros, Círculos?	SI																									
4. RELACION DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL																													
NUMERO DE PLANILLA		100002996																											
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD																									
SAIUD	nov-21	09/11/2021	\$ 181.000,00	ALIANSA SALUD - FAMILIAR																									
PENSION	nov-21	09/11/2021	\$ 727.000,00	PROTECCION - COLPENSACIONES																									
ARI	nov-21	09/11/2021	\$ 47.500,00	POSITIVA																									
<p><i>Nota: Los parafiscales contra ordenes y Sena, BNE, Copia de comprobantes de pago, etc. Se debe consignar el valor por el pago de los parafiscales. Se debe anexar los pagos o planillas.</i></p>																													
5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCION CONTRACTUAL																													
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales dependientes, certifico:</p> <ol style="list-style-type: none"> Que el Contratista cumple con todas las obligaciones contractuales parafiscales. Que he verificado el pago de las aportes de seguridad social de los trabajadores por el contrato de la presente certificación en el mes de pago de la Ley del PIA y la Ley de la Seguridad Social en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con la normativa vigente. Que el Contratista cumple con las obligaciones de entrega de los comprobantes de actividades, como parte de la prestación de los servicios contratados. <p>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 Interventoría GAD-ABS-MR002 y el numeral 7.6 del Manual de Contratación GAD-ABS-MR001.</p>																													
Fecha de expedición de la presente certificación:		DD	MM	AA																									
		21	11	2021																									
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal																													
DADO POR CERTIFICAR AL CAJE PERSONAL Y FIRMADO POR EL SECRETARIO GENERAL			Nombre																										
NOMINI Y FIRMA DEL SUPERVISOR			Fecha de recibido																										
CARGO Y DEPENDENCIA			Consecutivo																										
<p>NOTA 1: Los comprobantes de pago deben estar en los sistemas y los datos ingresados deben ser los denotados en el presente informe de la presente certificación.</p> <p>NOTA 2: En caso de no haberse cumplido el pago de aportes del contrato, deberá elaborarse el informe de la presente certificación de acuerdo con el manual de Interventoría y Supervisión GAD-ABS-MR002.</p>																													

76

GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS					
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN							
Código: GAD-ABS-MN002		Versión: 03		Fecha de emisión: 07/07/2020			
1. DATOS GENERALES							
CONTRATISTA	SPARTA SHUNS SAS		NIT/CC No.	900315346-0			
CORREO ELECTRÓNICO	Sparta Shuns SAS <sparta@shuns.com>		TELÉFONO	2782458			
TIPO DE CONTRATO	Suministro		ORDEN DE COMPRA GCF				
No. CONTRATO			TERMINO DE EJECUCIÓN				
OBJETO DEL CONTRATO	Adquisición de dotación para la primer entrega del año 2021 de los servidores públicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima grupo 1 calzado de calle masculino						
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	03/06/2021	FECHA DE INICIO	10/06/2021	FECHA DE TERMINACIÓN	09/07/2021		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 997.961,73	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 997.961,73	VALOR A PAGAR	\$ 997.961,73		
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	0	VALOR PAGADO	\$ 997.961,73	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PAGO 1		
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	11-048	PERIODO OBJETO DE PAGO	10/06/2021 - 09/07/2021		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	No DE CUENTA	095-1754-7522		
2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO							
Este pago certifica el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del contratista, en el periodo de cobro, objeto de la presente certificación. La factura se halla pagada en su totalidad a que el proveedor paso una factura fuera de los terminos al mes pasado y se solicito nuevamente radicar factura.							
3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES							
En mi calidad de supervisor (n) 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	NO	Facturas	SI	Para fiscales y certificación bancaria			
Pago Parafiscales	SI	Ingreso a Almacén	SI				
SGSSI	SI	Documentos a cargo	N/A				
Carné	N/A	Otros. Cuales?	SI				
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL							
104090496							
NUMERO DE PLANILLA							
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD			
SALUD	nov-21	09/11/2021	\$ 181.800,00	ALIANSA SALUD - FAMI SANAR			
PENSIÓN	nov-21	09/11/2021	\$ 727.000,00	PROTECCION - COL PENSIONES			
ARL	nov-21	09/11/2021	\$ 47.500,00	POSITIVA			
Nota: Los parafiscales corresponden a Senn, ICBF, Caja de compensación 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							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CLERICAL:							
<p>1. Que El Contratista cumple a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas</p> <p>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 PII A radicada en el presente informe y que las mismas han sido liquidadas de conformidad con las normas vigentes</p> <p>3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al periodo de cobro, objeto de la presente certificación</p>							
En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 27 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.							
Fecha de expedición de la presente certificación:			DD	MM	AA		
			11	07	2021		
JUAN PABLO PERAZA ALZATI PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN TALENTO HUMANO - SECRETARIA GENERAL			Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
			Nombre				
			Fecha de recibido				
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR			Consecutivo				
CARGO Y DEPENDENCIA							
NOTA 1: Los supervisores deberán anexar los informes y toda la documentación que se derivan de la ejecución del presente contrato al expediente contractual. NOTA 2: Los supervisores una vez se complete el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión de acuerdo con lo establecido en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-ABS-MN002							

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICION DE BINES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	555 de 2021		
CONTRATISTA:	SPARTA SHOES S.A.S	NIT / CC No.:	900.315.346 - 0
OBJETO CONTRACTUAL:	ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN PAR LA PRIMERA ENTREGA DEL AÑO 2021 DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA GRUPO 1 CALZADO DE CALLE MASCULINO.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 997.961,73		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2021-06-03	PLAZO DE EJECUCIÓN:	30 días
FECHA DE INICIO:	2021-06-10	FECHA DE TERMINACIÓN:	2021-07-09
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Juan Pablo Perafán	DEPENDENCIA:	GRUPO DE T.H.

