



Armenia-Quindío 15 de diciembre de 2021.

Doctora:

**CAROLINA MARIN MONTOYA**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 293 de 2021

Coordinadora Grupo de Trabajo Territorial Eje Cafetero  
Invima

Referencia: Informe mensual de actividades del 25 de noviembre al 17 de diciembre del 2021.

*Mildreth Liliana Botia Martinez*, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.098.639.596 de Bucaramanga, en calidad de Contratista del Invima, en el Grupo de Trabajo Territorial Eje Cafetero, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No 293 del 2021, cuya fecha de inicio es del 25 de Febrero del 2021 con fecha de terminación el 17 de diciembre de 2021.

A continuación, relaciono las actividades ejecutadas en el período comprendido entre el 25 de noviembre al 17 de diciembre del 2021:

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Formato certificación de cumplimiento para pago e informe de supervisión código GAD-ABS-FM009, Formato Informe de Actividades del Contratista código GAD-ABS-FM027, Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal (RUT), Pago de aportes de Salud y Pensión del mes de noviembre y diciembre 2021

**CAROLINA MARIN MONTOYA**

**Supervisor(a)**

**Contrato No 293 de 25 febrero de 2021**

**CC No. 1.098.639.596**

**Contratista MILDRETH LILIANA BOTIA**



## INFORME DE ACTIVIDADES PARA EL DECIMO PAGO, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.293 DE 2021

Atentamente, presento informe detallado de las actividades que he desarrollado durante el mes de NOVIEMBRE:

- 1) Realizar inspección antemortem y postmortem
- 2) Verificar instalaciones, equipos y utensilios.
- 3) Verificar plan de saneamiento
- 4) Verificación de trazabilidad.
- 5) Verificación de los programas de control de patógenos y de residuos y contaminantes químicos y certificación de productos, de acuerdo con los procedimientos y disposiciones sanitarias vigentes.
- 6) Realizar la recolección y sistematización de la información generada para las diferentes actividades desarrolladas dentro del sistema de información conforme a los procedimientos vigentes.
- 7) Presentar mensualmente el informe de actividades de acuerdo a los parámetros señalados por el supervisor.

Las anteriores actividades fueron realizadas en las siguientes Plantas de Beneficio Animal:

- Del 25 de noviembre al 17 de diciembre del 2021: Planta de Beneficio animal Oinc S.A.S

*“Declaro y Certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos que adjunto al presente informe de actividades como soportes de pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad social en salud y pensiones, corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicio No. 293 de 2021”*

*Mildreth Liliana Botia H.*

**MILDRETH LILIANA BOTIA**  
GTT Eje CONTRATISTA  
GTT EJE Cafetero

*Carolina Marin M.*

**CAROLINA MARIN MONTOYA**  
Supervisor(a)



La salud  
es de todos

Minsalud

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima

**Oficina Principal:** Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá

**Administrativo:** Cra 10 N° 64 - 60

(1) 2948700

[www.invima.gov.co](http://www.invima.gov.co)





La salud  
es de todos

Minsalud

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima


**Oficina Principal:** Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá

**Administrativo:** Cra 10 N° 64 - 60

(1) 2948700

[www.invima.gov.co](http://www.invima.gov.co)



	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	<b>FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	293 DEL 2021		
CONTRATISTA:	MILDRETH LILIANA BOTIA	NIT / CC No.:	1.098.639.596
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INVIMA PARA APOYAR A LA DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS EN EL COMPONENTE TECNICO DE LAS ACTIVIDADES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A LAS PLANTAS DE BENEFICIO ANIMAL, BAJO EL MARCO DEL DECRETO 1500 DE 2007		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 28.056.899		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25/02/2021	PLAZO DE EJECUCIÓN:	293 Dias
FECHA DE INICIO:	25/02/2021	FECHA DE TERMINACIÓN:	17/12/2021
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	CAROLINA MARIN MONTOYA	DEPENDENCIA:	OPEACIONES SANITARIAS


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

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	<b>FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

## 6. SANCIONES

SI \_\_\_\_\_

NO  \_\_\_\_\_

## 7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI  \_\_\_\_\_


NO \_\_\_\_\_

## 8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 28.056.899
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	\$ 28.056.899
VALOR EJECUTADO	\$ 28.056.899
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	0

