


| 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 | Ronald Josué Silva Bonilla | | NIT/ CC No. | 1057573993 | |
| CORREO ELECTRÓNICO | rsilvab@invima.gov.co | | TELÉFONO | 3112299446 | |
| TIPO DE CONTRATO | Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión | | N/A | | |
| No. CONTRATO | 324 de 2025 | | TERMINO DE EJECUCIÓN | 28/12/2025 | |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestar servicios profesionales especializados para apoyar la revisión y evaluación técnico-sanitaria en el marco de admisibilidad y las solicitudes derivadas de los procedimientos de habilitación de fábricas y sistemas sanitarios de países interesados en exportar a Colombia alimentos de mayor riesgo, así como los requisitos sanitarios relacionados con inocuidad que se requieran para la autorización de importación y exportación de productos vigilados por la Dirección de Alimentos y Bebidas. | | | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 2025-02-13 | FECHA DE INICIO | 2025-02-14 | FECHA DE TERMINACIÓN | 2025-12-28 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 53.518.500,00 | SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO | \$ 12.742.500,00 | VALOR A PAGAR | \$ 5.097.000 |
| NUEVO SALDO DEL CONTRATO | \$ 7.645.500,00 | VALOR PAGADO | 45.873.000,00 | No. PAGO QUE SE CERTIFICA | (PAGO 9) |
| TIPO DE PAGO | PARCIAL | FACTURA / CUENTA N°. | N/A | PERIODO OBJETO DE PAGO | (14 de octubre al 13 de noviembre del 2025) |
| BANCO | Bancolombia | TIPO DE CUENTA | Ahorros | No DE CUENTA | 35898502731 |
| 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 | N/A | |
| Carné | N/A | | Otros. Cuales? | N/A | |
| Indique las observaciones respectivas | | | | | |
| 4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL | | | | | |
| NÚMERO DE PLANILLA | 9494204632 | | | | |
| ITEM | PERIODO DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO | ENTIDAD | |
| SALUD | oct-25 | 2025-11-14 | \$ 254.900 | SANITAS | |
| PENSIÓN | oct-25 | 2025-11-14 | \$ 326.300 | PROTECCION | |
| ARL | oct-25 | 2025-11-14 | \$ 21.300 | 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: <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 APORTES EN LINEA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. <input type="checkbox"/> <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 | 11 | 14 | |
| Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal | | | | | |
|  | | | Nombre | | |
| MARÍA CLAUDIA JIMÉNEZ MORENO COORDINADORA GRUPO TÉCNICO DE IVC DE ALIMENTOS Y BEBIDAS - DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS | | | 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 GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1057573993 | | SILVA BONILLA RONAL JOSUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 13# 2a 47sur | DUITAMA-BOYACA | 1111111 | No |


| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1929029530 | 9494204632 | I | 2025/11/25 | 2025/11/14 | NEQUI | 0 | \$602,500 |

| 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) | | | | | \$2,038,800 | \$326,300 | | | \$2,038,800 | \$254,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,038,800 | \$21,300 | | \$0 | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$2,038,800 | \$326,300 | | | \$2,038,800 | \$254,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,038,800 | \$21,300 | | \$0 | \$0 |
| Ciudad: DUITAMA Depto: BOYACA (1 Afiliados) | | | | | \$2,038,800 | \$326,300 | | | \$2,038,800 | \$254,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,038,800 | \$21,300 | | \$0 | \$0 |
| 1 | CC 1057573993 | SILVA RONAL | 230201 | 30 | \$2,038,800 | \$326,300 | EPS005 | 30 | \$2,038,800 | \$254,900 | 0 | | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$2,038,800 | \$21,300 | 0 | \$0 | \$0 |
| Total | Afiliados (1) | | | | \$2,038,800 | \$326,300 | | | \$2,038,800 | \$254,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,038,800 | \$21,300 | | \$0 | \$0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1057573993 | | SILVA BONILLA RONAL JOSUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 13# 2a 47sur | DUITAMA-BOYACA | 1111111 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1929029530 | 9494204632 | I | 2025/11/25 | 2025/11/14 | NEQUI | 0 | \$602,500 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$326,300 | \$0 | \$0 | \$326,300 | |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | \$326,300 | \$0 | \$0 | \$326,300 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$21,300 | \$0 | \$0 | \$21,300 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$21,300 | \$0 | \$0 | \$21,300 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$254,900 | \$0 | \$0 | \$254,900 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$254,900 | \$0 | \$0 | \$254,900 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$602,500 | \$0 | \$0 | \$602,500 | |

