

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL		
	EVALUACION DE PROVEEDORES				
Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01		Fecha de Emisión: 2022-02-01	
NOMBRE DEL PROVEEDOR	Yuli Andrea Calderón Niño		FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM
NIT O C.C. No.	1101175702		PERIODO EVALUADO (si aplica)	2022	12
				Desde	Hasta
				2022-01-24	2022-12-16
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN			376 DE 24 DE ENERO DE 2022		
FECHA ACTA DE INICIO			2022-01-24		
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR			yulandreacalderon@gmail.com		
DIRECCIÓN Y TELEFONO			CALLE 35 No. 27 - 79 tel: 3214386133		
OBJETO DEL CONTRATO			PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL.		
SISTEMA DE PUNTUACIÓN			NA	No aplica	2
			0	No cumple	3
			1	Cumple mínimamente	4
			Cumple parcialmente		
			Cumple plenamente		
			Supera las expectativas		
			CALIF 0-4		
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato		3		
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido		3		
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	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		3		
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)		na		
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)		3		

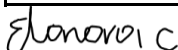
EVALUACION DEL PROVEEDOR =
$$\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}} \times 100 = \frac{(15)}{(20)} \times 100 = 75$$

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	BUENO
--------------	--------------

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



ELEONORA CELIS CAÑAS

COORDINADORA GRUPO REGISTROS SANITARIOS - DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS

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 periodo 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-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	376 de 2022		
CONTRATISTA:	Yuli Andrea Calderón Niño	NIT / CC No.:	1101175702
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 41.741.332		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2022-01-24	PLAZO DE EJECUCIÓN:	2022-12-16
FECHA DE INICIO:	2022-01-24	FECHA DE TERMINACIÓN:	2022-12-16
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	2022-11-24	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS

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	
--------------------	-----	----------------------	--

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

6. SANCIONES

SI _____

NO ☒ _____



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRALSI ☒ XNO ☐**8. BALANCE FINANCIERO**

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	41.741.332
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	41.741.332
VALOR EJECUTADO	41.741.332
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	Proyectar los actos administrativos, autos y/u oficios que se generen del servicio de registros sanitarios, realizando el proceso de análisis y verificación técnica integral de los documentos allegados por los usuarios ante el Invima, de acuerdo con la normatividad vigente.	AUTORIZACION:19 PUBLICIDAD:19 CERTIFICACION SIN RS:64 CERTIFICADO CON RS:11 MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS: 118 MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS:180 REGISTROS SANITARIOS NUEVOS:48 REGISTROS SANITARIOS NUEVOS: 37 AUTOMATICOS REGISTROS SANITARIOS NUEVOS CP:29 RENOVACION:30 RENOVACION CP: 11 GENERACION DE AUTOS: 76 REVISION DE OFICIO:0 CORRECCIONES: 30 TOTAL: 672 Queda evidencia de la realización de los mismos en la BASE DE TRAMITES DIARIOS sharepoint/ Coordinación 2022/Base de datos actividades diarias. y en el correo ecelisc@invima.gov.co del supervisor del contrato en el informe semanal entregado, así como en el Formato de informe de actividades

