	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	**SERGIO ALEXANDER CÁCERES PEÑUELA**	**NIT/ CC No.**	1014220942
CORREO ELECTRÓNICO	scacerespe@invima.gov.co	**TELÉFONO**	3158757193
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión	**(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)**	
No. CONTRATO	**1143-2023**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**101 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS RELACIONADOS CON LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN EL MODULO DE CALIDAD.**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2023-09-19**	**FECHA DE INCIO**	**2023-09-19**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2023-12-29**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 18.589.265,00**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 7.546.137,00**	**VALOR A PAGAR**	**$ 5.521.564,00**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 2.024.573,00**	**VALOR PAGADO**	**$ 16.564.692,00**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**TERCERO**
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**N/A**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**(19 de noviembre al 18 de diciembre de 2023)**
BANCO	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS	**No DE CUENTA**	**.04895558139**

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)

Lugar de ejecución: Bogotá D.C.

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**	NO	
Pago Parafiscales	NO	**Ingreso a Almacén**	NO	
SGSSI	SI	**Documentos a cargo**	NO	
Carné	N/A	**Otros. Cuales?**	NO	

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA		**1058411053**		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	**NOVIEMBRE**	**2023-11-14**	**$ 276.900,00**	**FAMISANAR EPS**
PENSIÓN	**NOVIEMBRE**	**2023-11-14**	**$ 354.400,00**	**COLPENSIONES**
ARL	**NOVIEMBRE**	**2023-11-14**	**$ 11.600,00**	**POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.**

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

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.
3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.

En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**
	2023	12	19



DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA
COORDINADORA GRUPO REGISTROS SANITARIOS MEDICAMENTOS SÍNTESIS QUÍMICA IMPORTADOS

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-14, 11:40:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058411053

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 14/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERGIO ALEXANDER CACERES PEÑUELA		
Documento	CC1014220942	**Dirección**	CR 102 #69 - 81 CASA 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3158757193
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1014220942	SERGIO ALEXANDER CACERES PEÑUELA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.215.000	$ 354.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.215.000	$ 276.900	0,522	$ 2.215.000	$ 11.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 642.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.215.000	$ 2.215.000	$ 2.215.000	$ 0	$ 354.400	$ 276.900	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 642.900	$ 0	$ 642.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

	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	*1143 - 2023*			
CONTRATISTA:	SERGIO ALEXANDER CÁCERES PEÑUELA		**NIT / C.C No. :**	*1014220942*
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS RELACIONADOS CON LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN EL MODULO DE CALIDAD.			
VALOR DEL CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($18.589.265,00).			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2023-09-19		**PLAZO DE EJECUCIÓN DÍAS**	03 MESES Y 10 DÍAS
FECHA DE INICIO:	2023-09-19		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2023-12-29
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	2023-11-19	**HASTA:**	2023-12-18
PAGO NÚMERO:	TERCERO (03)		**DEPENDENCIA:**	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Ejecutar la evaluación técnica farmacéutica del módulo de calidad aportado por el interesado, para la obtención del registro sanitario y demás tramites asociados de alta complejidad; de acuerdo con los trámites y actividades asignadas por el supervisor del contrato y teniendo en cuenta la normatividad sanitaria legal vigente.	07 FIES	20211245059 / REG. NUEVO X 677 NO UNIFICADO / INICIAL / REQUERIMIENTO 20221285565 / REG. NUEVO X 677 UNIFICADO / INICIAL / REQUERIMIENTO 20221285567 / REG. NUEVO X 677 UNIFICADO / INICIAL / REQUERIMIENTO 20221285568 / REG. NUEVO X 677 UNIFICADO / INICIAL / REQUERIMIENTO 20211177897 / REG. NUEVO X 677 UNIFICADO / INICIAL / REQUERIMIENTO 20221092091 / REG. NUEVO X 677 NO UNIFICADO / INICIAL / REQUERIMIENTO 20221092111 / REG. NUEVO X 677 NO UNIFICADO / INICIAL / REQUERIMIENTO
2	Generar en los aplicativos institucionales los actos administrativos como resoluciones, autos y oficios, producto de la evaluación de los registros sanitarios y trámites asociados de alta complejidad, de acuerdo con la normatividad vigente	01 AUTOS	20211245059 / REG. NUEVO X 677 NO UNIFICADO / INICIAL / REQUERIMIENTO

