


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	ROCIO IVETH SANDOVAL MEDINA		NIT/ CC No.	52074019			
CORREO ELECTRÓNICO	rocysandovalm@gmail.com		TELÉFONO	3144108508			
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión						
No. CONTRATO	508 del 14 de febrero del 2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	10 MESES			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA PARA EL ESTUDIO, SUSTANCIACIÓN Y AJUSTE DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS Y DEMÁS ACTUACIONES REQUERIDAS POR LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS QUE SE ENCUENTREN ASOCIADAS AL COMPONENTE TÉCNICO DEL SERVICIO DE REGISTROS SANITARIOS Y TRAMITES ASOCIADOS CLASE IIB Y III.						
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-02-14	FECHA DE INICIO	2024-02-16	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-15		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 68.110.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 54.488.000	VALOR A PAGAR	\$ 6.811.000		
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 47.677.000	VALOR PAGADO	20.433.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 3)		
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	FE-75	PERIODO OBJETO DE PAGO	(16 de Abril al 15 de Mayo del 2024)		
BANCO	COLPATRIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	4682012363		
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)							
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	NO	Otros. Cuales?	N/A				
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL							
NÚMERO DE PLANILLA	76510608						
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD			
SALUD	abr-24	2024-05-08	375.400	COMPENSAR			
PENSIÓN	abr-24	2024-05-08	480.400	COLPENSIONES			
ARL	abr-24	2024-05-08	15.800	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:							
<ol style="list-style-type: none"> 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 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							
Fecha de expedición de la presente certificación:			AAAA	MM	DD		
			2024	5	28		
			Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
			Nombre				
			Fecha de revisado:			AAAA-MM-DD	
YENNY PAOLA SANCHEZ OBANDO Coordinadora Grupo de Registro Sanitario DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS			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.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52074019	ROCIO IVETH SANDOVAL MEDINA		CALLE 12 A # 71C 60 TORRE 6 AP 424	9438089	rocysandovalm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
2024-04	2024-04	I	08/05/2024	76510608	\$931.700	

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	375.000	0		0		0	1	400	0	375.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	1	400	0	480.400	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	15.700				15.700	1	100	15.800			157	15.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	60.000	1	100	60.100	1

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	375.000	375.400
Pensión	1	480.000	480.400
Riesgos Laborales	1	15.700	15.800
CCF	1	60.000	60.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	930.700	931.700

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52074019	ROCIO IVETH SANDOVAL MEDINA	CALLE 12 A # 71C 60 TORRE 6 AP 424	9438089	rocysandovalm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-04	2024-04	\$931.700				

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	52074019	SANDOVAL MEDINA ROCIO IVETH	59	0	N																		25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	-3.000.000	375.000	14-23	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1a6dd639f06dfb03f9b2ace4a72294f286bb631ad54ecff6b2f3d4a467bad31083dadad744c413118a33aaf8632cc17b

Número de Factura: FE-75
Fecha de Emisión: 20/05/2024
Fecha de Vencimiento: 20/05/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SANDOVAL MEDINA ROCIO IVETH
Nombre Comercial: SANDOVAL MEDINA ROCIO IVETH
Nit del Emisor: 52074019
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7490

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 12 A 71 C 60 TO 6 AP 424
Teléfono / Móvil: 3144108508
Correo: rocysandovalm@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 830000167
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Carrera 10 #64 -28
Teléfono / Móvil: 6017422121
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	41113715	Prestacion de Servicios	NIU	1,00	\$ 6.811.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 6.811.000,00

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
1	19-12-00;cont 508-2024;ysanchezo@invima.gov.co	

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-05-20 09:30:13

Documento generado el: 2024-05-20 09:30:12

Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	6.811.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6.811.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	6.811.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 6.811.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764070906670

