	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	MIGUEL ANGEL ZARATE ROMERO	**NIT/ CC No.**	1.032.503.860
CORREO ELECTRÓNICO	mzarater@invima.gov.co	**TELÉFONO**	3243745781
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	492 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	$ 3.000.000	VALOR A PAGAR	$ 3.000.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 0	VALOR PAGADO	$ 18.000.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 06)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(13 de julio AL 12 agosto del 2024)
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	Ahorro	No DE CUENTA	06000006650

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

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA		**79098116 - 79132535**		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	**2024-07-2024-08**	**2024-08-12**	**162.500/ 65.000**	**COMPENSAR**
PENSIÓN	**2024-07-2024-08**	**2024-08-12**	**208.000/83.200**	**PORVENIR**
ARL	**2024-07-2024-08**	**2024-08-12**	**6.800/2.800**	**POSITIVA**

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 deberá 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	**8**	**16**

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal
	Nombre
	Fecha de revisado: **2024-MM-DD**
Ricardo Alfonso Lagos Bonilla	
Coordinador Grupo de Gestión Documental y Correspondencia **Visto Bueno:**	**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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032503860	MIGUEL ANGEL ZARATE ROMERO	cr 96a #73-51	0000000	mazarate88@misena.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	12/08/2024	79098116	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032503860	MIGUEL ANGEL ZARATE ROMERO		cr 96a #73-51	0000000	mazarate88@misena.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	12/08/2024	79098116	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032503860	ZARATE ROMERO MIGUEL ANGEL	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032503860	MIGUEL ANGEL ZARATE ROMERO	cr 96a #73-51	0000000	mazarate88@misena.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	12/08/2024	79132535	$151.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	65.000	0		0		0	0	0	0	65.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	83.200	0	0	0	0	0	0		83.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	2.800				2.800	0	0	2.800			28	2.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	65.000	65.000
Pensión	1	83.200	83.200
Riesgos Laborales	1	2.800	2.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	151.000	151.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032503860	MIGUEL ANGEL ZARATE ROMERO		cr 96a #73-51	0000000	mazarate88@misena.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	12/08/2024	79132535	$151.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032503860	ZARATE ROMERO MIGUEL ANGEL	59	0			N		X															230301	520.000	83.200	0	0	0	0	EPS008	520.000	65.000	14-23	520.000	1	2.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	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	*492 - 2024*			
CONTRATISTA:	MIGUEL ANGEL ZARATE ROMERO		NIT / C.C No. :	*1032503860*
OBJETO CONTRACTUAL:	"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."			
VALOR DEL CONTRATO	$ 18.000.000			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-02-12		PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	180 días
FECHA DE INICIO:	2024-02-13		FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-08-12
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE:	2024-07-13	HASTA:	2024-08-12
PAGO NÚMERO:	06		DEPENDENCIA:	Grupo de Gestión Documental y Correspondencia
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Ricardo Alfonzo 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.	En el Presente periodo Se realiza inventario de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos. -Se realiza foliación a 8 cajas Para un total de 12203 folios	**https://acortar.link/yGXp23**
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 inventario de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos. - se realiza 61 rótulos de caja de la caja 2 a la caja 61	**https://acortar.link/vwHAJD**

		y se rotulan de 366 carpetas	
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.	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad	N/A
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 encarga de su compilación	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 julio y agosto del año 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)
6	$ 3.000.000	$ .300.000	30	$ 377.300	79098116 79132535	MI PLANILLA

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 18.000.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 18.000.000
Saldo del contrato	$ 0

6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

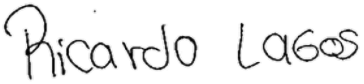
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
06	X	

Atentamente,



Miguel Ángel Zarate Romero
Contratista Tecnólogo Gestión Documental
C.C. No 1032503860

Recibí a satisfacción:



Ricardo Alfonzo Lagos Bonilla
Coordinador
Grupo de Gestión Documental y Correspondencia
Secretaria General
Supervisor(a) Contrato 492 de 2024

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	*492- 2024*		
CONTRATISTA:	**MIGUEL ANGEL ZARATE ROMERO**	**NIT / CC No.:**	***1032503860***
OBJETO CONTRACTUAL:	"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."		
VALOR DEL CONTRATO	$ 18.000.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-02-12	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	180
FECHA DE INICIO:	2024-02-13	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2024-08-12
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**Ricardo Alfonso Lagos Bonilla**	**DEPENDENCIA:**	Grupo de Gestión Documental y Correspondencia

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	**N/A**	**No. de póliza**	**N/A**

AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

6. SANCIONES

SI_____ **NO**_____**X**_____

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI____**X**_____ **NO**_____

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALOR CONTRATO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 18.000.000**
ADICIONES	**N/A**
MODIFICACIONES	**N/A**
SUBTOTAL	**$ 18.000.000**
VALOR EJECUTADO	**$ 18.000.000**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**N/A**
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	**N/A**