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

		entregado mensualmente a la supervisora del contrato en el correo antes mencionado.
2	Apoyar la implementación o actualización de procedimientos, conceptos, guías y/o manuales relacionados con la normatividad vigente de registros sanitarios de productos objeto de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías.	Se Apoyó en la implementación o actualización de procedimientos, conceptos, guías y/o manuales relacionados con la normatividad vigente de registros sanitarios de productos objeto de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnología, en la en la realización de: IMPLEMENTACIÓN GUÍA DE EVALUACIÓN TÉCNICA DE SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO PARA LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INSTRUMENTAL ASOCIADO IMPLEMENTACIÓN GUÍA DE EVALUACIÓN TÉCNICA DE SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO PARA LOS DISPOSITIVOS médicos implantables en cardiovascular central. IMPLEMENTACIÓN GUÍA DE EVALUACIÓN TÉCNICA DE SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO PARA LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS INSTRUMENTAL QUIRURGICO REUTILIZABLE Y DE UN SOLO USO. PRESENTACION DE DOCUMENTOS SOBRE: MDRF- REQUISITOS PARA EL RECONOCIMIENTO POR PARTE DE LA AUTORIDAD REGULATORIA DE LOS ORGANISMOS DE EVALUACION DE LA CONFORMIDAD QUE REALIZAN REVISIONES REGULATORIAS DE LOS DM Actividad enviada al correo ecelisc@invima.gov.co
3	Apoyar en la proyección de oficios y/o respuestas a derechos de petición de usuarios, entes de control u otras dependencias del Invima, que se encuentren relacionados con el Grupo de Registros Sanitarios de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías, de acuerdo con la normatividad vigente y los plazos establecidos.	Se apoyó en la proyección de 26 respuestas a derechos de petición de usuarios, entes de control u otras dependencias del Invima, que se encuentren relacionados con el Grupo de Registros Sanitarios de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías, de acuerdo con la normatividad vigente y los plazos establecido, quedando evidencia de la respuesta en el correo dispmed@invima.gov.co y/o por sesuite, así como en el formato informe de actividades entregado mensualmente al correo ecelisc@invima.gov.co
4	Diligenciar y actualizar las bases de datos del Grupo de Registros Sanitarios de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías,	Se Diligió y actualizó las bases de datos del Grupo de Registros Sanitarios de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías,

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

	que estén relacionadas con el objeto contractual.	relacionadas con el objeto contractual. por los distintos medios con los que cuenta el Instituto
5	Presentar semanalmente al supervisor del contrato el reporte de las gestiones realizadas y/o productos a entregar, de conformidad con el cronograma de actividades contractuales establecido.	Se presentó semanalmente al supervisor del contrato el reporte de las gestiones realizadas y/o productos a entregar, de conformidad con el cronograma de actividades contractuales establecidas, quedando soporte en el correo ecelisc@invima.gov.co
6	Participar y apoyar en las reuniones y mesas de trabajo a las que sea convocado para el adecuado cumplimiento del objeto del contrato y presentar los soportes correspondientes	Se Participó y apoyó en 116 reuniones a las que sea conyocado para el adecuado cumplimiento del objeto del contrato y presentar los soportes correspondientes, quedando evidencia en el calendario Outlook y la asistencia queda en el listado que se diligencia en cada una de las capacitaciones. De igual forma queda evidencia de la asistencia en TEAMS,. así como en el formato informe de actividades entregado mensualmente al correo ecelisc@invima.gov.co
7	Atender usuarios respecto al tema del procedimiento de registros sanitarios y trámites asociados, cuando así se requiera.	Se atendieron 50 citas con envío de acta. Las actividades se pueden evidenciar en el calendario Outlook y Actas de Atención al Ciudadano enviadas a los correos electrónicos dispmed@invima.gov.co

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

N/A

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE _____ BUENO x 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 todos las certificaciones de cumplimiento 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	
7	x	

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
9	x	
10	x	
Cuenta final	x	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO¹ 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 376 de 2022, 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 376 de 2022 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 a los 16 días del mes de Diciembre de 2022.


YULI ANDREA CALDERON NIÑO
Contratista
C.C. No. 1101175702

Recibí a satisfacción:


Eleonora Celis Cañas
Coordinadora del Grupo de Registros Sanitarios
DE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS
Supervisor Contrato 376 de 2022