| | | | |
|---|--|---------------------|------------------------------|
|  | 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 | 324 de 2025 | | |
| CONTRATISTA: | Ronal Josué Silva Bonilla | NIT / C.C No. : | 1057573993 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | Prestar servicios profesionales especializados para apoyar la revisión y evaluación técnico-sanitaria en el marco de admisibilidad y las solicitudes derivadas de los procedimientos de habilitación de fábricas y sistemas sanitarios de países interesados en exportar a Colombia alimentos de mayor riesgo, así como los requisitos sanitarios relacionados con inocuidad que se requieran para la autorización de importación y exportación de productos vigilados por la Dirección de Alimentos y Bebidas. | | |
| VALOR DEL CONTRATO | CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$53.518.500,00) | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 2025-02-13 | PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS | 315 días |
| FECHA DE INICIO: | 2025-02-14 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 2025-12-28 |
| FECHA PERIODO DE PAGO. | DE: 2025-10-14 | HASTA: | 2025-10-20 |
| PAGO NÚMERO: | 9 | DEPENDENCIA: | Dirección de Alimentos y Bebidas |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO: | CLAUDIA ESPERANZA GOMEZ PARRA COORDINADORA (E) GRUPO TÉCNICO DE IVC DE ALIMENTOS Y BEBIDAS | | |

| 2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES | | | |
|-------------------------------|---|---|--|
| No. | OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACCIONES REALIZADAS | EVIDENCIAS |
| 1 | Realizar actividades de prueba según los procedimientos que establezca el Invima para revisar desde el punto de vista técnico-sanitario el proceso de autorización de fábricas y sistemas sanitarios de países interesados en exportar a Colombia alimentos de mayor riesgo, según lo indicado en el Decreto 2478 de 2018 – capítulo V. | No fue requerida para este periodo porque el procedimiento no ha sido implementado, pero se sigue trabajando en su construcción | |
| 2 | Brindar apoyo en las actividades de planificación, preparación y atención de los trámites que resultan de la implementación del procedimiento de habilitación de fábricas o sistemas sanitarios de países que quieren exportar alimentos de origen animal a Colombia, en especial aquellos de mayor riesgo. | Participación en reunión comité técnico de ingredientes. Mesa de ayuda – Invimagil. | Agendamiento en Microsoft teams |
| 3 | Apoyar en la ejecución del control desde el ámbito de inocuidad a las fábricas de alimentos en Colombia que quieran participar en procesos de admisibilidad para exportar alimentos a varios países, de acuerdo con los requisitos específicos de cada uno, según se requiera. | Se realizó visita de verificación de cumplimiento de requisitos sanitarios para exportación al establecimiento COSMOLAC S.A.S | Oficio comisorio y acta de diligencia. |