## 9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Diligenciamiento de los formatos acorde a lo establecido en los manuales, guías y lineamientos del sistema de verificación oficial aplicables en plantas de beneficio animal.	Diligenciamiento de formatos de la inspección oficial en plantas de beneficio
2	Prestar apoyo en la implementación de los programas de control de microorganismos patógenos y de residuos y contaminantes químicos mediante la toma de muestras durante las actividades de inspección a la planta de beneficio animal	Ejecución de tomas de muestra según cronograma de muestreo
3	Apoyar el desarrollo de la inspección oficial del Invima bajo un enfoque de riesgo en plantas de beneficio animal a las cuales sea designado, en lo que respecta a las actividades de inspección ante-mortem, post-mortem y verificación de condiciones sanitarias y de operación antes y durante el	Diligenciamiento de formatos de la inspección oficial en plantas de beneficio

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	<b>FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

	proceso, condiciones sanitarias durante el manejo de almacenamiento de producto, despacho y transporte de la carne y productos cárnicos comestibles, verificación de rotulado y trazabilidad, cumplimiento de los POES.	
--	---	--

#### 10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

Personal proactivo, diligente en la ejecución de sus actividades y resolviendo situaciones que se presentan en el día a día.

#### 11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE   x   BUENO        REGULAR    MALO       

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

Se relacionan todos las certificaciones de cumplimiento para pago e informe de supervisión [GAD-ABS-FM009](#), Informe de actividades del contratista [GAD-ABS-FM027](#), 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	
7	X	
8	X	
9	X	
10	X	

Para constancia de lo anterior, se firma en   Armenia   a los   17   días de Diciembre del 2021.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	<b>FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

*Mildreth Liliana Botia H.*

**Firma**

**Nombres y Apellidos MILDRETH LILIANA BOTIA**

**Cargo MEDICO VETERINARIA CONTRATISTA**

**Dependencia OPERACIONES SANITARIAS**

**Contrato 293 del 2021**

*Carolina Marin M.*


**Firma**

**CAROLINA MARIN MONTOYA**

**COORDINADOR GTT EJE CAFETERO**

**Dependencia OPERACIONES SANITARIAS**

**Supervisor(a) Contrato 293 del 2021**

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
	<b>EVALUACION DE PROVEEDORES</b>	
	Código: GAD-ABS-FM023	Versión: 01
	Fecha de Emisión: 26/05/2020	

<b>NOMBRE DEL PROVEEDOR</b>	MILDRETH LILIANA BOTI	<b>FECHA DE EVALUACIÓN</b>	D	M	A
			17	12	2021
<b>NIT O C.C. No.</b>	1,098,639,596	<b>PERIODO EVALUADO (si aplica)</b>	<b>Desde</b>	<b>Hasta</b>	
			25/02/2021	17/12/2021	
<b>No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	293 DEL 25 DE FEBRERO DEL 2021				
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	25/02/2021				
<b>CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR</b>	miliboma@hotmail.com				
<b>DIRECCIÓN Y TELEFONO</b>	Cr 2 # 17 - 23, cel 3204620914				
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INVIMA PARA APOYAR A LA DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS EN EL COMPONENTE TECNICO DE LAS ACTIVIDADES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A LAS PLANTAS DE BENEFICIO ANIMAL, BAJO EL MARCO DEL DECRETO 1500 DE 2007				
<b>SISTEMA DE Puntuación</b>	NA	No aplica	2	Cumple parcialmente	
	0	No cumple	3	Cumple plenamente	
	1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas	
					CALIF 0-4
<b>CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO</b>	Cumple con el objeto del contrato				4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido				4
<b>OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR</b>	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor				3
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades				4
<b>CUMPLIMIENTO</b>	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)				4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)				3

EVALUACION DEL PROVEEDOR =  $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS ( 22 )}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES ( 24 )}} \times 100 = \boxed{91,667}$

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES ( 6 )

CALIFICACION	<b>EXCELENTE</b>
--------------	------------------

<b>Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:</b> Ninguna
<b>Observaciones:</b> Profesional cumplidora de su deber, responsable y con dominio en los temas correspondientes

FIRMA   
 COROLINA MARIN MONTOYA  
 CARGO COORDINADOR GTT EJE CAFETERO

- Nota N° 1:** Si 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 si el supervisor lo estima conveniente.
- Nota N° 2:** Si son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.
- Nota N° 3:** Si 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 Interventoría GAD-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.