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1101175702		CALDERON NIÑO YULI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 79-27 APTO 905	BUCARAMANGA-SANTANDER	6666666	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2022-11	2022-11	1810409937	9443239232	I	2022/12/02	2022/12/14	BANCO DE BOGOTA		\$456,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,550,762	\$248,200			\$1,550,762	\$193,900			\$0	\$0			\$1,550,762	\$8,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,550,762	\$248,200			\$1,550,762	\$193,900			\$0	\$0			\$1,550,762	\$8,100		\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,550,762	\$248,200			\$1,550,762	\$193,900			\$0	\$0			\$1,550,762	\$8,100		\$0	\$0
1	CC	1101175702	CALDERON YULI	25-14	30	\$1,550,762	\$248,200	EPS005	30	\$1,550,762	\$193,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,550,762	\$8,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,550,762	\$248,200			\$1,550,762	\$193,900			\$0	\$0			\$1,550,762	\$8,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101175702		CALDERON NIÑO YULI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 79-27 APTO 905	BUCAMANGA-SANTANDER	6666666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-11	2022-11	1810409937		9443239232	I	2022/12/02	2022/12/14	BANCO DE BOGOTA	\$456,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$248,200	\$3,300	\$0	\$251,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$248,200	\$3,300	\$0	\$251,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,100	\$200	\$0	\$8,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,100	\$200	\$0	\$8,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$193,900	\$2,600	\$0	\$196,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$193,900	\$2,600	\$0	\$196,500	
TOTAL				1	\$450,200	\$6,100	\$0	\$456,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1101175702		CALDERON NIÑO YULI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 79-27 APTO 905	BUCARAMANGA-SANTANDER	6666666	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2022-12	2022-12	1815135516	9444289724	I	2023/01/03	2022/12/16	BANCO DE BOGOTA		\$154,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$533,334	\$85,400			\$533,334	\$66,700			\$0	\$0			\$533,334	\$2,800	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$533,334	\$85,400			\$533,334	\$66,700			\$0	\$0			\$533,334	\$2,800	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$533,334	\$85,400			\$533,334	\$66,700			\$0	\$0			\$533,334	\$2,800	\$0
1	CC	1101175702	CALDERON YULI	25-14	16	\$533,334	\$85,400	EPS005	16	\$533,334	\$66,700	0	\$0	\$0	14-23	16	\$533,334	\$2,800	0
Total Afiliados(1)					\$533,334	\$85,400			\$533,334	\$66,700			\$0	\$0			\$533,334	\$2,800	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101175702		CALDERON NIÑO YULI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 79-27 APTO 905	BUCAMANGA-SANTANDER	6666666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2022-12	1815135516		9444289724	I	2023/01/03	2022/12/16	BANCO DE BOGOTA	\$154,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$85,400	\$0	\$0	\$85,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$85,400	\$0	\$0	\$85,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,800	\$0	\$0	\$2,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,800	\$0	\$0	\$2,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$66,700	\$0	\$0	\$66,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$66,700	\$0	\$0	\$66,700	
TOTAL				1	\$154,900	\$0	\$0	\$154,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101175702		CALDERON NIÑO YULI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 79-27 APTO 905	BUCARAMANGA-SANTANDER	6666666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2022-12	1820296099		9444347244	N	2023/01/03	2022/12/19	BANCO DE BOGOTA	\$85,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$293,739	\$47,000			\$293,739	\$36,700			\$0	\$0			\$293,739	\$1,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$293,739	\$47,000			\$293,739	\$36,700			\$0	\$0			\$293,739	\$1,600		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$293,739	\$47,000			\$293,739	\$36,700			\$0	\$0			\$293,739	\$1,600		\$0	\$0	
1	CC 1101175702	CALDERON YULI	25-14	16	(\$533,334)	(\$85,400)	EPS005	16	(\$533,334)	(\$66,700)		0	\$0	\$0	14-23	16	(\$533,334)	(\$2,800)	0	\$0	\$0	
2	CC 1101175702	CALDERON YULI	25-14	16	\$827,073	\$132,400	EPS005	16	\$827,073	\$103,400		0	\$0	\$0	14-23	16	\$827,073	\$4,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$293,739	\$47,000			\$293,739	\$36,700			\$0	\$0			\$293,739	\$1,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101175702		CALDERON NIÑO YULI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 79-27 APTO 905	BUCAMANGA-SANTANDER	6666666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1820296099	9444347244	N	2023/01/03	2022/12/19	BANCO DE BOGOTA	0	\$85,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,000	\$0	\$0	\$47,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$47,000	\$0	\$0	\$47,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,600	\$0	\$0	\$1,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,600	\$0	\$0	\$1,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,700	\$0	\$0	\$36,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$36,700	\$0	\$0	\$36,700	
TOTAL				1	\$85,300	\$0	\$0	\$85,300	