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

| | | | |
|---|--|---|---|
| 4 | Participar en la elaboración y revisión de cuestionarios, certificados y otros documentos que requieran las autoridades sanitarias de países receptores de alimentos colombianos, para dar cumplimiento a sus exigencias, con el objeto de mantener dichas exportaciones desde el país. | Revisión y actualización de formatos de habilitación relacionados con el procedimiento de habilitación. | Carpeta en one drive |
| 5 | Realizar el estudio y preparar las respuestas a las solicitudes de información, peticiones y consultas técnicas relacionadas con las actividades de importación y exportación de alimentos y bebidas, según las normas y procedimientos establecidos por el Invima. | Se atendieron radicados relacionados con inspección, vigilancia y control de alimentos. | Radicado en SESUITE con número: <ul style="list-style-type: none">• 20251270722 |
| 6 | Apoyar a la misional en los aspectos técnicos sanitarios del diseño e implementación del sistema informático que establezca el Invima para gestionar los trámites de aprobación de fábricas y sistemas sanitarios de países que desean exportar alimentos de mayor riesgo a Colombia. | Participación en reunión con la OTI sobre avances en el módulo informático de habilitación. | Agendamiento en Microsoft teams |
| 7 | Brindar apoyo en la actualización del Sistema de Gestión de Calidad institucional el procedimiento, formatos y demás documentos asociados al trámite de habilitación de fábricas para la importación de alimentos de mayor riesgo de origen animal a Colombia. | Revisión y actualización de formatos de habilitación relacionados con el procedimiento de habilitación. | Carpeta en one drive |
| 8 | Brindar apoyo en la elaboración de materiales educativos (guías, cartillas, ABC, etc) dirigidos a los usuarios en el proceso de habilitación de fábricas y sistemas sanitarios para importar a Colombia alimentos de mayor riesgo que se divulgarán a través de diferentes canales de comunicación institucionales. | No fue requerida para este periodo. | |
| 9 | Apoyar en el desarrollo de las evaluaciones técnicas-sanitarias necesarias en los procesos de autorización de importaciones y exportaciones, así como para establecer los requisitos sanitarios y definir los protocolos y certificados sanitarios que el Grupo Técnico de Inspección Vigilancia y Control de Alimentos y Bebidas deba crear para ayudar | Se realizó visita de verificación de cumplimiento de requisitos sanitarios para exportación al establecimiento COSMOLAC S.A.S | Oficio comisorio y acta de diligencia. |

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

| | | | |
|----|--|---|--|
| | en la apertura de mercados de alimentos. | | |
| 10 | Apoyar en la construcción y presentación de informes sobre actividades resultantes de la gestión relacionados con los procesos de admisibilidad sanitaria, importaciones y exportaciones, siguiendo las normas, procedimientos actuales, términos y métodos adoptados por el Instituto. | No fue requerida para este periodo. | |
| 11 | Apoyar la revisión de trámites de certificaciones, seguimiento a dichas certificaciones y el inicio de la nueva actividad prevista en el POA del grupo Técnico de IVC de Alimentos y Bebidas de la Dirección de Alimentos y Bebidas para el año 2025 denominada: Realizar actividades relacionadas con procesos de importación y exportación de alimentos y bebidas. | Se realizó visita de verificación de cumplimiento de requisitos sanitarios para exportación al establecimiento COSMOLAC S.A.S | Oficio comisorio y acta de diligencia. |

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 |

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 Octubre 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 | \$ 5.097.000 | \$ 2.038.800 | 30 | \$ 602.500 | 9494204632 | Aportes en Línea |

5. BALANCE FINANCIERO

| | |
|--|------------------|
| Valor total del contrato | \$ 53.518.500,00 |
| Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual). | \$ 45.873.000,00 |
| Saldo del contrato | \$ 7.645.500,00 |



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 |
| 1 | X | |
| 2 | X | |
| 3 | X | |
| 4 | X | |
| 5 | X | |
| 6 | X | |
| 7 | X | |
| 8 | X | |
| 9 | X | |

Atentamente,


Firma

Ronal Josué Silva Bonilla**Contratista****C.C. No. 1057573993**

Recibí a satisfacción:

Firma

CLAUDIA ESPERANZA GOMEZ PARRA**COORDINADORA (E) GRUPO TÉCNICO DE IVC DE ALIMENTOS Y BEBIDAS****DIRECCION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS****Supervisor(a) Contrato 324 de 2025**

| | | | |
|---|--|---------------------|------------------------------|
|  | 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 | 324 de 2025 | | |
| CONTRATISTA: | Ronal Josué Silva Bonilla | NIT / C.C No. : | 1057573993 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | Prestar servicios profesionales especializados para apoyar la revisión y evaluación técnico-sanitaria en el marco de admisibilidad y las solicitudes derivadas de los procedimientos de habilitación de fábricas y sistemas sanitarios de países interesados en exportar a Colombia alimentos de mayor riesgo, así como los requisitos sanitarios relacionados con inocuidad que se requieran para la autorización de importación y exportación de productos vigilados por la Dirección de Alimentos y Bebidas. | | |
| VALOR DEL CONTRATO | CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$53.518.500,00) | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 2025-02-13 | PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS | 315 días |
| FECHA DE INICIO: | 2025-02-14 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 2025-12-28 |
| FECHA PERIODO DE PAGO. | DE: 2025-10-21 | HASTA: | 2025-11-13 |
| PAGO NÚMERO: | 9 | DEPENDENCIA: | Dirección de Alimentos y Bebidas |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO: | MARIA CLAUDIA JIMENEZ MORENO COORDINADORA GRUPO TÉCNICO DE IVC DE ALIMENTOS Y BEBIDAS | | |

