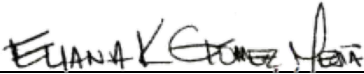



GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01	
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	SILVANA MARIA OLARTE GARZON		NIT/ CC No.	1101754601	
CORREO ELECTRÓNICO	solarteg@invima.gov.co		TELÉFONO	3023547908	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	071 DE 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	2025-12-20	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO EN LA DIRECCIÓN MISIONAL DE RESPONSABILIDAD SANITARIA PARA EL ANÁLISIS, ESTUDIO, SEGUIMIENTO Y TRAMITE DE LOS PROCESOS SANCIONATORIOS ORIGINADOS EN LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL QUE SE ADELANTAN EN EL MARCO DE LAS COMPETENCIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS- INVIMA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-01-23	FECHA DE INCIO	2025-01-23	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-20
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 60,373,867	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 16,197,867	VALOR A PAGAR	\$ 5,522,000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 10,675,867	VALOR PAGADO	\$ 49,698,000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	9
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	23 de septiembre al 22 de octubre de 2025
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	7070306688
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	34743622				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	SEPTIEMBRE DE 2025	2025-10-10	277,500	SANITAS	
PENSIÓN	SEPTIEMBRE DE 2025	2025-10-10	355,300	COLPENSIONES	
ARL	SEPTIEMBRE DE 2025	2025-10-10	11,700	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)					
<input type="checkbox"/> En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: <ul style="list-style-type: none"> <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. <input type="checkbox"/> 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	10	24	
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
 ELIANA KATHERINE GOMEZ MEJIA DIRECTORA TECNICA DE RESPONSABILIDAD SANITARIA		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
		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	071-2025		
CONTRATISTA:	SILVANA MARIA OLARTE GARZON	NIT / C.C No. :	1101754601
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como abogado especializado en la Dirección misional de Responsabilidad sanitaria para el análisis, estudio, seguimiento y tramite de los procesos sancionatorios originados en las acciones de inspección, vigilancia y control que se adelantan en el marco de las competencias del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos- INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	Sesenta millones trescientos setenta y tres mil ochocientos sesenta y siete pesos M/CTE (60'373.867).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025/01/23	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	328
FECHA DE INICIO:	2025-01-23	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-20
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025-09-23	HASTA:	2025-010-22
PAGO NÚMERO:	(PAGO 9)	DEPENDENCIA:	DIRECCION 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 o 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.	<p>Se recibió por parte de la Coordinadora del Grupo de Procesos Sancionatorios de Publicidad los expedientes asignados por medio del SIRS a los cuales se les realizo:</p> <p>Estudio jurídico para definir actuación a realizar.</p> <p>Se procedió a organizar de acuerdo con la posible fecha de caducidad y/o urgencia.</p> <p>Se consulta, imprime y anexa a cada carpeta los</p>	<p>Expedientes físicos los cuales se encuentran en el archivo físico de la dirección.</p> <p>Plataforma SIRS en la cual se encuentran los procesos asignados como meta del mes de octubre de 2025, del cual se anexa el pantallazo adjunto a este informe como evidencia.</p> <p>https://invimagovco-my.sharepoint.com/personal/agarzonc_invima_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?viewid=a3612eb2%2D0a2e%2D4f1e%2D8ae9%2Df30b6a6908fb&CT=1761253279268&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=25607cf7%2D0c96%2D2f50%2D83b3%2D7409610d3992&e=5%3A02db15b3c15d47beb5acebf2785eec38&sharingv2=t</p>

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

		LUGAR DE DESPLAZAMIENTO		
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 **SEPTIEMBRE** 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)
9	5.522.000	2.209.000	30	\$ 644.500	34743622	Mi Planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 60.373.867
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 49.698.000
Saldo del contrato	\$ 10.675.867

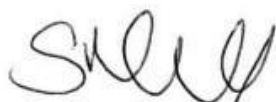
6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	
5	X	

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

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

Atentamente,



SILVANA OLARTE GARZÓN
 Contratista
 C.C. No. 1.101.754.601 de Vélez

Vo.Bo.



FABIOLA GARZON MESA
 Coordinadora Grupo de Publicidad

Recibí a satisfacción:



ELIANA KATHERINE GOMÉZ MEJÍA
 Directora Técnica de Responsabilidad Sanitaria
 Supervisora Contrato 071 de 2025.



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

SIRS

N°	Abogado	Fecha de asignación	Investigado	N° de expediente / radicado	Actividad asignada	Porcentaje de avance	Acciones
1	solarteg	03/10/2025 (11:42:59)	PROCAPS SAS Caducidad: 27-10-2025Restan: 4 días	201612905 / 202333871	CALIFICACIÓN	100%	
2	solarteg	21/10/2025 (15:02:44)	NEILA YURAI CHRIBOGA SANCHEZCaducidad: 21-02-2026Restan: 121 días	201612593 / 202333396	CESACIÓN O ARCHIVO	80%	
3	solarteg	01/10/2025 (09:34:02)	NATIVA PHARMA COLOMBIA SASCaducidad: 13-03-2026Restan: 141 días	201612629 / 202333432	CALIFICACIÓN	80%	
4	solarteg	01/10/2025 (09:36:42)	INDUSTRIAS DUCOR SASCaducidad: 27-03-2026Restan: 155 días	201612531 / 202333299	CALIFICACIÓN	80%	
5	solarteg	01/10/2025 (09:37:57)	LABORATORIOS DRONAL SASCaducidad: 09-04-2026Restan: 168 días	201612651 / 202333462	CALIFICACIÓN	80%	
6	solarteg	01/10/2025 (09:38:41)	CENTRO CIENTIFICO INTERNACIONAL DE MEDICINA BIOLÓGICA SASCaducidad: 06-06-2026Restan: 226 días	201612827 / 202333742	CALIFICACIÓN	0%	
7	solarteg	01/10/2025 (09:39:20)	CAFEQUIPE SASCaducidad: 14-06-2026Restan: 234 días	201612862 / 202333799	CALIFICACIÓN	80%	
8	solarteg	01/10/2025 (09:39:52)	TOSTACAFE SASCaducidad: 14-06-2026Restan: 234 días	201612865 / 202333802	CALIFICACIÓN	0%	
9	solarteg	01/10/2025 (09:40:22)	INDETERMINADOCaducidad: 27-08-2026Restan: 308 días	201613248 / 202334558	TRASLADO	70%	
10	solarteg	01/10/2025 (09:34:41)	PRODUCTOS CARNICOS OLIMPICA SASCaducidad: 09-10-2026Restan: 351 días	201613227 / 202334489	PRUEBAS	80%	
11	solarteg	01/10/2025 (09:33:35)	SONIA CATALINA SUAREZ CUTHA - SABOR DEL LLANOCaducidad: 12-10-2026Restan: 354 días	201613230 / 202334493	INICIO Y TRASLADO	80%	

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1101754601 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	8	353.500	1.800	355.300	
Período salud: 2025-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	8	276.100	1.400	277.500	
Planilla Nro.: 34743622 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	8	11.600	100	11.700	
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	8	0	0	0	
Fecha transacción: 2025-10-10	PASENSA	899999034	SENA	0	8	0	0	0	
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	8	0	0	0	
Transacción: 1842308712	PAESAP	899999054	ESAP	0	8	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	8	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 644.500		

PAGADO