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	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	YULI ANDREA CALDERON NIÑO		NIT/ CC No.	1101175702	
CORREO ELECTRÓNICO	ycalderonn@invima.gov.co		TELÉFONO	3214386133	
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	376 DE 2022		TERMINO DE EJECUCIÓN	2022-12-16	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2022-01-24	FECHA DE INICIO	2022-01-24	FECHA DE TERMINACIÓN	2022-12-16

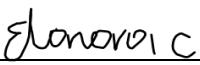
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 41.741.322	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 2.972.292	VALOR A PAGAR	\$ 2.972.292
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	41.741.322	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 11)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(24 de noviembre al 16 de diciembre del 2022)
BANCO	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	157485863

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	N/A		
Pago Parafiscales	N/A	Ingreso a Almacén	N/A		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	SI		
Carné	SI	Otros. Cuales?	NO		

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
NÚMERO DE PLANILLA	9443239232 (noviembre) 9444289724 (diciembre) 9444347244 (diciembre)			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	noviembre 2022	2022-12-14	196.500	NUEVA EPS
PENSIÓN	noviembre 2022	2022-12-14	251.500	Colpensiones
ARL	noviembre 2022	2022-12-14	8.300	Positiva
SALUD	diciembre 2022	2022-12-16/2022-12-19	\$66700/ \$36700	NUEVA EPS
PENSIÓN	diciembre 2022	2022-12-16/2022-12-19	\$85400/ \$47000	Colpensiones
ARL	diciembre 2022	2022-12-16/2022-12-19	\$2800/ \$ 1600	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:				
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	MM	DD	
	2022	12	20	
 ELEONORA CELIS CAÑAS COORDINADORA DEL GRUPO DE REGISTROS SANITARIOS DE LA DIRECCION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
	Nombre			
	Fecha de revisado:			
Consecutivo:				

NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.

NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO		376 de 2022		
CONTRATISTA:		Yuli Andrea Calderón Niño	NIT / C.C No. :	1101175702
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL.		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 41.741.332		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		2022-01-24	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	2022-12-16
FECHA DE INICIO:		2022-01-24	FECHA DE TERMINACIÓN:	2022-12-16
FECHA PERIODO DE PAGO.		DE: 2022-11-24	HASTA:	2022-12-16
PAGO NÚMERO:		PAGO (11)	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:		ELEONORA CELIS CAÑAS		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS		
1.	Proyectar los actos administrativos, autos y/u oficios que se generen del servicio de registros sanitarios, realizando el proceso de análisis y verificación técnica integral de los documentos allegados por los usuarios ante el Invima, de acuerdo con la normatividad vigente.	AUTORIZACIÓN	AUTORIZACIÓN	3	
		PUBLICIDAD	PUBLICIDAD	2	
		CERTIFICACIÓN SIN RS	CANCELACIÓN	0	
		MODIFICACIÓN AUTOMÁTICA LEGAL DISPOSITIVOS - CP.	CERTIFICACIÓN SIN RS	8	
		MODIFICACIÓN AUTOMÁTICA TÉCNICA DISPOSITIVOS -CP.	CERTIFICACIÓN CON RS	0	
		REGISTROS SANITARIOS NUEVOS	MODIFICACIÓN AUTOMÁTICA LEGAL DISPOSITIVOS - CP.	9	
		REGISTRO SANITARIO NUEVO- CONTROLES POSTERIORES	MODIFICACIÓN AUTOMÁTICA TÉCNICA DISPOSITIVOS -CP.	10	
		RENOVACIÓN	REGISTROS SANITARIOS NUEVOS	6	
		RENOVACIÓN - CONTROLES POSTERIORES	REGISTRO SANITARIO NUEVO- AUTOMATICOS	2	