Rango desde: 75

Rango hasta: 100

Vigencia: 2024-11-18

	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	508 de 2024		
CONTRATISTA:	ROCIO IVETH SANDOVAL MEDINA	NIT / C.C No. :	25074019
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES COMO EVALUACIONES, PROYECCIÓN, AJUSTE Y REVISIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS PARA LA EMISIÓN DE REGISTROS SANITARIOS Y TRÁMITES ASOCIADOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS QUE SE ENCUENTREN ASOCIADAS AL COMPONENTE TÉCNICO DEL SERVICIO DE REGISTROS SANITARIOS Y TRAMITES ASOCIADOS CLASE IIB Y III		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 68.110.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	23 de enero de 2024	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	Diez (10) meses
FECHA DE INICIO:	2024-02-16	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-12-15
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2024-04-15	HASTA:	2024-05-14
PAGO NÚMERO:	3° (TERCERO)	DEPENDENCIA:	Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	YENNY PAOLA SANCHEZ OBANDO		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES																																																																																			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS																																																																																
1.	Realizar la verificación, proyección y emisión de concepto medico a la documentación de mayor complejidad allegada al Grupo de Registros Sanitarios, que sean designados por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.	Se realizaron 3 renovaciones y 2 registros sanitarios nuevos	<table border="1"> <thead> <tr> <th>FUNCIONARIO</th> <th>DESDE</th> <th>HASTA</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ROCIO SANDOVAL</td> <td>15/04/2024</td> <td>29/05/2024</td> <td></td> </tr> <tr> <th>TRAMITE</th> <th>TOTAL TRAMITES REVISADOS POR CLASIFICACION</th> <th>NUMERO DE PAGOS POR ASOCIACION</th> <th>EQUIVALENCIA A GENERACION</th> </tr> <tr> <td>AUTORIZACION</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PUBLICIDAD</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>CANCELACION</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>CERTIFICACION SIN RS</td> <td>12</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>CERTIFICADO CON RS</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>DVL AUTOMATICO</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>REGISTROS SANIT NUEVOS AUTOMATIZADOS</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>REGISTROS SANITARIOS NUEVOS</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>REGISTROS SANITARIOS NUEVOS - CP</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>RENOVACION</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>RENOVACION - CONTROL POSTERIOR</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>GENERACION DE AUTOS</td> <td>47</td> <td>3</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>REVISION DE OFICIO</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>SOLICITUD DE CORRECCION RESOLUCION</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>SUB TOTAL</td> <td>75</td> <td>N/A</td> <td>27</td> </tr> </tbody> </table>	FUNCIONARIO	DESDE	HASTA		ROCIO SANDOVAL	15/04/2024	29/05/2024		TRAMITE	TOTAL TRAMITES REVISADOS POR CLASIFICACION	NUMERO DE PAGOS POR ASOCIACION	EQUIVALENCIA A GENERACION	AUTORIZACION	3	3	2	PUBLICIDAD	3	3	1	CANCELACION	0	0	0	CERTIFICACION SIN RS	12	0	0	CERTIFICADO CON RS	0	0	0	DVL AUTOMATICO	1	1	0	MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS	1	1	1	MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS	1	1	1	REGISTROS SANIT NUEVOS AUTOMATIZADOS	1	1	0	REGISTROS SANITARIOS NUEVOS	0	0	0	REGISTROS SANITARIOS NUEVOS - CP	1	1	0	RENOVACION	3	2	2	RENOVACION - CONTROL POSTERIOR	0	0	0	GENERACION DE AUTOS	47	3	35	REVISION DE OFICIO	1	1	0	SOLICITUD DE CORRECCION RESOLUCION	0	0	0	SUB TOTAL	75	N/A	27
FUNCIONARIO	DESDE	HASTA																																																																																	
ROCIO SANDOVAL	15/04/2024	29/05/2024																																																																																	
TRAMITE	TOTAL TRAMITES REVISADOS POR CLASIFICACION	NUMERO DE PAGOS POR ASOCIACION	EQUIVALENCIA A GENERACION																																																																																
AUTORIZACION	3	3	2																																																																																
PUBLICIDAD	3	3	1																																																																																
CANCELACION	0	0	0																																																																																
CERTIFICACION SIN RS	12	0	0																																																																																
CERTIFICADO CON RS	0	0	0																																																																																
DVL AUTOMATICO	1	1	0																																																																																
MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS	1	1	1																																																																																
MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS	1	1	1																																																																																
REGISTROS SANIT NUEVOS AUTOMATIZADOS	1	1	0																																																																																
REGISTROS SANITARIOS NUEVOS	0	0	0																																																																																
REGISTROS SANITARIOS NUEVOS - CP	1	1	0																																																																																
RENOVACION	3	2	2																																																																																
RENOVACION - CONTROL POSTERIOR	0	0	0																																																																																