3	Apoyar la realización de visitas con fines de obtención de registros sanitarios con el estudio, análisis y emisión de concepto técnico de acuerdo con la normatividad vigente.	NO ME FUE ASIGNADO NINGUNA ACTIVIDAD PARA ESTA OBLIGACIÓN	NO APLICA
4	Mantener actualizada la información de las herramientas tecnológicas institucionales y de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, así como las demás bases de datos que se requieran con ocasión al objeto contractual respecto del desarrollo de las actividades de evaluación, consultas y control de registros sanitarios y tramites asociados.	01 COMPLETAR BASE DE DATOS	20211245059 / REG. NUEVO X 677 NO UNIFICADO / INICIAL / REQUERIMIENTO
5	Apoyar en la actualización de procedimientos, instructivos, guías y/o manuales para el desarrollo de las actividades de evaluación de registros sanitarios y trámites asociados, en concordancia con la normatividad sanitaria vigente.	NO ME FUE ASIGNADO NINGUNA ACTIVIDAD PARA ESTA OBLIGACIÓN	NO APLICA
6	Apoyar en la proyección de solicitudes, peticiones, consultas o conceptos respecto de registros sanitarios y demás tramites asociados de alta complejidad asignados por el supervisor del contrato de acuerdo con el objeto contractual.	2 REUNIONES DE GRUPO 6 CAPACITACIONES 1 CORRESPONDENCIA 2 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE CONTRATACIÓN	No. ACTIVIDAD FECHA REALIZACION 1 REUNIÓN CON JUDY MARTÍNEZ PARA PLAN DE TRABAJO 20/11/2023 2 CAPACITACIÓN EN TRÁMITES DE MODIFICACIÓN TRADICIONALES 22/11/2023 3 CAPACITACIÓN MODIFICACIÓN TRADICIONAL EJEMPLOS PRÁCTICOS 29/11/2023 4 REUNIÓN DE GRUPO 01/12/2023 5 CORRESPONDENCIA MEDIANA - LEGISLACIÓN DE LA MELATONINA EN COLOMBIA 11/12/2023 6 ENTREGA DE CARPETA 2024 12/12/2023 7 DÍA DE SOLUCIONES TÉCNICAS – MODIFICACIONES 334 EJEMPLOS PRÁCTICOS 06/12/2023 8 DÍA DE SOLUCIONES TÉCNICAS - VALIDACIÓN DE METODOLOGÍAS ANALÍTICAS 14/12/2023 9 DÍA DE SOLUCIONES TÉCNICAS - NOTIFICACIÓN DE NOVEDAD Y MODIFICACIÓN AUTOMÁTICA 334 18/12/2023 10 REVISIÓN DE CONFORMIDAD Y UNIFICACIÓN DE DOCUMENTOS CONTRACTUALES CONTRATISTAS ANTIGUOS VIGENCIA 2024 (Se realizó la

			verificación de conformidad, se contactó a cada contratista, se corrigieron errores en las carpetas y se unificaron los documentos contractuales de todas las carpetas de los contratistas del Grupo para el año 2024. Evidencia: matriz de seguimiento cargada en SharePoint y adjunta a la cuenta). Del 04/12/2023 al 11/12/2023 11 CAPACITACIÓN EN GESTIÓN DE CORRESPONDENCIA EN SESUITE CON JESCICA HURTADO 07/12/2023

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 **NOVIEMBRE 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)
01	$5.521.564	$2’215.000	30	$642.900	1058411053	Pago Simple