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

		<table><tr><td>GENERACIÓN DE AUTOS</td></tr><tr><td>CORRECCIONES</td></tr><tr><td>CERTIFICADOS CON RS – CVL</td></tr></table>	GENERACIÓN DE AUTOS	CORRECCIONES	CERTIFICADOS CON RS – CVL	<table><tr><td>REGISTROS SANITARIOS NUEVOS CP</td><td>2</td></tr><tr><td>RENOVACIÓN</td><td>1</td></tr><tr><td>RENOVACIÓN - CONTROLES POSTERIORES</td><td>3</td></tr><tr><td>GENERACIÓN DE AUTOS</td><td>5</td></tr><tr><td>CORRECCIONES</td><td>1</td></tr><tr><td>CERTIFICADOS CON RS – CVL</td><td>0</td></tr><tr><td>REVISIONES A OFICIO</td><td>0</td></tr><tr><td>SUB TOTAL</td><td>52</td></tr></table> Actividad que se puede encontrar en la siguiente ruta: Z:\GRUPO DE REGISTROS SANITARIOS DISPOSITIVOS MEDICOS\COORDINACION 2022\ANALISIS DE PASOS PROFESIONALES 2020. Así como en el aplicativo de registros sanitarios.	REGISTROS SANITARIOS NUEVOS CP	2	RENOVACIÓN	1	RENOVACIÓN - CONTROLES POSTERIORES	3	GENERACIÓN DE AUTOS	5	CORRECCIONES	1	CERTIFICADOS CON RS – CVL	0	REVISIONES A OFICIO	0	SUB TOTAL	52
GENERACIÓN DE AUTOS																						
CORRECCIONES																						
CERTIFICADOS CON RS – CVL																						
REGISTROS SANITARIOS NUEVOS CP	2																					
RENOVACIÓN	1																					
RENOVACIÓN - CONTROLES POSTERIORES	3																					
GENERACIÓN DE AUTOS	5																					
CORRECCIONES	1																					
CERTIFICADOS CON RS – CVL	0																					
REVISIONES A OFICIO	0																					
SUB TOTAL	52																					
2.	Apoyar la implementación o actualización de procedimientos, conceptos, guías y/o manuales relacionados con la normatividad vigente de registros sanitarios de productos objeto de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías.	Si se realizó esta actividad durante el periodo.	PRESENTACION DE DOCUMENTOS SOBRE: MDRF- REQUISITOS PARA EL RECONOCIMIENTO POR PARTE DE LA AUTORIDAD REGULATIVA DE LOS ORGANISMOS DE EVALUACION DE LA CONFORMIDAD QUE REALIZAN REVISIONES REGULATORIAS DE LOS DM																			
3.	Apoyar en la proyección de oficios y/o respuestas a derechos de petición de usuarios, antes de control u otras dependencias del Invima, que se encuentren relacionados con el Grupo de Registros Sanitarios de la Dirección de Dispositivos Médicos y	se realizó esta actividad en este periodo	Se pueden encontrar las ingresando a SharePoint/equipos/registros sanitarios/generales/archivos/coordinación 2022/Base de datos. Actividad realizada en el aplicativo en WORFLOW y Actividad realizada y diligenciada en la base de datos de PQRS, base de datos de correspondencia.																			

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

	Otras Tecnologías, de acuerdo con la normatividad vigente y los plazos establecidos.		
4.	Diligenciar y actualizar las bases de datos del Grupo de Registros Sanitarios de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías, que estén relacionadas con el objeto contractual.	Se realizó esta actividad durante el periodo.	Se realizó diligenciamiento de base de datos de PQRS, base de datos de correspondencia y base de datos de actividades diarias. Se pueden encontrar las ingresando a SharePoint/equipos/registros sanitarios/generales/archivos/coordinación 2022/Base de datos.
5.	Presentar semanalmente al supervisor del contrato el reporte de las gestiones realizadas y/o productos a entregar, de conformidad con el cronograma de actividades contractuales establecido.	Se enviaron planes de trabajo gestionados y actividades realizadas	ACTIVIDADES DE LA SEMANA DEL 22 DE NOVIEMBRE AL 2 DE DICIEMBRE DE 2022 ACTIVIDADES DE LA SEMANA DEL 5 AL 9 DE DICIEMBRE DE 2022 ACTIVIDAD ENVIADA AL CORREO ECELISC@INVIMA.GOV.CO
6	Participar y apoyar en las reuniones y mesas de trabajo a las que sea convocado para el adecuado cumplimiento del objeto del contrato y presentar los soportes correspondientes	Se asistió a Reuniones	SOCIALIZACIÓN RÉGIMEN DISCIPLINARIO Y NUEVO CÓDIGO GENERAL DISCIPLINARIO 29 DE NOVIEMBRE COMITÉ DE PUBLICIDAD ACTA 04616 DEL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2022 CHARLA INFORMATIVA CIERRE VIGENCIA PRESUPUESTAL 2022 - GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL 1 DE DICIEMBRE USOS APROBADOS DEL ÁCIDO HIALURÓNICO 5 DE DICIEMBRE SENSIBILIZACIÓN TRANSICIÓN DEL SOPORTE FÍSICO AL ELECTRÓNICO Y SU PERMANENCIA EN EL TIEMPO 6 DE DICIEMBRE CUENTA DE COBRO FINAL 7 DE DICIEMBRE

