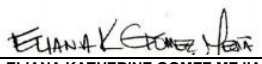
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTION CONTRACTUAL		
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN				
	Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	LUZ ANGELA CONSUELO PATIÑO SIMBAQUEBA		NIT/ CC No.	52220556-6	
CORREO ELECTRÓNICO	lpatinos@invima.gov.co		TELÉFONO	3142513136	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	073 del 22 de enero de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	337 DIAS	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYAR LAS ACCIONES JURIDICAS QUE SE DESARROLLAN EN EL MARCO DE LAS INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS DE CARÁCTER SANCIONATORIO, COMPETENCIA DE LA DIRECCION DE RESPONSABILIDAD SANITARIA				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-01-24	FECHA DE INICIO	2024-01-24	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-30
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 66.804.633,33	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 31.122.633,33	VALOR A PAGAR	\$ 5.947.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$25.175.633,33	VALOR PAGADO	\$41.629.000,00	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	7
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	Del 24 de julio al 23 de agosto del 2025
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	20455704552
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	NO		Ingreso a Almacén	N/A	
SGSSI	SI		Documentos a cargo	N/A	
Carné	NO		Otros. Cuales?	N/A	
indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	88583541				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	JULIO 2025	2025-08-04	297.400	COMPENSAR	
PENSIÓN	JULIO 2025	2025-08-04	380.700	PROTECCION	
ARL	JULIO 2025	2025-08-04	12.500	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: <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> 1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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	
		2025	8	26	
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
 ELIANA KATHERINE GÓMEZ MEJIA Directora Técnica de Responsabilidad Sanitaria			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.					

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52220556	LUZ ANGELA CONSUELO PATIÑO SIMBAQUEBA		CR 50 # 64-72 TORRE 1 PT 405	8104052	LUZA7780@HOTMAIL.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	
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88583541	\$690.600	

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	297.400	0		0		0	0	0	0	297.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	380.700	0	0	0	0	0	0	0	380.700	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	12.500				12.500	0	0	12.500			125	12.500	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	297.400	297.400
Pensión	1	380.700	380.700
Riesgos Laborales	1	12.500	12.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	690.600	690.600


DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52220556	LUZ ANGELA CONSUELO PATIÑO SIMBAQUEBA		CR 50 # 64-72 TORRE 1 PT 405	8104052	LUZA7780@HOTMAIL.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				
2025-07	2025-07	\$690.600				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	52220556	PATIÑO SIMBAQUEBA LUZ ANGELA CONSUELO	59	0		N																		230201	2.378.800	380.700	0	0	0	0	EPS008	2.378.800	297.400	14-23	2.378.800	1	12.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

	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	073 del 22 de enero de 2025		
CONTRATISTA:	LUZ ANGELA CONSUELO PATIÑO SIMBAQUEBA	NIT / C.C No. :	52220556-6
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYAR LAS ACCIONES JURIDICAS QUE SE DESARROLLAN EN EL MARCO DE LAS INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS DE CARÁCTER SANCIONATORIO, COMPETENCIA DE LA DIRECCION DE RESPONSABILIDAD SANITARIA		
VALOR DEL CONTRATO	Sesenta y seis millones ochocientos cuatro mil seiscientos treinta y tres pesos con treinta y tres centavos. M/CTE. (\$66.804.633.33).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025/01/24	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	337
FECHA DE INICIO:	2025/01/24	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025/12/30
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025/07/24	HASTA:	2025/08/23
PAGO NÚMERO:	7	DEPENDENCIA:	Dirección de Responsabilidad Sanitaria
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ELIANA KATHERINE GOMEZ MEJIA Directora Técnica de Responsabilidad Sanitaria		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES									
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS						
1	Apoyar jurídicamente el análisis preliminar de las denuncias, quejas, solicitudes traslados por competencia, así como las actuaciones de inspección y vigilancia remitidas por las otras misionales del Invima, estableciendo la pertinencia de iniciar el procedimiento administrativo sancionatorio, de acuerdo con la normativa vigente, los procedimientos y los lineamientos institucionales.	Se realiza el estudio de antecedentes de los procesos: 201612173 201612266 201612473	Se pueden verificar en el aplicativo Base de Datos de Medicamentos Dirección de Responsabilidad Sanitaria. – SIRS como en Sanciona						
2	Prestar apoyo en la proyección de los actos administrativos correspondientes a cada etapa del proceso sancionatorio, particularmente aquellos que generan un mayor impacto en las metas, gestión e imagen institucional, utilizando las herramientas sistemas informáticos dispuestos para tal fin.	Para este periodo se procedió con la proyección de: Calificaciones 201612173 201612266 201612473	Se pueden verificar en el Sanciona como en la carpeta compartida del grupo de Medicamentos Dirección de Responsabilidad Sanitaria.						
3	Brindar apoyo en la revisión y aprobación de los actos administrativos asignados, siguiendo las directivas técnico-jurídicas definidas por la Dirección de	Para este periodo se apoyó al grupo de filtro con la revisión de los siguientes actos administrativos: <table border="1" data-bbox="662 2205 1136 2285"> <tr> <td>24/07/2025</td> <td>202436353</td> <td>201614011</td> </tr> <tr> <td>24/07/2025</td> <td>202435899</td> <td>201613874</td> </tr> </table>	24/07/2025	202436353	201614011	24/07/2025	202435899	201613874	La carpeta con el reparto del control de filtros por abogado se encuentra en teams
24/07/2025	202436353	201614011							
24/07/2025	202435899	201613874							