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
No.	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA**	**ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**
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.	**Informe1:** Se realiza clasificación el 23 de febrero del 2024 de los diferentes grupos Médicos Quirúrgico, Grupo de Medicamentos, Grupo de Cosméticos y Grupo de Alimentos y bebidas en la Bodega de Cofradía -Se realiza clasificación del grupo de Publicidad en su estado natural año 2015 al 2016 -Se realiza clasificación el 08 de marzo del 2024 del grupo de Publicidad de Medicamentos Carpeta one drive Evidencias Obligación 01 https://acortar.link/NnEx3m **Informe 2:** Se realiza apoyo a la línea de Clasificación y Organización que está interviniendo la serie de publicidad, del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, el 18 de marzo, en las actividades de clasificación, ordenación por consecutivo, Re-almacenamiento y numeración de las cajas x 200 **Clasificación** Año 2018, cajas 11, 14, 25, 36, 52, 53, 68, 73. Año 2019, cajas 1, 10, 20, 21, 22, 23, 53. Año 2020, cajas: 1,6,11 - Se realiza a partir del 01 de abril con el proceso de organización, foliación y retiro de material abrasivo de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos en las vigencias: **Organización:** Año 2015, cajas 7, 8, 24, 25, 44, 51. Año 2016 cajas 5, 6, 26, 27, 39, 41, 55, 56, 61, 62. Año 2017 cajas 4, 5, 6 Con 20 cajas x 200.

		Se finalizó el proceso el día 17/04/2024, parte de organización y foliación, para la entrega oportuna del faltante perteneciente a la serie de publicidad año 2017. Evidencias carpeta One Drive https://acortar.link/Yo7CmY **Informe 3:** -En el presente período se realiza Organización, de la Serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos vigencias 2017 y 2018 pero se encontraron documentación (Resoluciones, Autos, y varios trámites: formulario de solicitud de publicidad) correspondientes a la vigencia 2017, para ser insertados en las carpetas que ya fueron realizadas las cajas realizadas fuero 13, 14, 41, 45, 47, 60, 62, y la caja 86 de PQR De la Vigencia 2018 realice las cajas 1, 2 Para un total de 10 cajas El día 24 de abril Contratista Profesional Especializado Gestión Documental Edwin Alejandro Riaño Bohórquez, ordena suspender operación para realizar la actividad de clasificar 20 Cajas. Las cuales describo a continuación: 1. 1 caja que contiene PQRSD de la vigencia 2015 2. 5 caja que contiene PQRSD de la vigencia 2016 3. 13 cajas que contienen PQRSD y actas de la vigencia 2017. 4. 1 caja que contiene CD de las vigencias 2010 y 2011 El objetivo era intervenir estas 20 cajas para no tener afectación en la producción. EL 25 de abril se apoya en la bodega, realizando la actividad de cambios de unidades de conservación (cajas) -En el presente periodo se realiza inserción de documentos: Resoluciones, Autos en las carpetas ya intervenidas en las vigencias 2017, 2018. De la Serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos Evidencias carpeta One Drive **https://acortar.link/23Sbje** **Informe 4:** -En el presente período se realiza Organización, de la Serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos:

		Año 2015 caja asignada 49 Total, carpetas 9 Año 2017 cajas asignadas: 13, 14, 18, 41, 45, 47, 60, 62. Total 8 cajas total, 56 carpetas año 2018 cajas asignadas: 5, 6, 7, 8, 9, 10, 57, 58, 71 total 9 cajas total, 72 carpetas año 2019 cajas asignadas: 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24. Total 13 cajas Total 91 carpetas Año 2020 cajas asignadas 3, 4 Total 2 cajas total 18 carpetas para un total, cajas 32. Para un total, 237 carpetas se realiza foliación de la vigencia 2019 las cajas 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24. total, 13.388 folios **Informe 5:** -En el presente período se realiza Organización, de la Serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos: Foliación de las vigencias: Año 2017 caja asignadas 4, 13, 14, 19, 40, 41, 45, 47, 60, 62 Total, cajas 10 Total, folios 11.621 Año 2018 cajas asignadas: 46,9,10, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71 Total 10 cajas total, folios 15.158 año 2019 cajas asignadas: 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24 Total, folios 15.049 Año 2020 cajas asignadas: 9 Total folios 1.013 Total, cajas: 34 Total, folios: 25.698 Evidencias carpeta One Drive **https://acortar.link/dtWDKU** **Informe 6:** En el Presente periodo Se realiza inventario de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos. -Se realiza foliación a 8 cajas Para un total de 12203 folios Evidencias carpeta One Drive