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

			ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RADIOLOGICA 7 DE DICIEMBRE SOCIALIZACIÓN PROYECTO DE PRACTICA OSCAR LUIS ACTULIZACION DE HERRAMIENTA PARA MEDIR GRADO DE IMPLEMENTACION DEL PNT A IMPORTADORES 13 DE DICIEMBRE DE 2022. COMITÉ DE PUBLICIDAD ACTA 04621 DEL 13 DE DICIEMBRE DEL 2022
7.	Atender usuarios respecto al tema del procedimiento de registros sanitarios y trámites asociados, cuando así se requiera.	Se realizó atención de citas a usuario de manera virtual (plataforma teams).	CITA CAMILO REYES FECHA: 25/11/2022 TOTAL CITAS ATENDIDAS: 1

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 y diciembre del año 2022.

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

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)
11	\$ 3.876.903 \$ 3.876.903	1.550.762 1.550.762	30 16	462.100 240.200	9443239232 9444289724 y 9444347244	APORTES EN LINEA

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 41.741.322
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 41.741.322
Saldo del contrato	\$ 0.0

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
11	X	

Atentamente,



YULI ANDREA CALDERON NIÑO
Contratista
C.C. No. 1101175702

Recibí a satisfacción:



Eleonora Celis Cañas
Coordinadora del Grupo de Registros Sanitarios
DE LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS
Supervisor Contrato 376 de 2022

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	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	YULI ANDREA CALDERON NIÑO		NIT/ CC No.	1101175702	
CORREO ELECTRÓNICO	ycalderonn@invima.gov.co		TELÉFONO	3214386133	
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	376 DE 2022		TERMINO DE EJECUCIÓN	2022-12-16	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2022-01-24	FECHA DE INICIO	2022-01-24	FECHA DE TERMINACIÓN	2022-12-16

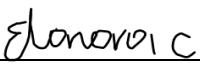
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 41.741.322	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 2.972.292	VALOR A PAGAR	\$ 2.972.292
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	41.741.322	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 11)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(24 de noviembre al 16 de diciembre del 2022)
BANCO	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	157485863

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	N/A		
Pago Parafiscales	N/A	Ingreso a Almacén	N/A		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	SI		
Carné	SI	Otros. Cuales?	NO		

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
NÚMERO DE PLANILLA	9443239232 (noviembre) 9444289724 (diciembre) 9444347244 (diciembre)			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	noviembre 2022	2022-12-14	196.500	NUEVA EPS
PENSIÓN	noviembre 2022	2022-12-14	251.500	Colpensiones
ARL	noviembre 2022	2022-12-14	8.300	Positiva
SALUD	diciembre 2022	2022-12-16/2022-12-19	\$66700/ \$36700	NUEVA EPS
PENSIÓN	diciembre 2022	2022-12-16/2022-12-19	\$85400/ \$47000	Colpensiones
ARL	diciembre 2022	2022-12-16/2022-12-19	\$2800/ \$ 1600	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:				
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	MM	DD	
	2022	12	20	
 ELEONORA CELIS CAÑAS COORDINADORA DEL GRUPO DE REGISTROS SANITARIOS DE LA DIRECCION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
	Nombre			
	Fecha de revisado:			
Consecutivo:				

NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.

NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.