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

Responsabilidad Sanitaria, así como el marco normativo aplicable y vigente.	24/07/2025	202437461	201614359	/control de filtros DRS.
	24/07/2025	202435392	201613594	
	24/07/2025	202333905	201612938	
	24/07/2025	202332933	201612277	
	16/07/2025	202333817	201612870	
	16/07/2025	202333412	201612609	
	24/07/2025	202334147	201613052	
	24/07/2025	202435767	201613825	
	11/07/2025	202333876	201612910	
	11/07/2025	202332854	201612252	
	16/07/2025	202333158	201612408	
	29/07/2025	202435011	201613430	
	29/07/2025	201612685	202333516	
	29/07/2025	202333516	201612685	
	29/07/2025	202437434	201614338	
	29/07/2025	202333132	201612382	
	29/07/2025	202437439	201614343	
	29/07/2025	202333984	201612993	
	30/07/2025	202538630	201614769	
	30/07/2025	202435137	201613475	
	30/07/2025	202334383	201613165	
	30/07/2025	202435212	201613503	
	30/07/2025	202333704	201612815	
	30/07/2025	202435901	201613875	
	30/07/2025	202332802	201612205	
	1/08/2025	202435736	201613807	
	1/08/2025	202437301	201614289	
	1/08/2025	202334280	201613095	
	1/08/2025	202332926	201612270	
	1/08/2025	202537536	201614405	
	1/08/2025	202333275	201612508	
	1/08/2025	202435838	201613862	
	1/08/2025	202333949	201612958	
	1/08/2025	202333798	201612861	
	1/08/2025	202333949	201612958	
	1/08/2025	202434885	201613379	
	1/08/2025	202333503	201612672	
	1/08/2025	202435279	201613549	
	1/08/2025	202435288	201613558	
	4/08/2025	202538010	201614562	
	4/08/2025	202537824	201614488	
4/08/2025	202435730	201613801		
4/08/2025	202333795	201612858		
4/08/2025	202435403	201613605		
4/08/2025	202435391	201613593		
4/08/2025	202436672	201614122		
4/08/2025	202436343	201614001		
4/08/2025	202435012	201613431		
4/08/2025	202435144	201613479		



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

5/08/2025	202434987	201613414
5/08/2025	202434987	201613414
5/08/2025	202435896	201613872
5/08/2025	201928484	201609398
5/08/2025	202333923	201612948
5/08/2025	202537519	201614398
5/08/2025	202435353	201613574
5/08/2025	202434948	201613388
5/08/2025	202435259	201613532
5/08/2025	202435014	201613433
6/08/2025	202435281	201613551
6/08/2025	202029501	201610161
6/08/2025	202029501	201610161
6/08/2025	202435784	201613842
6/08/2025	202333399	201612596
6/08/2025	202334057	201613023
13/08/2025	202333364	201612573
13/08/2025	202333037	201612327
20/08/2025	201721301	201603633
20/08/2025	202333921	201612946
20/08/2025	202537848	201614508
20/08/2025	202436391	201614034
20/08/2025	202436510	201614089
20/08/2025	202437398	201614324
20/08/2025	202435389	201613591
20/08/2025	202435219	201613508
21/08/2025	202333296	201612528
21/08/2025	202436129	201613931
21/08/2025	202436831	201614176
21/08/2025	202436432	201614049
21/08/2025	202333549	201612714
22/08/2025	202435639	201613767
22/08/2025	202333870	201612904
22/08/2025	202334412	201613175
22/08/2025	202434849	201613349
22/08/2025	202333890	201612924
22/08/2025	202333343	201612552
22/08/2025	202232110	201611748
22/08/2025	202334030	201613008
22/08/2025	202333547	201612712

Para un total de **91 actos administrativos** entre el **24 de julio de 2025** al **22 de agosto de 2025**.



