| | 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** | **JUAN CARLOS ROMERO VENEGAS** | **NIT/ CC No.** | **79.516.486** |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **juanchopsa69@gmail.com** | **TELÉFONO** | **3142037513** |
| **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** | **501 DE 2024** | **TERMINO DE EJECUCIÓN** | **2024-08-12** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **Prestar servicios de apoyo a la gestión al Grupo de Gestión Documental y Correspondencia de la Secretaría General de INVIMA, para adelantar las actividades de archivística requeridas en el proceso de acompañamiento técnico y control de calidad de transferencias primarias en el marco del Proyecto Rediseño e Implementación del Programa de Gestión Documental 2024.** | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | **2024-02-12** | **FECHA DE INCIO** | **2024-02-13** | **FECHA DE TERMINACIÓN** | **2024-08-12** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 18.000.000** | **SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO** | **$ 15.000.000** | **VALOR A PAGAR** | **$ 3.000.000** |
| **NUEVO SALDO DEL CONTRATO** | **$ 12.000.000** | **VALOR PAGADO** | **$ 6.000.000** | **No. PAGO QUE SE CERTIFICA** | **2** |
| **TIPO DE PAGO** | PARCIAL | **FACTURA / CUENTA N°.** | **N/A** | **PERIODO OBJETO DE PAGO** | **(13 de marzo al 12 de abril del 2024)** |
| **BANCO** | **Caja social** | **TIPO DE CUENTA** | **Ahorro** | **No DE CUENTA** | **24105627748** |

**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)

**N/A**

**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** | N/A | |
| **Pago Parafiscales** | SI | | **Ingreso a Almacén** | N/A | |
| **SGSSI** | SI | | **Documentos a cargo** | N/A | |
| **Carné** | N/A | | **Otros. Cuales?** | N/A | |

Pago Cafam Caja de compensacion familiar $16,700

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO DE PLANILLA** | | **9462878808** | | |
| **ITEM** | **PERIODO DE PAGO** | **FECHA DE PAGO** | **VALOR PAGADO** | **ENTIDAD** |
| **SALUD** | **2024-02** | **2024-04-01** | **104.100** | **FAMISANAR** |
| **PENSIÓN** | **2024-02** | **2024-04-01** | **133.200** | **PORVENIR** |
| **ARL** | **2024-02** | **2024-04-01** | **4.400** | **POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS** |

*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** | |
|---|---|---|---|---|
| | **2024** | **4** | **23** | |



**WILLIAL AUGUSTO RODRIGUEZ PINILLA**
**Coordinador**
**Grupo de Gestión Documental y Correspondencia ( E)**

| | |
|---|---|
| **Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal** | |
| **Nombre** | |
| **Fecha de revisado:** | |
| **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.

| | 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** | **501 - 2024** | | | |
| **CONTRATISTA:** | Juan Carlos Romero Venegas | | **NIT / C.C No.** | 79.516.486 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar servicios de apoyo a la gestión al Grupo de Gestión Documental y Correspondencia de la secretaria general del INVIMA, para la clasificación e integración de expedientes y unidades documentales simples del Archivo de Gestión Misional del Instituto, en cumplimiento de la normatividad vigente. | | | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **$18.000.000** | | | |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 2024-02-12 | | **PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS** | 180 |
| **FECHA DE INICIO:** | 2024-02-13 | | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 2024-08-12 |
| **FECHA PERIODO DE PAGO.** | **DE:** | 2024-03-13 | **HASTA:** | 2024-04-12 |
| **PAGO NÚMERO:** | 02 | | **DEPENDENCIA:** | Grupo de Gestión Documental y Correspondencia |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | William Augusto Rodríguez Pinilla | | | |