| 2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES | | | |
|-------------------------------|---|---|--|
| No. | OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACCIONES REALIZADAS | EVIDENCIAS |
| 1 | Realizar actividades de prueba según los procedimientos que establezca el Invima para revisar desde el punto de vista técnico-sanitario el proceso de autorización de fábricas y sistemas sanitarios de países interesados en exportar a Colombia alimentos de mayor riesgo, según lo indicado en el Decreto 2478 de 2018 – capítulo V. | No fue requerida para este periodo porque el procedimiento no ha sido implementado, pero se sigue trabajando en su construcción | |
| 2 | Brindar apoyo en las actividades de planificación, preparación y atención de los trámites que resultan de la implementación del procedimiento de habilitación de fábricas o sistemas sanitarios de países que quieren exportar alimentos de origen animal a Colombia, en especial aquellos de mayor riesgo. | Participación en reuniones sobre habilitación de fábricas y sistemas sanitarios para revisar el avance del cronograma de ejecución de actividades. Participación en reunión comité técnico de ingredientes. Mesa de ayuda – Invimagil. | Carpeta en one drive - Agendamiento en Microsoft teams Agendamiento en Microsoft teams |



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9


Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Apoyar en la ejecución del control desde el ámbito de inocuidad a las fábricas de alimentos en Colombia que quieran participar en procesos de admisibilidad para exportar alimentos a varios países, de acuerdo con los requisitos específicos de cada uno, según se requiera. | <p>Se realizó inspección sanitaria de verificación de cumplimiento de requisitos sanitarios para exportación al establecimiento COSMOLAC S.A.S</p> <p>Se realizó inspección sanitaria de verificación de cumplimiento de requisitos sanitarios para exportación al establecimiento BOMBA FOOD S.A.S</p> | <p>Oficio comisorio y acta de diligencia.</p> <p>Oficio comisorio y acta de diligencia.</p> |
| 4 | Participar en la elaboración y revisión de cuestionarios, certificados y otros documentos que requieran las autoridades sanitarias de países receptores de alimentos colombianos, para dar cumplimiento a sus exigencias, con el objeto de mantener dichas exportaciones desde el país. | <p>Se revisaron y actualizaron los formatos y cuestionarios propuestos para el procedimiento de habilitación de fábricas.</p> <p>Revisión y actualización de formatos propuestos para el procedimiento de habilitación.</p> | <p>Carpeta en one drive</p> <p>Carpeta en one drive</p> |
| 5 | Realizar el estudio y preparar las respuestas a las solicitudes de información, peticiones y consultas técnicas relacionadas con las actividades de importación y exportación de alimentos y bebidas, según las normas y procedimientos establecidos por el Invima. | <p>Se atendieron radicados relacionados con inspección, vigilancia y control de alimentos.</p> <p>Se atendieron citas virtuales en atención al usuario.</p> | <p>Radicado en SESUITE con número:</p> <ul style="list-style-type: none">• 20251271310• 20251281128• 20251235289• 20251258437• 20251292604• 20251254124• 20251275288• 20251298063• 20251254124 <p>Agendamiento en Microsoft teams</p> |
| 6 | Apoyar a la misional en los aspectos técnicos sanitarios del diseño e implementación del sistema informático que establezca el Invima para gestionar los trámites de aprobación de fábricas y sistemas sanitarios de países que desean exportar alimentos de mayor riesgo a Colombia. | Participación en reunión con la OTI sobre avances en el módulo informático de habilitación. | Agendamiento en Microsoft teams |
| 7 | Brindar apoyo en la actualización del Sistema de Gestión de Calidad institucional el procedimiento, formatos y demás documentos asociados al trámite de habilitación de fábricas para la importación de | Revisión y actualización de formatos propuestos para el procedimiento de habilitación. | Carpeta en one drive |

