

	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	ELVIRA LUCIA TOLE SANABRIA		NIT/ CC No.	65764408-6	
CORREO ELECTRÓNICO	etoles@invima.gov.co		TELÉFONO	3208236423	
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	486 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	2025-12-31	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA PARA REALIZAR ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS A NIVEL NACIONAL ESTO INCLUYE LA COORDINACIÓN CON LOS CENTROS INTEGRADOS ICA, POLFA/DIAN-CIIP Y OTRAS AUTORIDADES JUDICIALES, SANITARIAS Y ORGANISMOS DE CONTROL, CON EL FIN DE MITIGAR LA ILEGALIDAD Y EL CONTRABANDO DE PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INVIMA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-07-24	FECHA DE INICIO	2025-07-24	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-31
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 19.681.533	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 19.681.533	VALOR A PAGAR	\$ 3.737.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 15.944.533	VALOR PAGADO	3.737.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PAGO 01
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	24 DE JULIO AL 23 DE AGOSTO DE 2025
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	162500008162
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	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	1074897889				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	JULIO	2025-08-27	186.900	SANITAS	
PENSIÓN	JULIO	2025-08-27	239.200	COLPENSIONES	
ARL	N/A	N/A	N/A	Pagada por la entidad	
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		
	2025	8	28		
 AMIRA CECILIA ANAYA ALONSO COORDINADORA GRUPO UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA - DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS DEL INVIMA	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	486 de 2025		
CONTRATISTA:	ELVIRA LUCIA TOLE SANABRIA	NIT / C.C No. :	65764408-6
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA PARA REALIZAR ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS A NIVEL NACIONAL ESTO INCLUYE LA COORDINACIÓN CON LOS CENTROS INTEGRADOS ICA, POLFA/DIAN-CIIP Y OTRAS AUTORIDADES JUDICIALES, SANITARIAS Y ORGANISMOS DE CONTROL, CON EL FIN DE MITIGAR LA ILEGALIDAD Y EL CONTRABANDO DE PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 19.681.533		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-07-24	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	158
FECHA DE INICIO:	2025-07-24	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-31
FECHA PERIODO DE PAGO	DE: 2025-07-24	HASTA:	2025-08-23
PAGO NÚMERO:	01	DEPENDENCIA:	Grupo Unidad de Reacción Inmediata – Dirección de Operaciones Sanitarias
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	AMIRA CECILIA ANAYA ALONSO		

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS		EVIDENCIAS		
1	Atender los trámites de comunicaciones internas, correspondencia entrante, peticiones y denuncias relacionadas con hechos de ilegalidad y contrabando de productos competencia del Instituto, bajo el marco de la estrategia CIIP o a través del Grupo Unidad de Reacción Inmediata, brindando el apoyo profesional necesario en su gestión.	<p>1.1 Respuesta a Comunicación Interna con radicado No. 20253009507 mediante la cual la Coordinación del Grupo de Articulación y Apoyo Técnico a la Inspección, Vigilancia y Control de la Dirección de Alimentos y Bebidas– DAB del INVIMA asignó y trasladó la denuncia con RAD 20251188000 de 18/07/2025, relacionada con el caso del producto “MEZCLA DE TÉ VERDE CON CAFÉ VERDE” NOMBRES FANTASIA: *GREEN COFFEE, *COFFEE FUSSION, *CAFÉ FUSIÓN, *COFFE FLAVOR, *CITRIC COFFE, *FITCOFFEE, *ARABICA TEA, *GREEN FUSSION, *GREEN COFFEE FUSSION”, considerado fraudulento; por lo tanto, se llevó a cabo un ANALISIS EN CONTEXTO, que incluyó una búsqueda exhaustiva y detallada del producto en las redes sociales de Facebook e Instagram, sitios web y plataformas de comercio electrónico como Linio y Mercado Libre, con el propósito de identificar su posible comercialización. Como resultado de este proceso, se ADOPTARON ACCIONES DE SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE CONCEPTO, de acuerdo con los siguientes radicados:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>• RTA MISIONAL</td> <td>20253010345</td> </tr> </table> <p>1.2 Respuesta a Comunicación Interna con radicado No. 20253009322, mediante la cual</p>	• RTA MISIONAL	20253010345	SOPORTES OBJETIVO No.1
• RTA MISIONAL	20253010345				



FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		<p>la Coordinación del Grupo de Publicidad de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos (DMPB) del INVIMA, Traslado Anexo 1 de 3. Productos página NUTRITMUSCLE FRAUDULENTOS</p> <p>Radicado Invima nro. 20251177773 del 11/07/2025, el radicado fue asignado y responsable de dar respuesta María Paulina González Carvajal y me fue asignado el apoyo a la investigación de mercado electrónico; por lo tanto, se llevó a cabo un INVESTIGACIÓN EN CONTEXTO, que incluyó una búsqueda exhaustiva y detallada del producto en las redes sociales de Facebook e Instagram, sitios web y plataformas de comercio electrónico como Linio y Mercado Libre, con el propósito de identificar su posible comercialización. Como resultado de este proceso, se ADOPTARON ACCIONES DE ENTREGA DEL FORMATO 6.1.1. ANEXO 3 IVC-GCI1_FM01_ FORMATO ANEXO REPORTE COMERCIO ELECTRÓNICO-ELTS - RESPUESTA y TRASLADO, de acuerdo con el siguiente correo electrónico para María Paulina González Carvajal</p> <p>Enviado: miércoles, 13 de agosto de 2025 13:39: Anexo Código: IVC-GCI-FM01 como apoyo a radicado 20253009322 de 29-07-2025 misional Medicamentos y Productos Biológico.</p>	
2	<p>Acompañar y asistir al Grupo de Reacción Inmediata en las solicitudes de los Centros Integrados CIIP para el desarrollo de acciones operativas interinstitucionales en procesos investigativos y judiciales, visitas extraordinarias de inspección, vigilancia y control a nivel nacional, enfocadas en controlar la fabricación e importación ilegal de productos competencia del Instituto.</p>	<p>2.1 El 28 de julio de 2025, mediante Correo electrónico se solicitó acompañamiento de la DIAN: Proyección correo Entidades participantes II Feria de Servicios – Corabastos.</p> <p>Enviado: lunes, 28 de julio de 2025 15:58 Para solicitar el acompañamiento y exponer el portafolio de servicios de la institución INVIMA</p> <p>2.2 Solicitud con el correo electrónico de fecha 15082025 (se envía a radicar) 20251226249 la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales- DIAN realizó solicitud de acompañamiento del personal técnico Invima con la finalidad de realizar Acciones de control a productos agrícolas Arroz y Papa en la Plaza de mercado Bazaruto en la ciudad de Cartagena, con el fin de verificar la legalidad, realizando la revisión documental y física, como facturas y soportes de ingreso de mercancía al país.</p> <p>Enviado: martes, 19 de agosto de 2025 9:21 Para: solicitar el acompañamiento técnico en la diligencia en la Plaza de mercado Bazaruto en Cartagena Bolívar el 20 y 21 de agosto del 2025 para llevar a cabo la logística – Acciones de control a productos agrícolas (Arroz y Papa)</p>	<p>SOPORTES OBJETIVO No.2</p>



FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

<p>3</p>	<p>Acompañar en la realización de la planeación y ejecución de proyectos liderados por el Grupo Unidad de Reacción Inmediata en el marco del proyecto de inversión mejoramiento de la capacidad de respuesta en la Inspección, Vigilancia y Control de los productos competencia del Invima a nivel nacional vigencia 2025.</p>	<p>3.1 Participación en comité GURI el 30 de julio de 2025 plataforma Teams solicitado por correo electrónico: A solicitud de Cindy Lorena Esmeralda Pacheco Samaca Enviado: martes, 29 de julio de 2025 10:36 Para: realizar el comité Primario del grupo GURI por parte de la coordinadora Amira Cecilia Anaya Alonso el 30 de julio de 2025 8:00-8:30. Dónde: Reunión de Microsoft Teams</p> <p>3.2 Participación en Capacitación Virtual - Inspección Camarón Crudo a solicitud del ICA mediante correo electrónico reenviado del área Fronteriza del ICA, enviado el martes, 29 de julio de 2025 12:29, para solicitar la participar en la capacitación Virtual - Inspección Camarón Crudo el miércoles, 30 de julio de 2025 9:00-10:30., Dónde: Reunión de Microsoft Teams</p> <p>3.3 Participación en capacitación Comercio Electrónico 30 de julio de 2025 14:00 - 15:00 Ver resumen Contenido Transcripción Javier Ramírez 30/7 13:39 Reunión iniciada: 30/7 15:52 Reunión finalizada: 2h 13 m 11s Capacitación Comercio Electrónico 30 de julio de 2025 14:00 - 15:00Ver resumen Contenido Transcripción 1h 45 m 40s En la plataforma de Teams.</p> <p>3.4 Participación en la capacitación de Systemplus Mesa de Servicios-Gestión de respuestas de correspondencia entrante-Usuarios responsables de gestionar respuesta, el 08 de agosto de 2025 en la plataforma de Teams a las 10:15 am -12:00 pm</p> <p>3.5 Participación en la reunión para la organización de la logística para la Proyección Entidades participantes II Feria de Servicios – Corabastos de forma virtual medio Teams el 8 de agosto del 2025 mediante correo electrónico enviado el jueves, 31 de julio de 2025 16:21 para organizar la logística de la Presentación en Corabastos</p> <p>3.6 Se realizo borrador del diseño de las actas tipo para el diligenciamiento de las actas de acompañamiento técnico del Grupo Unidad de Reacción Inmediata en la participación de las solicitudes convocadas por las autoridades del Centro Integrado CIIP.</p>	<p>N/A</p>
<p>4</p>	<p>Apoyar al Coordinador del Grupo Unidad de Reacción Inmediata en la participación en mesas de trabajo y reuniones técnicas convocadas por las autoridades del Centro Integrado CIIP, así como en las actividades de los grupos interinstitucionales destinadas al control de la ilegalidad y el contrabando</p>	<p>4.1. Participación en la reunión para la organización de la logística para la Proyección Entidades participantes II Feria de Servicios – Corabastos de forma virtual medio Teams el 8 de agosto del 2025 mediante correo electrónico enviado el jueves, 31 de julio de 2025 16:21 para organizar la logística de la Presentación en Corabastos</p> <p>4.2 Participación en la reunión de exposición de la nueva herramienta de la DIAN -ENCUENTRO ADUANA - EMPRESA - LABORATORIO</p>	<p>SOPORTES OBJETIVO No.4</p>



FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

de productos vigilados por el Instituto, con las autoridades competentes.

NACIONAL DE ADUANAS COMO HERRAMIENTA ESTRATÉGICA PARA LA LUCHA CONTRA EL CONTRABANDO, de forma virtual la cual fue solicitado mediante el correo electrónico enviado el viernes, 15 de agosto de 2025 12:11 Para dar a conocer su nueva herramienta para llevar a cabo en conjunto con ADUANA - EMPRESA - LABORATORIO NACIONAL DE ADUANAS COMO HERRAMIENTA ESTRATÉGICA PARA LA LUCHA CONTRA EL CONTRABANDO.

Realizar la actualización de todos los sistemas de información empleados en el Grupo Unidad de Reacción Inmediata y el Grupo CIIP, relacionados con la gestión de casos asignados derivados de las funciones del Grupo y la estrategia CIIP.

5.1 Se llevó a cabo la gestión y ejecución del proceso de actualización de los distintos sistemas de información utilizados por el Grupo CIIP y el Grupo Unidad de Reacción Inmediata. Dichos sistemas están vinculados a las actividades relacionadas con la gestión de casos sobre presuntos actos de ilegalidad y contrabando, la realización de visitas de control, la vigilancia en comercio electrónico, así como la administración del Sistema de Correspondencia y PQRDS (Sesuite) y otros sistemas institucionales esenciales para el cumplimiento del objeto contractual:

- **APLICATIVO SESUITE.**
CASOS RECEPCIONADOS Y GESTIONADOS.....02
- **BASE DE DATOS GESTION DE CASOS GURI.**
CASOS GESTIONADOS...-----02
- **BASE DE DATOS COMERCIO ELECTRONICO GURI.**

URL REPORTADAS

MEDIO DIGITAL	CANTIDAD
Instagram	3
Mercado Libre	14
Facebook	35
Sitios web	6
TOTAL:	58

- **BASE DE DATOS APLICATIVO PLATAFORMA COMERCIO ELECTRONICO MERCADO LIBRE.**

PUBLICACIONES DENUNCIADAS Y BLOQUEADAS..... 14


5.2 Participe en la capacitación de repaso Sesuite realizada por María Paulina González Carvajal en la plataforma:

Repaso SeSuite
Mar 29/07/2025, de 8:00 a 9:00
Reunión de Microsoft Teams
María Paulina González Carvajal

5.3 Participación en la capacitación de Systemplus Mesa de Servicios-Gestión de respuestas de correspondencia entrante-Usuarios responsables de gestionar respuesta, el 08 de agosto de 2025 en la plataforma de Teams a las 10:15 am -12:00 pm

SOPORTES OBJETIVO No.5

5

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

6	Brindar apoyo en la elaboración de informes derivados de las funciones y actividades del Grupo Unidad de Reacción Inmediata, en el marco del proyecto de inversión "Mejoramiento de la capacidad de respuesta en la Inspección, Vigilancia y Control de los productos competencia del Invima a nivel nacional vigencia 2025".	6.1 Se realizo borrador de diseño de las actas tipo para el desarrollo de las actas de acompañamiento técnico del Grupo Unidad de Reacción Inmediata en la participación de las solicitudes convocadas por las autoridades del Centro Integrado CIIP.	SOPORTES OBJETIVO No.6
----------	---	---	---------------------------------------

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas.

2. 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:

TEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
01	7351-0223-25	BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C.) – CARTAGENA – (BOLIVAR)	2025-08-20	2025-08-21


3. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar fotocopia o en medio magnético de la planilla, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, correspondiente al mes de **JULIO** del año 2025.

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)
1	3.737.000	1.494.800	30	426.100	1074897889	SIMPLE

4. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 19.681.533
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 3.737.000
Saldo del contrato	\$ 15.944.533

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

5. 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
01	X	

Atentamente,



Elvira Lucía Tole Sanabria
 Contratista
 C.C. No. 65.764.408

Recibí a satisfacción:



AMIRA CÉCILIA ANAYA ALONSO
 Coordinadora Grupo Unidad de Reacción Inmediata-GURI
 Dirección de Operaciones Sanitarias del INVIMA
 Supervisor Contrato 486 de 2025



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-27, 12:29:48 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1074897889

Periodo Cotización:

julio de 2025

Periodo Servicio:

julio de 2025

Referencia pago (PIN):

8823374934

PAGADO 27/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELVIRA LUCIA TOLE SANABRIA		
Documento	CC65764408	Dirección	CR 56 #153 - 84 APTO 303 TORRE 6
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2779000
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGI	UMI	MAC	MAP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 65764408	ELVIRA LUCIA TOLE SANABRIA	03	00								X										0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.494.800	\$ 239.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.494.800	\$ 186.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 426.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.494.800	\$ 1.494.800	\$ 0	\$ 0	\$ 239.200	\$ 186.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 426.100	\$ 6.100	\$ 432.200

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141177750857




(415)7707212469984(8020)0000141177750857

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6 5 7 6 4 4 0 8 6 6. DV 6 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 6 5 7 6 4 4 0 8

Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento Tolima 7 3 30. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido TOLE 32. Segundo apellido SANABRIA 33. Primer nombre ELVIRA 34. Otros nombres LÚCIA

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Tolima 7 3 40. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal CL 7 2 71 AP 302 ED SAN NICOLAS

42. Correo electrónico neltoles2003@yahoo.es

43. Código postal 44. Teléfono 1 3 2 0 8 2 3 6 4 2 3 45. Teléfono 2 3 1 7 8 8 7 5 8 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
7 4 9 0	2 0 1 1 1 0 0 1	8 5 5 1	2 0 1 1 1 0 0 1	2 4 2 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros										Exportadores						
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			57. Modo			
													58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Párrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma autorizada:

984. Nombre TOLE SANABRIA ELVIRA LUCIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

**DECLARACIÓN DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CALCULO DE
RETENCIÓN A TITULO DE RENTA Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS
PERSONALES**

Bogotá D.C. septiembre de 2025

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA

Ciudad

En cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y el artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Contratista: Elvira Lucia Tole Sanabria

Identificación: CC. 65764408 de Ibagué (Tolima)

1. En el año anterior o en el año en curso mis ingresos brutos totales provenientes de la actividad o por suscripción de contrato; son **inferiores** a 4,000 UVT. De acuerdo con las siguientes cifras.

* \$188,260.000 con UVT (\$47,065) año 2024 SI () NO ()

* \$199.196.000 con UVT (\$49.799) año 2025 SI () NO ()

2. Aportes a Seguridad Social (Ley 1955 de 2019 en su artículo 244, INGRESO BASE DE COTIZACIÓN -IBC DE LOS INDEPENDIENTES. Los trabajadores independientes con ingresos netos iguales o superiores a 1 salario mínimo legal mensual vigente que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del 40% del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del Impuesto al Valor Agregado (IVA)), por consiguiente

2.1. Declaro que: SI () NO () tengo más ingresos a parte del ingreso proveniente del INVIMA.

2.2. Si en la pregunta anterior marcó **SI**, diligencie la siguiente información:

NO.	CONTRATANTE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	VALOR TOTAL	VALOR MENSUAL
1					
2					
3					
	INVIMA				
				-	-

3. Soy pensionado SI () NO ().

4. Aportes voluntarios a pensión SI () NO (): (Diferente al aporte Obligatorio) anexo certificación¹.

5. Aporte cuenta AFC SI () NO (): Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta _____

6. Autorizo me sea aplicada una tarifa superior a la expresada en el artículo 383 del Estatuto tributario (Tarifa de Retención por Ingresos Laborales) SI () NO ();

Favor indicar la tarifa ()%

Si en numeral 6 marco **SI** diríjase al numeral 9, si respondió NO seguir con las preguntas de la 7 a la 8:

¹ El certificado con el pago de los intereses en préstamos para vivienda efectuados en el año 2024, o los certificados del pago de medicina prepagada durante el 2024, se deben entregar al empleador como máximo hasta abril 15 de 2025. Mientras tanto, hasta que le llegue este certificado, el empleador o pagador seguirá usando el mismo valor mensual que usó en las depuraciones de 2024

7. Para efectos de lo previsto en el párrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea. Manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí y ninguna otra persona está haciendo uso de este beneficio:

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTO

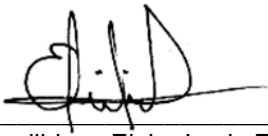
Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT (\$1,593.568) por concepto de dependientes.

8. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:
- 8.1. Pagos adicional por salud SI () NO (X) : Certificación de medicina prepagada, plan complementario o póliza de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior. (Diferente al aporte Obligatorio) anexo certificación.
- 8.2. Intereses de vivienda: Certificación del crédito hipotecario o leasing para adquirir vivienda expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior. SI () NO (X) anexo certificación.
- 8.2.1. El crédito fue tomado por más de una persona, solicito tomar solo el (NO)% para la deducción.
- 8.2.2. Solicito que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario. SI () NO (X)
9. Informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a mi categoría tributaria.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con los requerimientos de la Ley 1581 de 2012 y a lo establecido en la política de tratamiento y Protección de datos personales, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza al Invima para la recolección, almacenamiento y uso de estos con la finalidad de adelantar el trámite de su solicitud. Como Titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante el Invima por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

La presente manifestación se firma en la ciudad de Bogotá D.C. (Cundinamarca) a los 1 días del mes de septiembre del 2025.

Firma: 
Nombres y Apellidos: Elvira Lucia Tole Sanabria
C.C.65764408 de Ibagué (65764408).



CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

27/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ELVIRA LUCIA TOLE SANABRIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **65764408**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **162500008162**
Fecha de apertura **10/05/2011**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

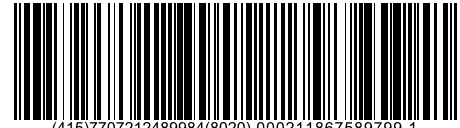
1. Año 2 0 2 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

2118675897991



(415)7707212489984(8020) 000211867589799 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
6 5 7 6 4 4 0 8	6	TOLE	SANABRIA	ELVIRA	LUCIA	9

24. Actividad económica principal	7 4 9 0	Si es una corrección indique:	25. Cód.	26. No. Formulario anterior	27. Fracción año gravable siguiente	28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica	22,000
-----------------------------------	---------	-------------------------------	----------	-----------------------------	-------------------------------------	--	--------

Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	207,770,000	Deudas	30	8,961,000	Total patrimonio líquido	31	198,809,000
------------	------------------------	----	-------------	--------	----	-----------	--------------------------	----	-------------

Conceptos/rentas		Rentas de trabajo		Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria		Rentas de capital		Rentas no laborales			
Ingresos brutos	32	0	43	0	58	0	74	16,800,000			
Devoluciones, rebajas y descuentos							75	0			
Ingresos no constitutivos de renta	33	0	44	0	59	0	76	371,000			
Costos y deducciones procedentes			45	0	60	0	77	0			
Renta líquida	34	0	46	0	61	0	78	16,429,000			
Rentas líquidas pasivas - ECE					62	0	79	0			
Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	0	47	0	63	0	80	0			
Otras rentas exentas	36	0	48	0	64	0	81	0			
Total rentas exentas	37	0	49	0	65	0	82	0			
Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0			
Otras deducciones imputables	39	0	51	0	67	0	84	21,000			
Total deducciones imputables	40	0	52	0	68	0	85	21,000			
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	0	53	0	69	0	86	21,000			
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	0	70	0	87	16,408,000			
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0	88	0			
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0	89	0			
Renta líquida ordinaria	42	0	57	0	73	0	90	16,408,000			
Ren. líquida ced. gen.	91	16,429,000	Ren. ex. y ded. imp. li.	92	43,000	R. liq. ord. cédula gen.	93	16,386,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. liq. grav. cédula gen.	97	16,386,000	Renta presuntiva	98	0

Cédula de pensiones		Cédula de dividendos y/o participaciones		Cédula de ganancias ocasionales		Liquidación privada		
Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0	Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0	Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones	116	0
Ingresos no constitutivos de renta	100	0	Ingresos no constitutivos de renta	105	0	Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones	117	0
Renta líquida	101	0	Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0	Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)	118	0
Rentas exentas de pensiones	102	0	1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0	Por dividendos y participaciones año 2016	119	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	0	2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0	Por dividendos y participaciones recibidas del exterior	120	0
			Dividendos y participaciones recibidas del exterior	109	0	Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	121	0
			Rentas exentas de la casilla 109	110	0	Imp. pagados en el exterior	122	0
			Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)	111	16,386,000	Dividendos, particip. y otros	124	0
			Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior	112	0	Impuesto neto de renta	126	0
			Costos por ganancias ocasionales	113	0	Impuesto de ganancias ocasionales	127	0
			Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	114	0	Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0
			Ganancias ocasionales gravables	115	0	Total impuesto a cargo	129	0
						Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	0
						Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	131	294,000
						Retenciones año gravable a declarar	132	0
						Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	0

Saldo a pagar por impuesto	134	0	Sanciones	135	0	Total saldo a pagar	136	0	Total saldo a favor	137	294,000
Número de dependientes económicos	138	0	Adición por dependientes a la casilla 92	139	0	Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X	140	0	Aporte voluntario	141	0

981. Cód. Representación	<input type="checkbox"/>	Firma del declarante o de quien lo representa	997. Espacio exclusivo para la entidad recaudadora	980. Pago total \$	0
982. Cód. Contador	<input type="checkbox"/>	Firma contador	994. Con salvedades	996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo	91900315711202
983. No. Tarjeta profesional					