		https://acortar.link/yGXp23
2	Efectuar el punteo del material documental objeto de Transferencias Documentales Primarias versus Inventarios FUID.	**Informe 1**: Se realiza punteo versus Inventarios FUID. Del grupo El 23 de febrero se realiza el proceso de punteo versus Inventarios FUID. en la Grupo de Responsabilidad Sanitaria en la sede de Chapinero Carpeta one drive Evidencias Obligación 02 https://acortar.link/NnEx3m
3	Elaborar inventario correspondiente de las Transferencias Documentales Primarias ejecutadas en cada dependencia.	**Informe 1:** Se realiza inventario en su estado natural de la Dirección de Dispositivos Médicos y otras Tecnologías, desde 15, 16, 19, 20,21,22, 2024 Cajas realizadas 104 Total, registros 1.329 -Se realiza inventario de grupo de comunicaciones. 23 de febrero del 2024 Caja 1 Total, registros 162 Se realiza inventario de grupo de publicidad Cajas 5; de la caja 11 a la 15 Registro 422 Carpeta one drive Evidencias Obligación 03 https://acortar.link/e8DOBf **Informe 3:** -En el Presente periodo Se realiza inventario a la caja 86 en su estado natural de PQR - Derecho de Petición-Respuesta Derecho de Petición-Respuesta, de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, año 2017, donde se anotó: fechas extremas, los Radicados de correspondencia que se encontraban en la carpeta. Total, registros 286. -Se realiza el Inventario de las cajas: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 49, 50, 51 de la Serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, año 2016. Total, registros 550. Evidencias carpeta One Drive **https://acortar.link/GQNT8Z** **Informe 4:** -En el Presente periodo Se realiza inventario de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos. Año 2019 de las cajas 14 y 15 Total, 65 registros Evidencias carpeta One Drive

		https://acortar.link/buoXrC **Informe 5:** -En el Presente periodo Se realiza inventario de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos. Año 2015, 8 cajas Total, registros 589 Año 2017, 10 cajas Total, 509 registros Año 2018, 7 cajas Total, registros 518 Año 2019, 13 cajas Total, registros 765 Año 2020, 1 caja Total, registros 74 Total, registros 2.555 Evidencias carpeta One Drive https://acortar.link/MqnjDo Informe 6: En el Presente periodo Se realiza inventario de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos. - se realiza 61 rótulos de caja de la caja 2 a la caja 61 y se rotulan de 366 carpetas Evidencias carpeta One Drive **https://acortar.link/vwHAJD**
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.	**Informe 4:** Se brindó apoyo en la aplicación de las TRD de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, Grupo de Publicidad serie Autorizaciones de Publicidad. Evidencias carpeta One Drive **https://acortar.link/buoXrC**
5	Efectuar el control de calidad respecto del material documental objeto de transferencias documentales primarias versus inventarios FUID.	**Informe 2:** Se realiza control de calidad del inventario en su estado natural del grupo de Dispositivos Médicos y de otras tecnologías, desde el 13 al 15 de marzo Cajas: 443, 444, 445, 466, 454, 455, 456, 457,458,459, 394, 395, 396, 406, 407, 408, 417, 418, 492, 493, 494, 495, 496 total, cajas 23 Evidencias carpeta One Drive

		https://acortar.link/5diMh2
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.	**Informe 2:** Se Apoyó en la sede del Invima Montevideo el día 15 de marzo en la actividad: Cargue y traslado de 100 paquetes de carpetas hacia la bodega de Colvatel Evidencias carpeta One Drive **https://acortar.link/7X14eM** **Informe 4:** En el Presente periodo se Apoya y reporta diariamente la producción, a la persona encarga de su compilación

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE__X__ BUENO _____ REGULAR ____ MALO _____

(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES FORMATO GAD-GCT-FM8)

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

Se relacionan todas las certificaciones de cumplimento 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	
2	X	
3	X	
4	X	
5	X	
6	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO[1] 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 492 de 2024 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 492 de 2024 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 12 agosto de 2024.

Atentamente,

Miguel Ángel Zarate Romero
Contratista Tecnólogo Gestión Documental
C.C. No 1032503860

Recibí a satisfacción:

RICARDO LAGOS BONILLA
Coordinadora Grupo de Gestión Documental y Correspondencia
Secretaria General
Supervisor(a) Contrato 492 de 2024

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

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
invima	**EVALUACION DE PROVEEDORES**	
	Código: GAD-GCT-FM8	Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01

			AAAA	MM	DD
NOMBRE DEL PROVEEDOR	MIGUEL ANGEL ZARATE ROMERO	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2024	8	12
NIT O C.C. No.	1032503860	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2024-02-12		2024-08-12
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	492-2024-12/02/2024				
FECHA ACTA DE INICIO	2024-02-13				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	mzarater@invima.gov.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO					
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."				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
NA	**No aplica**	**2**	**Cumple parcialmente**
0	**No cumple**	**3**	**Cumple plenamente**
1	**Cumple mínimamente**	**4**	**Supera las expectativas**

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (24)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (24)} \times 100 =$ **100**

EXCELENTE	**91 - 100**
BUENO	**71 - 90**
REGULAR	**50 - 70**
MALO	**0 - 49**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	**EXCELENTE**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:

Observaciones:

FIRMA Ricardo Lagos

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

CARGO Coordinador Grupo Gestion Documental y Correspondencia

Nota N° 1: Sí el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía sí el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Sí son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Sí son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al 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.