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	COMPañÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.S	No. de póliza	NB-100165716

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento	\$ 99.796,17	2021-06-03	2022-01-09
Calidad y correcto funcionamiento	\$199.592,35	2021-06-03	2022-01-09

6. SANCIONES			

SI _____

NO X _____

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICION DE BINES Y SERVICIOS
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI X

NO

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 997.961,73
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	\$ 997.961,73
VALOR EJECUTADO	\$ 997.961,73
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	Constituir una garantía de cumplimiento dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la colocación de la Orden de Compra a favor de la Entidad Compradora, por el valor, amparos y vigencia establecidos en la Cláusula 19 del presente documento.	CUMPLIDA. En expediente contractual registra la garantía No NB-100165716 por compañía mundial de seguros S.A.S
2	Entregar la información requerida por las Entidades Compradoras para registrar al Proveedor en sus sistemas de pago.	CUMPLIDA. Se infiere de la orden de pago No. 340236321
3	Cumplir con las actividades descritas en la Cláusula 7.	CUMPLIDA. Se infiere de la constitución de garantía, firma del acta de inicio y la entrega de los artículos con ingreso al almacén general del Invima No. 07953
4	Entregar las Dotaciones de Vestuario de Calle de acuerdo con las condiciones de los Documentos del Proceso, en especial, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el Anexo 1 del pliego de condiciones.	CUMPLIDA. Se infiere del documento ingreso al almacén general del Invima No. 07953
5	Cumplir con los requisitos mínimos establecidos en los siguientes anexos del pliego de condiciones: (i) Anexo 5 para Tienda Móvil, (ii) Anexo 6 para Establecimiento, (iii) Anexo 7 para Punto Virtual, y (iv) Anexo 8 para Catálogo.	CUMPLIDA. Se infiere del documento ingreso al almacén general del Invima No. 07953.
6	Abstenerse de entregar Dotación de Vestuario distinta a la definida en la Orden de Entrega y establecidos en los Documentos del Proceso.	CUMPLIDA. Se infiere del documento ingreso al almacén general del Invima No. 07953.
6	Garantizar que los datos personales entregados por la Entidad Compradora y/o beneficiarios sean manejados de acuerdo con la normatividad aplicable a la protección de datos personales.	N/A
7	Mantener las condiciones de calidad, confección, certificado de entrega e importación exigida en el proceso de contratación de Dotaciones de Vestuario de Calle, requerido por la Entidad Compradora.	N/A



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

ADQUISICION DE BINES Y SERVICIOS

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-ABS-FM30

Versión: 01

Fecha de emisión:
01/07/2020

8	Mantener las condiciones que le otorgaron puntaje técnico adicional en la Operación Principal.	N/A
9	Poner a disposición de la Entidades Compradoras y a Beneficiarios todas las modalidades de entrega ofrecidas dentro de la Oferta desde el momento de la firma del Acuerdo Marco y hasta la terminación de la última Orden de Compra colocada dentro del amparo del Acuerdo Marco.	CUMPLIDA. Se infiere del documento ingreso al almacén general del Invima No. 07953.
10	Poner a disposición de la Entidades Compradoras las modalidades de entrega seleccionadas para la solicitud de la Dotación de Vestuario de Calle.	N/A
11	Entregar al supervisor de la Orden de Compra, con la suscripción del acta de inicio los usuarios y contraseñas en los términos de la Cláusula 7 cuando la entrega sea por medio del Punto Virtual	N/A
12	Mantener las condiciones de calidad, legalidad, certificado de importación, etc. exigidas por Colombia Compra Eficiente para la selección de Proveedores para suministrar la Dotación del Vestuario de Calle requerida por las Entidades Compradoras.	N/A
13	Responder ante la Entidad Compradora y ante terceros por la divulgación indebida o el manejo inadecuado de la información entregada por la Entidad Compradora para el desarrollo de las actividades contratadas.	N/A
14	Remitir a la Entidad Compradora los soportes que certifiquen que se encuentra al día con las obligaciones de pago de los aportes al sistema de seguridad social y de salud.	CUMPLIDA. Se infiere de la orden de pago No. 340236321 y sus antecedentes documentales.
15	Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de las Entidades Compradoras eficaz y oportunamente, de acuerdo con lo establecido en el presente documento. Considerar a cada una de las Entidades Compradoras como clientes prioritarios	N/A
16	Entregar las Dotaciones de Vestuario de Calle y las Órdenes de Entrega en los plazos establecidos en la Cláusula 7 y en los lugares definidos en la Orden de Compra.	N/A
17	Entregar la Dotación de Vestuario de Calle en tallas no comerciales de conformidad con el Anexo 4 del pliego de condiciones.	N/A
18	Abstenerse de cobrar dinero adicional a los beneficiarios de las Entidades Compradoras.	CUMPLIDA. Se presume cumplida por la orden de compra No. 340236321
19	Garantizar el cambio de Dotación de Vestuario de Calle de acuerdo con los términos establecidos en el pliego de condiciones y en concordancia con el Estatuto del Consumidor.	N/A
20	Entregar a la Entidad Compradora la lista de Dotación de Vestuario de Calle redimida mensualmente, cuando esta así lo solicite (cuando aplique).	N/A
21	Actualizar el catálogo para cada entrega de Dotación de Vestuario de Calle según lo establecido en los Documentos del Proceso.	N/A
22	Ofrecer un muestrario del Vestuario según lo acordado en la reunión de coordinación con la Entidad Compradora.	N/A
23	Cumplir con todas las condiciones establecidas en el pliego de condiciones para la realización de las pruebas técnicas.	N/A
24	Asumir los costos de prueba de laboratorio y/o certificados de acuerdo con lo señalado en el Anexo 9.del pliego de condiciones.	N/A
25	Cumplir con el cronograma para la entrega de la dotación acordado en la reunión de coordinación.	CUMPLIDA. Se presume cumplida por la orden de compra No. 9, puntualmente de la certificación de cumplimiento para pago.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICION DE BINES Y SERVICIOS
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01