GESTIÓN  
ADMINISTRATIVA

ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

**FORMATO TERMINACIÓN DE CONTRATO**

Código: GAD-ABS-FM31

Versión: 01

Fecha de emisión:  
01/07/2020**1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

<b>No. CONTRATO</b>	293 del 2021		
<b>CONTRATISTA:</b>	MILDRETH LILIANA BOTIA	<b>NIT / C.C No.</b>	1.098.639.596
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INVIMA PARA APOYAR A LA DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS EN EL COMPONENTE TECNICO DE LAS ACTIVIDADES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A LAS PLANTAS DE BENEFICIO ANIMAL, BAJO EL MARCO DEL DECRETO 1500 DE 2007		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 28.056.899		
<b>NÚMERO, FECHA Y VALOR DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>	74721, 25 de febrero del 2021, 28.727.200		
<b>NÚMERO, FECHA Y VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	88821, 25 de febrero del 2021, 28.056.899		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	25/02/2021	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	293 Dias
<b>FECHA DE INICIO:</b>	25/02/2021	<b>FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA:</b>	17/12/2021
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	CAROLINA MARIN MONTROYA	<b>DEPENDENCIA:</b>	OPERACIONES SANITARIAS

**2. SUSPENSIONES**

ACTA	FECHA	PLAZO
N.A	N.A	N.A

**3. PRÓRROGAS**


NÚMERO	FECHA	PLAZO
N.A	N.A	N.A

**4. ADICIONES**

NÚMERO	FECHA	VALOR
N.A	N.A	N.A

**5. GARANTÍA**

<b>ASEGURADORA</b>	N.A	<b>No. de póliza</b>	N.A
--------------------	-----	----------------------	-----

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
	<b>FORMATO TERMINACIÓN DE CONTRATO</b>	
	Código: GAD-ABS-FM31	Versión: 01

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 \_\_\_\_\_

En la ciudad de ARMINIA las partes abajo firmantes dejan constancia de la terminación del contrato indicado inicialmente, de acuerdo al plazo de ejecución pactado en el mismo, esto es: el día 18 de Diciembre del 2020 contrato 275 del 2020 y se comprometen posteriormente a realizar su liquidación en los términos previstos en el contrato o en la Ley, según aplique.

Para constancia de lo anterior, se firma a los 17 días del mes de Diciembre de 2021



CAROLINA MARIN MONTOYA  
Nombre y firma  
COORDINADOR GTT EJE CAFETERO  
C.C. N° 41933622 de Armenia  
**Supervisor del Contrato**

MILDRETH LILIANA BOTIA MARTINEZ  
Nombre y firma




C.C. N° 1.098.639.596 de BUCARAMANGA  
**Contratista**

Proyectó:

Revisó:

Aprobó:

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	<b>FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA</b>		
	Código: GAD-ABS-FM027	Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
<b>No. CONTRATO</b>	293 del 2021		
<b>CONTRATISTA:</b>	MILDRETH LILIANA BOTIA MARTINEZ	<b>NIT / C.C No. :</b>	1.098.639.596
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INVIMA PARA APOYAR A LA DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS EN EL COMPONENTE TECNICO DE LAS ACTIVIDADES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A LAS PLANTAS DE BENEFICIO ANIMAL, BAJO EL MARCO DEL DECRETO 1500 DE 2007		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 28.056.899		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	25/02/2021	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS</b>	<b>293 DIAS</b>
<b>FECHA DE INICIO:</b>	25/02/2021	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	17/12/2021
<b>FECHA PERIODO DE PAGO.</b>	<b>DE:</b> 25 DE NOVIEMBRE	<b>HASTA:</b>	17 DE DICIEMBRE
<b>PAGO NÚMERO:</b>	DECIMO ( 10)	<b>DEPENDENCIA:</b>	<b>OPERACIONES SANITARIAS</b>
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	CAROLINA MARIN MONTOYA		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Diligenciamiento de los formatos acorde a lo establecido en los manuales, guías y lineamientos del sistema de verificación oficial aplicables en plantas de beneficio animal.	Diligenciamiento de formatos de la inspección oficial en plantas de beneficio	Archivo que se encuentra en las plantas de beneficio animal
2	Prestar apoyo en la implementación de los programas de control de microorganismos patógenos y de residuos y contaminantes químicos mediante la toma de muestras durante las actividades de inspección a la planta de beneficio animal	Ejecución de tomas de muestra según cronograma de muestreo	Archivo que se encuentra en planta y envió en medio digital al referente de muestreo
3	Apoyar el desarrollo de la inspección oficial del Invima bajo un enfoque de riesgo en plantas de beneficio animal a las cuales sea designado, en lo que respecta a las actividades de inspección ante-mortem, post-mortem y	Diligenciamiento de formatos de la inspección oficial en plantas de beneficio	Archivo que se encuentra en las plantas de beneficio animal