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

4.	Prestar apoyo en la proyección y/o revisión de los oficios o documentos que den el que den impulso a las actuaciones administrativas enmarcadas en el proceso sancionatorio, según criterio jurídico de la Dirección de Responsabilidad Sanitaria, las directrices institucionales y la normativa vigente.	Durante este periodo contractual 24/07/2025 al 23/08/2025, no me fueron asignadas actividades relacionadas con la supervisión de documentos.	N/A
5.	Brindar soporte jurídico en las actividades necesarias para la atención oportuna de los requerimientos de la ciudadanía y los entes de control, de acuerdo con los procedimientos establecidos por la entidad.	Para este periodo 24/07/2025 al 23/08/2025, no me fueron asignadas funciones sobre requerimientos de entidades de control.	Para este periodo no me fueron asignadas funciones sobre requerimientos de entidades de control.
6.	Aportar criterio jurídico a los procesos de unificación de criterios, interpretación normativa, formación de la doctrina administrativa, así como los procesos y subprocesos correspondientes al sistema integrado de gestión, en los asuntos competencia de la Dirección de Responsabilidad Sanitaria.	Expedición concepto sobre procedencia de terminación anticipada del proceso por allanamiento de cargos.	Enviado el lunes 4 de agosto de 2025.
7.	Mantener actualizados los sistemas de información: SIRS, Sanciona, SESuite, bases de datos internos del grupo y/o plataformas tecnológicas empleados en la Dirección, para los trámites asociados a los procesos administrativos sancionatorios; y participar en la formulación de estrategias de mejoramiento e innovación tecnológica, con miras a la implementación del expediente digital.	Para este periodo 24/07/2025 al 23/08/2025, me fue asignada correspondencia por sesuite que corresponde a los procesos: 201612200 y 201612622.	Evidencias en sesuite.
8.	Participar, desde el punto de vista jurídico, en la formulación, ejecución y seguimiento de las políticas, planes, programas y proyectos para la inspección, vigilancia y control, de acuerdo con los lineamientos definidos por la entidad y las competencias de la Dirección de Responsabilidad Sanitaria.	Durante este periodo contractual, 24/07/2025 al 23/08/2025, no me fueron asignadas actividades relacionadas con la formulación de criterios.	
9.	Asistir a las mesas de trabajo, comités, reuniones, capacitaciones y/o retroalimentaciones, que sean convocadas por el supervisor, y atender oportunamente las	Durante este periodo se realizaron las siguientes reuniones: 21/08/2025. Capacitación régimen disciplinario OAJ y Socialización taller Auditoria, planeación estratégica,	Evidencia en teams, agendamiento de la reunión.

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

	solicitudes y compromisos que surjan de estas.	integra, riesgos, indicadores e información documentada 14:00 A 16.00. 20/08/2025. Reunión presencial Articulación Grupo de Medicamentos y Grupo de Dispositivos Médicos. 9:00 AM A 10:30 AM. 06/08/2025. Mesa de trabajo, viabilidad terminación anticipada del proceso. 13:000 a 14:30 pm. 01/08/2025. Asistencia capacitación ética en la toma de decisiones de procesos sancionatorios.	Listas de asistencia anexas en carpeta compartida.
10.	Elaborar y presentar los diferentes informes de gestión solicitados por el supervisor.	Para este periodo se presenta el séptimo informe de actividades del periodo correspondiente del 24 de julio al 23 de agosto de 2025.	Se pueden verificar en el reporte realizado por sanciona de la Dirección de Responsabilidad Sanitaria.

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 junio del año 2025**. (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)
7	5.947.000	2.378.800	30	690.600	88583541	Mi planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 66.804.633,33
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 41.629.000
Saldo del contrato	\$ 25.175.633,33

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

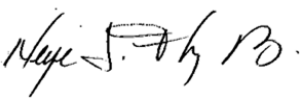
6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

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

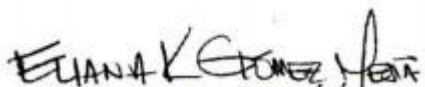
Atentamente,


 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA
Luz Angela Consuelo Patiño Simbaqueba
 Contratista
 C.C. No. 52.220.556

Vo. Bo.


 Neyve L. Florez B.
 Sustanciación Procesos
Grupo Medicamentos D.R.S.

Recibí a satisfacción:


ELIANA KATHERINE GÓMEZ MEJÍA
 Directora Técnica de Responsabilidad Sanitaria
 Supervisor Contrato No. 073 de 2025