| **2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | **ACCIONES REALIZADAS** | **EVIDENCIAS** |
| **1** | Brindar apoyo a las dependencias del Instituto en la clasificación, organización, foliación, preparación y alistamiento de la documentación objeto de transferencias documentales Primarias al archivo central. | Se Brindo Apoyo en el Proceso de clasificación, organización, foliación, preparación y alistamiento de la documentación de las transferencias del grupo de Publicidad,<br>-Vigencia 2015, Con las cajas 1 y 2.<br>-De la vigencia 2016, las cajas 10, 11, 16, 17, 31, 32, 44, 45, 46.<br>-De la vigencia 2017.<br>Con las cajas 20, 21, 22, 23. 24, 25.<br>Se entrega producción a la fecha el 17 de abril 2024. | https://acortar.link/z9RJet |
| **2** | Efectuar el punteo del material documental objeto de Transferencias Documentales Primarias Versus Inventarios FUID. | Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad. | N/A |
| **3** | Elaborar inventario correspondiente de las Transferencias Documentales Primarias ejecutadas en cada dependencia. | Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad. | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4** | Coadyuvar en la aplicación de Tablas de Retención Documental TRD, para determinar e identificar los documentos de conservación permanente conservación total CT, levantando los inventarios a que haya lugar y reportando las cantidades de documentos objeto de "eliminación" al profesional Transferencias Documentales. | Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad. | N/A |
| **5** | Efectuar el control de calidad respecto del material documental objeto de transferencias documentales primarias versus inventarios FUID. | - Se Brindo Apoyo en el Proceso de calidad de la serie documental de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías, en donde se intervino las cajas. 388, 389, 390, 391, 401, 402, 403, 404, 405, 460, 461, 462, 463, 464, 465, para un total de 15 cajas. | **https://acortar.link/CfUAkz** |
| **6** | Apoyar al supervisor del contrato en la consolidación y reporte de información relacionada con el indicador de Transferencias Documentales Primarias formulado en el marco del Proyecto Rediseño e Implementación del Programa de Gestión Documental 2024. | Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad. | N/A |

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 febrero de 2024.

| 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) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 3.000.000 | **1.300.000** | **19** | $258,400 | 9462878808 | **Aportes en Línea** |

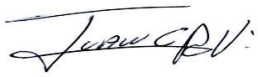
## 5. BALANCE FINANCIERO

| | |
|---|---|
| Valor total del contrato | $18.000. 000.oo |
| Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual). | $ 6.000.000 |
| Saldo del contrato | $ 12.000.000 |

## 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** |
| **02** | | X |

Atentamente,



Juan Carlos Romero Venegas
Contratista tecnólogo gestión documental.
C.C. No. 79.516.486.

Recibí a satisfacción:



**William Augusto Rodríguez Pinilla**
Coordinador Encargado
Grupo de Gestión Documental y Correspondencia (E)
Supervisor(a) Contrato 501 de 2024

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79516486 | | ROMERO VENEGAS JUAN CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 16 SUR # 29 c - 50 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7273406 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 26593199 | 9462878808 | I | 2024/03/20 | 2024/04/01 | BANCO DE OCCIDENTE | 12 | $258,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 79516486 | ROMERO JUAN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 19 | $823,334 | $131,800 | EPS017 | 19 | $823,334 | $103,000 | CCF21 | 19 | $823,334 | $16,500 | 14-23 | 19 | $823,334 | $4,300 | 19 | $0 | $0 | No | $255,600 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $823,334 | $131,800 | | | $823,334 | $103,000 | | | $823,334 | $16,500 | | | $823,334 | $4,300 | | $0 | $0 | | $255,600 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79516486 | | ROMERO VENEGAS JUAN CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 16 SUR # 29 c - 50 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7273406 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 26593199 | 9462878808 | I | 2024/03/20 | 2024/04/01 | BANCO DE OCCIDENTE | 12 | $258,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $131,800 | $1,400 | $0 | $133,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $131,800 | $1,400 | $0 | $133,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,300 | $100 | $0 | $4,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $4,300 | $100 | $0 | $4,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $16,500 | $200 | $0 | $16,700 |
| CAFAM | CCF21 | 860,013,570 | 3 | 1 | $16,500 | $200 | $0 | $16,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $103,000 | $1,100 | $0 | $104,100 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $103,000 | $1,100 | $0 | $104,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $255,600 | $2,800 | $0 | $258,400 |