GENERACION DE AUTOS	47	3	35																																																																																
REVISION DE OFICIO	1	1	0																																																																																
SOLICITUD DE CORRECCION RESOLUCION	0	0	0																																																																																
SUB TOTAL	75	N/A	27																																																																																
2.	Proyectar desde el punto de vista médico los actos administrativos, autos y/u oficios de los registros sanitarios y tramites asociados a cargo de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías, que sean designados por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.	Se proyectaron 47 autos	<table border="1"> <thead> <tr> <th>FUNCIONARIO</th> <th>DESDE</th> <th>HASTA</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ROCIO SANDOVAL</td> <td>15/04/2024</td> <td>29/05/2024</td> <td></td> </tr> <tr> <th>TRAMITE</th> <th>TOTAL TRAMITES REVISADOS POR CLASIFICACION</th> <th>NUMERO DE PAGOS POR ASOCIACION</th> <th>EQUIVALENCIA A GENERACION</th> </tr> <tr> <td>AUTORIZACION</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PUBLICIDAD</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>CANCELACION</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>CERTIFICACION SIN RS</td> <td>12</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>CERTIFICADO CON RS</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>DVL AUTOMATICO</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>REGISTROS SANIT NUEVOS AUTOMATIZADOS</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>REGISTROS SANITARIOS NUEVOS</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>REGISTROS SANITARIOS NUEVOS - CP</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>RENOVACION</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>RENOVACION - CONTROL POSTERIOR</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>GENERACION DE AUTOS</td> <td>47</td> <td>3</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>REVISION DE OFICIO</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>SOLICITUD DE CORRECCION RESOLUCION</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>SUB TOTAL</td> <td>75</td> <td>N/A</td> <td>27</td> </tr> </tbody> </table>	FUNCIONARIO	DESDE	HASTA		ROCIO SANDOVAL	15/04/2024	29/05/2024		TRAMITE	TOTAL TRAMITES REVISADOS POR CLASIFICACION	NUMERO DE PAGOS POR ASOCIACION	EQUIVALENCIA A GENERACION	AUTORIZACION	3	3	2	PUBLICIDAD	3	3	1	CANCELACION	0	0	0	CERTIFICACION SIN RS	12	0	0	CERTIFICADO CON RS	0	0	0	DVL AUTOMATICO	1	1	0	MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS	1	1	1	MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS	1	1	1	REGISTROS SANIT NUEVOS AUTOMATIZADOS	1	1	0	REGISTROS SANITARIOS NUEVOS	0	0	0	REGISTROS SANITARIOS NUEVOS - CP	1	1	0	RENOVACION	3	2	2	RENOVACION - CONTROL POSTERIOR	0	0	0	GENERACION DE AUTOS	47	3	35	REVISION DE OFICIO	1	1	0	SOLICITUD DE CORRECCION RESOLUCION	0	0	0	SUB TOTAL	75	N/A	27
FUNCIONARIO	DESDE	HASTA																																																																																	
ROCIO SANDOVAL	15/04/2024	29/05/2024																																																																																	
TRAMITE	TOTAL TRAMITES REVISADOS POR CLASIFICACION	NUMERO DE PAGOS POR ASOCIACION	EQUIVALENCIA A GENERACION																																																																																
AUTORIZACION	3	3	2																																																																																
PUBLICIDAD	3	3	1																																																																																
CANCELACION	0	0	0																																																																																
CERTIFICACION SIN RS	12	0	0																																																																																
CERTIFICADO CON RS	0	0	0																																																																																
DVL AUTOMATICO	1	1	0																																																																																
MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS	1	1	1																																																																																
MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS	1	1	1																																																																																
REGISTROS SANIT NUEVOS AUTOMATIZADOS	1	1	0																																																																																
REGISTROS SANITARIOS NUEVOS	0	0	0																																																																																
REGISTROS SANITARIOS NUEVOS - CP	1	1	0																																																																																
RENOVACION	3	2	2																																																																																
RENOVACION - CONTROL POSTERIOR	0	0	0																																																																																
GENERACION DE AUTOS	47	3	35																																																																																
REVISION DE OFICIO	1	1	0																																																																																
SOLICITUD DE CORRECCION RESOLUCION	0	0	0																																																																																
SUB TOTAL	75	N/A	27																																																																																
3.	Evaluar las solicitudes de autorización de publicidad de dispositivos médicos, verificando el cumplimiento de los requisitos técnicos normativos, que sean designados	Se hace análisis de la publicidad asignada y se expone en el comité	PUBLICIDADES ANALIZADAS: 20241069708 20241075617 20241075626																																																																																

