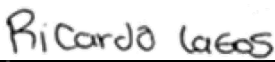


	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN				
	Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	JUAN CARLOS ROMERO VENEGAS		NIT/ CC No.	79.516.486	
CORREO ELECTRÓNICO	juanchopsa69@gmail.com		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	180 Días	
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 INICIO	2024-02-13	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-08-12
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 18.000.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 9.000.000	VALOR A PAGAR	\$ 3.000.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 6.000.000	VALOR PAGADO	12.000.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	Pago 4
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(13 de Mayo al 12 de Junio 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		
Cafam Caja de compensación familiar \$26.000					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	9467049264				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2024/05	2024-05-14	162.500	FAMISANAR	
PENSIÓN	2024/05	2024-05-14	208.000	PORVENIR	
ARL	2024/05	2024-05-14	6.800	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	
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:					
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 Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.					
Fecha de expedición de la presente certificación:		AAAA 2024	MM 6	DD 14	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		2024-MM-DD	
RICARDO LAGOS BONILLA Coordinador Grupo de Gestión Documental y Correspondencia		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.					

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	633957927	9467049264	I	2024/06/24	2024/05/14	NEQUI	0	\$403,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc		
1	CC	79516486	ROMERO VENEGAS JUAN CARLOS	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																													
Total		Afiliados(1)																																		

Planilla Integrada

					SALARIO			PENSION												SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 1.300.000	No		PORVENIR	30	\$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000		FAMISANAR	30	\$ 1.300.000	12,5%	\$ 162.500	\$
																			\$ 208.000						\$ 162.500		

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 162.500	CAFAM	30	\$ 1.300.000	2%	\$ 26.000	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.300.000	0,522%	1	\$ 6.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 162.500					\$ 26.000						\$ 6.800				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

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	
2024-05	2024-05	633957927		9467049264	I	2024/06/24	2024/05/14	NEQUI			0	\$403,300	
RESUMEN DE PAGO													
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0		\$208,000			
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0		\$208,000			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,800	\$0	\$0		\$6,800			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0		\$6,800			
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$26,000	\$0	\$0		\$26,000			
CAFAM		CCF21	860,013,570	3	1	\$26,000	\$0	\$0		\$26,000			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0		\$162,500			
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$0	\$0		\$162,500			
TOTAL					1	\$403,300	\$0	\$0		\$403,300			

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	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: 2024-05-13	HASTA:	2024-06-12
PAGO NÚMERO:	04	DEPENDENCIA:	Grupo de Gestión Documental y Correspondencia
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Ricardo Alfonso Lagos Bonilla		

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.	<p>En este periodo se brindó apoyo en la dependencia Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, desde el 13 de mayo, hasta el 12 de junio, en la serie de publicidad, en el proceso de organización documental:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ordenación por consecutivo y retiro de material abrasivo esta actividad se realiza en las siguientes vigencias: - 2015 cajas: 48, - 2017 cajas:18, 20, 21, 22, - 2018 cajas: 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 75, - 2019 cajas:32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39,40, - 2020 cajas: 11, 12, <p>Total 31 cajas x200.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Foliación de las cajas x 200 de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y 	https://acortar.link/gnaE07

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

		<p>Productos Biológicos esta actividad se realiza en las siguientes vigencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2015 cajas:40, 41 con - 2019 cajas:32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39,40 - 2020 cajas: 1, 11, 12, <p>Total 14 cajas con 17.742 folios.</p>	
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.	-En el Presente periodo se realiza el Inventario de 1 cajas de la Serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, año 2019 cajas: 32, Total, registros 67	https://acortar.link/HTy9MK
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.	<p>-En el Presente periodo se brindó apoyo en la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, Grupo de Publicidad serie Autorizaciones de Publicidad. realizando la aplicación de las TRD en la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos</p> <p>-El material documental intervenido no es objeto de “eliminación”</p>	https://acortar.link/eLNA2t
5	Efectuar el control de calidad respecto del material documental objeto de transferencias documentales primarias versus inventarios FUID.	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad.	N/A

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

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.	-En el Presente periodo se Apoya y reporta diariamente la producción, a la persona encargada de su compilación	https://acortar.link/8YvgEc Matriz de la nube
---	--	--	--

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 mayo del año 2024.

(Aplica para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, celebrados con persona natural.)

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)
4	\$3.000.000	1.300.00	30	\$403,300	946704926	Aportes en Linea

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$18.000. 000.00
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 12.000.000
Saldo del contrato	\$ 6.000.000

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

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
04	X	

Atentamente,

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

Recibí a satisfacción:

Ricardo Alfonso Lagos Bonilla
Coordinador
Grupo de Gestión Documental y Correspondencia
Supervisor(a) Contrato 501 de 2024