5. BALANCE FINANCIERO

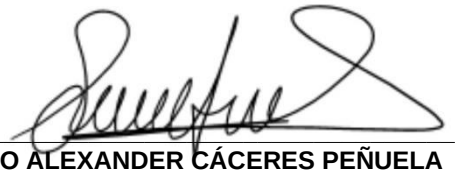
Valor total del contrato	**$ 18.589.265,00**
Valor prórroga contrato	$ 0
Valor del contrato modificado	$ 0
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 16.564.692,00
Saldo del contrato	$ 2.024.573,00

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
Acta de inicio	X	
Pago 1, 2	X	

Declaro y certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos que adjunto al presente informe de actividades como soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensiones corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios N° 1143 de 2023.

Atentamente,



Firma_____
SERGIO ALEXANDER CÁCERES PEÑUELA
Profesional Contratista
C.C. No. 1014.220.942

Recibí a satisfacción:



Firma_____
DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA
Coordinadora Grupo Registros Sanitarios Medicamentos Síntesis Química Importados
Supervisor Contrato 1143 de 2023

Bogotá D.C., 19 de diciembre de 2023

Doctora
DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA
COORDINADORA GRUPO REGISTROS SANITARIOS MEDICAMENTOS SÍNTESIS QUÍMICA IMPORTADOS

Cordial saludo;

Por medio del presente pongo en su conocimiento el Informe de las actividades y/o obligaciones desarrolladas y ejecutadas por el suscrito durante la TERCERA mensualidad, conforme a lo previsto en el contrato de prestación de servicios N° 1143 de 2023, como Químico Farmacéutico, según el Plan de Ejecución de las actividades contractuales correspondientes a la mensualidad certificada descrita así:

1. RELACIÓN DE TRÁMITES EJECUTADOS AL 100%

No	RADICADO	TIPO TRÁMITE	ETAPA-OBSERVACION	TIEMPO DESIGNADO
1	20211245059	REG.NUEVO X 677 NO UNIFICADO	INICIAL / GENERACIÓN DE REQUERIMIENTO OBS. SE COMPLETAN DATOS Y SE CARGA AUTO AL SISTEMA	1 DÍA 25% ESTA CUENTA, PENDIENTE 0%.
2	20221285565	REG.NUEVO X 677 UNIFICADO	INICIAL / GENERACIÓN DE REQUERIMIENTO No se da paso en sistema por ser unificado, se envía FIE a Claudia Suárez para diligenciamiento de control. Se adjunta FIE como evidencia.	2 DÍAS
3	20221285567	REG.NUEVO X 677 UNIFICADO	INICIAL / GENERACIÓN DE REQUERIMIENTO No se da paso en sistema por ser unificado, se envía FIE a Claudia Suárez para diligenciamiento de control. Se adjunta FIE como evidencia.	2 DÍAS
4	20221285568	REG.NUEVO X 677 UNIFICADO	INICIAL / GENERACIÓN DE REQUERIMIENTO No se da paso en sistema por ser unificado, se envía FIE a Claudia Suárez para diligenciamiento de control. Se adjunta FIE como evidencia.	2 DÍAS

TOTAL DE TRÁMITES MES: 04
TOTAL DE TIEMPO: 7 días

2. RELACIÓN DE TRÁMITES EJECUTADOS AL 75-25%

No	RADICADO	TIPO TRÁMITE	ETAPA-OBSERVACION	TIEMPO DESIGNADO
1	20211177897	REG. NUEVOS X 677 UNIFICADO	R. AUTO – GENERACIÓN OBS. SE ESTUDIA, PERO NO SE DA PASO EN EL SISTEMA PARA ESTA CUENTA.	1 75% ESTA CUENTA 25 % PENDIENTE
2	20221092091	REG.NUEVO X 677 NO UNIFICADO	INICIAL / GENERACIÓN DE REQUERIMIENTO OBS. SE ESTUDIA, PERO NO SE DA PASO EN EL SISTEMA PARA ESTA CUENTA.	1.5 75% ESTA CUENTA 25 % PENDIENTE
3	20221092111	REG.NUEVO X 677 NO UNIFICADO	INICIAL / GENERACIÓN DE REQUERIMIENTO OBS. SE ESTUDIA, PERO NO SE DA PASO EN EL SISTEMA PARA ESTA CUENTA.	1.5 75% ESTA CUENTA 25 % PENDIENTE