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

| | | | |
|----|---|---|---|
| | alimentos de mayor riesgo de origen animal a Colombia. | | |
| 8 | Brindar apoyo en la elaboración de materiales educativos (guías, cartillas, ABC, etc) dirigidos a los usuarios en el proceso de habilitación de fábricas y sistemas sanitarios para importar a Colombia alimentos de mayor riesgo que se divulgarán a través de diferentes canales de comunicación institucionales. | No fue requerida para este periodo. | |
| 9 | Apoyar en el desarrollo de las evaluaciones técnicas-sanitarias necesarias en los procesos de autorización de importaciones y exportaciones, así como para establecer los requisitos sanitarios y definir los protocolos y certificados sanitarios que el Grupo Técnico de Inspección Vigilancia y Control de Alimentos y Bebidas deba crear para ayudar en la apertura de mercados de alimentos. | Se realizó visita sanitaria de verificación de cumplimiento de requisitos sanitarios para exportación al establecimiento COSMOLAC S.A.S Se realizó visita sanitaria de verificación de cumplimiento de requisitos sanitarios para exportación al establecimiento BOMBA FOOD S.A.S | Oficio comisorio y acta de diligencia. Oficio comisorio y acta de diligencia. |
| 10 | Apoyar en la construcción y presentación de informes sobre actividades resultantes de la gestión relacionados con los procesos de admisibilidad sanitaria, importaciones y exportaciones, siguiendo las normas, procedimientos actuales, términos y métodos adoptados por el Instituto. | No fue requerida para este periodo. | |
| 11 | Apoyar la revisión de trámites de certificaciones, seguimiento a dichas certificaciones y el inicio de la nueva actividad prevista en el POA del grupo Técnico de IVC de Alimentos y Bebidas de la Dirección de Alimentos y Bebidas para el año 2025 denominada: Realizar actividades relacionadas con procesos de importación y exportación de alimentos y bebidas. | Se realizó visita sanitaria de verificación de cumplimiento de requisitos sanitarios para exportación al establecimiento COSMOLAC S.A.S Se realizó visita sanitaria de verificación de cumplimiento de requisitos sanitarios para exportación al establecimiento BOMBA FOOD S.A.S Se realizó visita de verificación HACCP al establecimiento COOPERATIVA COLANTA – PLANETA RICA (CÓRDOBA) Se realizó visita de control HACCP al establecimiento COOPERATIVA COLANTA – FUNZA (CUNDINAMARCA) | Oficio comisorio y acta de diligencia. Oficio comisorio y acta de diligencia. Oficio comisorio y resolución HACCP Oficio comisorio y acta de control HACCP |

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

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | <p>Se realizó visita de verificación HACCP al establecimiento VITAMAR S.A - CARTAGENA (BOLIVAR)</p> <p>Se realizó visita para verificar el cumplimiento de requisitos sanitarios para participar en procesos de habilitación con fines de exportación en el establecimiento BOMBA FOOD. YUMBO (VALLE DEL CAUCA)</p> | <p>Oficio comisorio y acta de verificación HACCP</p> <p>Oficio comisorio y acta de diligencia.</p> |
|--|--|---|--|

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 | 4000-0660-25 | Planeta Rica, Córdoba | 22/10/2025 | 24/10/2025 |
| 2 | 4000-0737-25 | Cartagena, Bolívar | 04/11/2025 | 06/11/2025 |

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 Octubre 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 | \$ 5.097.000 | \$ 2.038.800 | 30 | \$ 602.500 | 9494204632 | Aportes en Línea |

5. BALANCE FINANCIERO

| | |
|--|------------------|
| Valor total del contrato | \$ 53.518.500,00 |
| Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual). | \$ 45.873.000,00 |
| Saldo del contrato | \$ 7.645.500,00 |



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 |
| 1 | X | |
| 2 | X | |
| 3 | X | |
| 4 | X | |
| 5 | X | |
| 6 | X | |
| 7 | X | |
| 8 | X | |
| 9 | X | |

Atentamente,

Firma

Ronal Josué Silva Bonilla

Contratista

C.C. No. 1057573993

Recibí a satisfacción:

Firma

MARÍA CLAUDIA JIMÉNEZ MORENO
COORDINADORA GRUPO TÉCNICO DE IVC DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
DIRECCION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
Supervisor(a) Contrato 324 de 2025