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

	por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual.		
4.	Proyectar técnicamente los actos administrativos, autos u oficios necesarios para las autorizaciones de agotamiento de existencias, de publicidad y demás trámites asociados a registros sanitarios o permiso de comercialización de dispositivos médicos, equipos biomédicos y reactivos de diagnóstico in vitro, conforme al cronograma establecido con el supervisor del contrato.		<p>Agotamiento: Radicado: 20221137258</p> <p>PUBLICIDAD: Se elabora auto para los siguientes radicados:</p> <p>20241069708 20241075617 20241075626</p>
5.	Elaborar y presentar informe semanal con los tramites evacuados, de acuerdo con el plan de trabajo designado por el supervisor del contrato.	Se envía plan de trabajo desarrollado semanalmente a la Coordinadora	<p>Se puede evidenciar en el correo rsandovalm@invima.gov.co</p> <p>Fechas de entrega: 22 abril 29 abril 6 mayo 14 mayo</p>
6.	Dar respuesta técnica dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente, a las solicitudes tales como derechos de petición y consultas radicadas ante el instituto y que sean designadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual	Se proyectan las respuestas de los Derechos de petición asignados	<p>DERECHOS DE PETICIÓN</p> <p>20241078443 20241083896 20241088219 20241092619 20241081163 20241041629 20241078443 20241095601</p>
7	Asistir a la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías, en las diferentes actividades del Grupo de Registros Sanitarios, como atención a usuarios, reuniones, comités técnicos, reuniones de análisis de la normatividad relacionados con productos con productos competencia de la dependencia y que guarden relación con el objeto contractual	Atención al ciudadano a través de la plataforma teams, de acuerdo a la programación realizada por la DDMOT. Asistir a reuniones programadas via teams y presencial	<p style="text-align: center;">CITAS</p> <p><u>22 DE ABRIL</u>: CITA MERIL SCIENCE <u>22 DE ABRIL</u>:CITA WIINER <u>26 DE ABRIL</u>:CITA BOSTON <u>17 DE MAYO</u> Cita BIOMEDICAL TEC <u>17 MAYO</u> CITA BAYER</p> <p style="text-align: center;">REUNIONES</p> <p>COMITÉ TECNICO : 17 DE ABRIL COMITÉ DE PUBLICIDAD 16 DE ABRIL REVISION DE DUDAS Y CAPACITACIONES: 15 ABRIL Y 25 ABRIL</p> <p style="text-align: center;">ATENCION DE TELEFONO DIA : 24 ABRIL Y 6 MAYO 2024 6 LLAMADAS USUARIOS</p>

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

8	Proyectar técnicamente un Manual/Guía relacionado con el objeto contractual y de acuerdo con el cronograma establecido con el supervisor del contrato	Avances sobre la guía de sustancias oculares, en el sentido de clasificación, componentes, forma de preparación y cuidados	Documento en construcción que reposa en la carpeta de guías /coordinación /dispositivos médicos
----------	---	--	---

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:

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 abril 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)
3	\$ 6.811.000	3.000.000	30	\$931.700	76510608	Miplanilla.com

5. BALANCE FINANCIERO

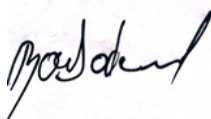
Valor total del contrato	\$ 68.110.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$20.433.000
Saldo del contrato	\$47.677.000

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
1	X	

Atentamente,

Firma:



ROCIO IVETH SANDOVAL MEDINA
 Contratista
 C.C. 52.074.019

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

Recibí a satisfacción:



YENNY PAOLA SANCHEZ OBANDO
COORDINADORA DE REGISTROS SANITARIOS
DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS
Supervisor Contrato 508 de 2024