TOTAL DE TRÁMITES MES: 03
TOTAL DE TIEMPO: 4 días

3. RELACION ACTIVIDADES EXTRAS

No.	ACTIVIDAD	FECHA REALIZACION	TIEMPO DESIGNADO (días)
1	REUNIÓN CON JUDY MARTÍNEZ PARA PLAN DE TRABAJO	20/11/2023	0,125
2	CAPACITACIÓN EN TRÁMITES DE MODIFICACIÓN TRADICIONALES	22/11/2023	0,25
3	CAPACITACIÓN MODIFICACIÓN TRADICIONAL EJEMPLOS PRÁCTICOS	29/11/2023	0,25
4	REUNIÓN DE GRUPO	01/12/2023	1
5	CORRESPONDENCIA MEDIANA - LEGISLACIÓN DE LA MELATONINA EN COLOMBIA	11/12/2023	0,5
6	ENTREGA DE CARPETA 2024	12/12/2023	1
7	DÍA DE SOLUCIONES TÉCNICAS – MODIFICACIONES 334 EJEMPLOS PRÁCTICOS	06/12/2023	0,125
8	DÍA DE SOLUCIONES TÉCNICAS - VALIDACIÓN DE METODOLOGÍAS ANALÍTICAS	14/12/2023	0,25
9	DÍA DE SOLUCIONES TÉCNICAS - NOTIFICACIÓN DE NOVEDAD Y MODIFICACIÓN AUTOMÁTICA 334	18/12/2023	0,125
10	REVISIÓN DE CONFORMIDAD Y UNIFICACIÓN DE DOCUMENTOS CONTRACTUALES CONTRATISTAS ANTIGUOS VIGENCIA 2024 (Se realizó la verificación de conformidad, se contactó a cada contratista, se corrigieron errores en las carpetas y se unificaron los documentos contractuales de todas las carpetas de los contratistas del Grupo para el año 2024.	Del 04/12/2023 al 11/12/2023	5

	Evidencia: matriz de seguimiento cargada en SharePoint y adjunta a la cuenta).		
11	CAPACITACIÓN EN GESTIÓN DE CORRESPONDENCIA EN SESUITE CON JESCICA HURTADO	07/12/2023	0,125

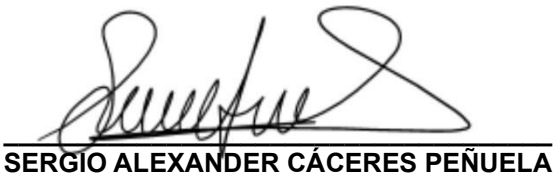
TOTAL DE ACTIVIDADES MES: 11
TOTAL DE TIEMPO: 8,75 días

BALANCE DE TIEMPO:

A	PERIODO DE PAGO	19 de noviembre al 18 diciembre del 2023	20 DÍAS HÁBILES
B	TOTAL TRAMITES	07 trámites	11 DÍAS
C	TOTAL OTRAS ACTIVIDADES	11 actividades	08,625 DÍAS
D	PORCENTAJE PRODUCTIVIDAD	= [(B+C) /A]*100	**98,75 %**

Declaro y certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos que adjunto al presente informe de actividades como soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensiones corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios N° 1143 de 2023.

Atentamente,



SERGIO ALEXANDER CÁCERES PEÑUELA
C.C. 1014.220.942
Correo: scacerespe@invima.gov.co
Contratista.