26	Permitir a la Entidad Compradora la verificación de las normas técnicas conforme lo establecido en los Documentos del Proceso.	N/A
26	Permitir a la Entidad Compradora visitar las instalaciones del Proveedor y los lugares de producción de la Dotación de Vestuario de Calle cuando lo requiera.	N/A
27	Mantener la capacidad de producción mínima en los productos que le fueron adjudicados.	N/A
28	En caso de incluir dentro de su oferta bienes nacionales o con trato nacional, ofrecer estos durante la ejecución del Acuerdo Marco de manera exclusiva. La Entidad Compradora y/o Colombia Compra Eficiente podrán verificar durante la ejecución de la Orden de Compra que los Proveedores cuenten con una RPBN y que los productos entregados a la Entidad Compradora sean Nacionales: o que los certificados de importación cumplan con las reglas de origen previstas en los acuerdos comerciales según corresponda.	N/A
29	En caso de incluir dentro de su oferta productos con incorporación de bienes colombianos, realizará la incorporación de los mismos durante la ejecución del Acuerdo Marco. La Entidad Compradora y/o Colombia Compra Eficiente podrán verificar durante la ejecución de la Orden de Compra que los Proveedores incorporen bienes colombianos en la fabricación de los productos, mediante la verificación de la inscripción vigente en el RPBN y la nacionalidad del bien. Cumpliendo con lo establecido en el numeral 7.C.1 del Pliego de condiciones.	N/A
30	Garantizar la atención a la Entidades Compradoras por medio de los canales de comunicación: (i) Línea de atención telefónica nacional en los horarios de lunes a viernes de 7AM a 6 PM; (ii) atención con al menos dos personas por correo electrónico y/o teléfono fijo o celulares.	CUMPLIDA. Se presume cumplida por la orden de compra No. 340236321, puntualmente de la factura de venta.
31	Cotizar dentro de los tiempos establecidos a todos los eventos de Solicitud de Cotización que realicen las Entidades Compradoras durante la ejecución del Acuerdo Marco.	N/A
32	En caso de pérdida de una Orden de Entrega reportada por la Entidad Compradora, una vez informado por esta el Proveedor debe asegurar que un tercero no puede solicitar el Vestuario relacionado en la Orden de Entrega perdida.	N/A
33	En caso de que una Entidad Compradora reporte la pérdida de una Orden de Entrega, el Proveedor deberá reexpedir dicha Orden de Entrega y enviarla de nuevo a la Entidad Compradora durante los tres (3) días hábiles siguientes al reporte de la Entidad Compradora.	N/A
34	Entregar los resultados del laboratorio o del ente certificador a la Entidad Compradora durante los 15 días calendario siguientes a la entrega de la Dotación de Vestuario y envío de muestras al laboratorio o toma de muestras por parte del ente certificador.	N/A
35	Cumplir con los términos descritos en la política de cambios establecida en el numeral 4.E.4 del Pliego de condiciones.	N/A

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)
--

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICION DE BINES Y SERVICIOS
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01

EXCELENTE X BUENO REGULAR MALO

(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES
FORMATO GAD-ABS-FM023)

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

Se relacionan todos las certificaciones de cumplimiento 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 CONTRATO¹ 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 número 555 de 2021, 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 555 de 2021 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 7 días del mes de diciembre de 2021.



Juan Pablo Perafán Alzate
Profesional Especializado
Grupo de Talento Humano – Bienestar Social
Supervisor(a) Contrato 555 de 2021

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