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
	<b>FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA</b>	
	Código: GAD-ABS-FM027	Versión: 01 Fecha de emisión: 10/06/2020

verificación de condiciones sanitarias y de operación antes y durante el proceso, condiciones sanitarias durante el manejo de almacenamiento de producto, despacho y transporte de la carne y productos cárnicos comestibles, verificación de rotulado y trazabilidad, cumplimiento de los POES.		
--	--	--

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 **2021**

*(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)
Decimo (10)	2.872.720	1.149.088	30	328.400	7815316500	SOI

### 5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 28.056.899
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 28.056.899
Saldo del contrato	\$ 0

**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA****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
	decimo ( 10)	

Atentamente,

*Mildreth Liliana Botia H.*

Firma

**MILDRETH LILIANA BOTIA MARTINEZ**

**Nombres y apellidos del contratista**

**Contratista**

**C.C. No. 1.098.639.596**

Recibí a satisfacción:

*Carolina Marin M.*

Firma



**CAROLINA MARIN MONTOYA**

**Nombres y Apellidos**

**COORDINADOR ENCARGADO GTT EJE CAFETERO**

**OPERACIONES SANITARIAS**

**Supervisor(a) Contrato 293 de 2021**

		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Código: GAD-ABS-FM009		Versión: 03		Fecha de emisión: 03/07/2020	
<b>1. DATOS GENERALES</b>					
CONTRATISTA	MILDRETH LILIANA BOTIA MARTINEZ		NIT/ CC No.	1.098.639.596	
CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:miiboma@hotmail.com">miiboma@hotmail.com</a>		TELÉFONO	3204620914	
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	293 del 2021		TERMINO DE EJECUCIÓN	293 días	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INVIMA PARA APOYAR A LA DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS EN EL COMPONENTE TECNICO DE LAS ACTIVIDADES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A LAS PLANTAS DE BENEFICIO ANIMAL, BAJO EL MARCO DEL DECRETO 1500 DE 2007				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25/02/2021	FECHA DE INCIO	25/02/2021	FECHA DE TERMINACIÓN	17/12/2021
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 28.056.899	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 2.202.419	VALOR A PAGAR	\$ 2.202.419
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	28.056.899	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 10)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.		PERIODO OBJETO DE PAGO	(25 noviembre al 17 de diciembre del 2021)
BANCO	Davivienda	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	5060,0008,4240
<b>2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO</b>					
(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)					
<b>3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>					
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			
Carné	N/A	Otros. Cuales?			
indique las observaciones respectivas					
<b>4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>					
NÚMERO DE PLANILLA	7815316500				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	NOVIEMBRE	07/12/2021	144.000	SALUD TOTAL	
PENSIÓN	NOVIEMBRE	07/12/2021	184.400	PORVENIR	
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.					
<b>5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>					
(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"> <li>Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.</li> <li>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.</li> <li>Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.</li> </ol>					
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-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.					
Fecha de expedición de la presente certificación:		DD	MM	AA	
		15	12	2021	
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
			Nombre		
CAROLINA MARIN MONTOYA			Fecha de revisado:		
COORDINADOR GTT EJE CAFETERO/ OPERACIONES SANITARIA			Consecutivo:		
<p>NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.</p> <p>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-ABS-MN002.</p>					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1098639596
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MILDRETH LILIANA BOTIA MARTINEZ ...	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CR 2 # 23 17	TELÉFONO: 3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7819836436</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1235220643

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR	1		\$ 167.300
<b>SUBTOTAL:</b>			1		<b>\$ 167.300</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 130.700
<b>SUBTOTAL:</b>			1		<b>\$ 130.700</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>					<b>\$ 298.000</b>

