



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	CARLOS DAVID GARZON HERRERA		NIT/ CC No.	1020790282	
CORREO ELECTRÓNICO	cgarzonh@invima.gov.co		TELÉFONO	3207687233	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	332 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	2025-12-30	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales como abogado a la Dirección de Responsabilidad Sanitaria del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA, para brindar apoyo jurídico y administrativo en el impulso de actuaciones administrativas sancionatorias				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-02-14	FECHA DE INCIO	2025-02-14	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-30
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 35,113,033	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$5,206,033	VALOR A PAGAR	\$3,323,000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 1,883,033	VALOR PAGADO	\$33,230,000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 10)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	10	PERIODO OBJETO DE PAGO	(14 noviembre al 13 de diciembre de 2025)
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	226-591369-65

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	80856233			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	NOVIEMBRE DE 2025	2025-11-27	178,000	SANITAS
PENSIÓN	NOVIEMBRE DE 2025	2025-11-27	227,800	COLFONDOS
ARL	NOVIEMBRE DE 2025	2025-11-27	7,500	SURA

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	12	13	
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
Asunto: Contrato 332 de 2025 Motivo: Certificado de cumplimiento - Carlos David Garzon Fecha firma: 28/11/2025 Correo electrónico: eliana_gomez14@hotmail.com Nombre de usuario: ELIANA KATHERINE GÓMEZ MEJÍA ID transacción: eb19da9d-3efc-43cc-8f03-5e08b08a1037				
ELIANA KATHERINE GÓMEZ MEJÍA DIRECTORA TÉCNICA 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	332-2025		
CONTRATISTA:	CARLOS DAVID GARZON HERRERA	NIT / C.C No. :	1020790282
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO A LA DIRECCION DE RESPONSABILIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS-INVIMA, PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO EN EL IMPULSO DE ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS SANCIONATORIAS		
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO TRECE MIL TREINTA Y TRES M/CTE (\$35.113.033)		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-2-14	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	El objeto del presente contrato se ejecutará por un período de once meses (11) contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
FECHA DE INICIO:	2025-2-14	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-30
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025-11-14	HASTA:	2025 – 12 - 13
PAGO NÚMERO:	10	DEPENDENCIA:	DIRECCION DE RESPONSABILIDAD SANITARIA
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ELIANA KATHERINE GÓMEZ MEJÍA		


2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar el desarrollo de jornadas pedagógicas y dirigidas a los grupos de interés o grupos de valor (virtuales o presenciales), enfocadas al fortalecimiento técnico-legal en materia de control sanitario.	Capacitación GTT Armenia 19/11/2025 a 20/11/2025 Capacitación ETS Cali 3/12/2025 a 4/12/2025	COMISION ARMENIA GTT
2	Apoyar al INVIMA como enlace interinstitucional realizando acercamientos, articulación y acompañamiento a la ciudadanía, empresarios, emprendedores y demás actores involucrados en el proceso de inspección, vigilancia y control con los grupos de interés con el fin de identificar las normas o procedimientos que deban ser socializados.	Capacitación GTT Armenia 19/11/2025 a 20/11/2025 Capacitación ETS Cali 3/12/2025 a 4/12/2025	COMISION ARMENIA GTT

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

3	Proyectar los documentos y/o actos administrativos que se deriven de los procesos de responsabilidad sanitaria sea para su impulso o decisión conforme asignación de la supervisión.	Inicios: 201614980 201614909 201614905 201614856 201614896 201614995 Inicio y Traslado 201614993	<u>METAS</u> <u>NOVIEMBRE</u>
4	Proyectar, y atender jurídicamente las peticiones, requerimientos y consultas elevadas por los grupos de interés, en relación con las actividades del proyecto de Control Sanitario	Se desarrollaron actividades en la plataforma SE Suite, respecto de revisión y consulta de descargos y peticiones.	Evidencia en plataforma SE SUITE
5	Revisar y actualizar los contenidos técnico- legales como presentaciones, instructivos, manuales, circulares, boletines, etc. Sobre temas relacionados con el proceso administrativo sancionatorio, a fin de ser dispuestos como contenido pedagógico durante las capacitaciones y asistencia técnicas.	Se realizaron ejemplos de casos para EXPOINVIMA dirigido a empresarios de cosméticos. Se elaboró presentación para la ponencia de la directora titulada ¿Terminación anticipada del proceso? Calificación por aceptación y reconocimiento de cargos	Evidencia en correos electrónicos
6	Asistir a las mesas de trabajo, comités, reuniones, capacitaciones y/o retroalimentaciones, que sean convocadas por el supervisor, y atender oportunamente las solicitudes y compromisos que surjan de estas.	Asistencia al Congreso de Derecho Sanitario en la universidad Libre los días 25/11/2025 y 26/11/2025	Evidencia en listados
7	Mantener actualizados los sistemas de información con los que se cuenta la Dirección de Responsabilidad Sanitaria, de acuerdo con las instrucciones dadas por el supervisor.	Se realizó una actualización y organización de la base de datos del grupo de plantas de beneficio y derivados cárnicos y lácteos todo supervisado por la coordinadora. Actualizar la base de datos del grupo de PBA, actualizar números de caja, folios y estado del proceso en SIRS Y base del grupo.	Evidencia en los aplicativos y correos electrónicos enviados por Carlos Arturo Mayorga Rodríguez 201613552 201613426 201614183 201614638 201613780 201614035

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

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

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.	8000-0470-25	ARMENIA	19/11/2025	20/11/2025

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 NOVIEMBRE 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)
10	3.323.000	1.329.200	30	413.300	81940458	ENLACE OPERATIVO

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 35.113.033
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 33.230.000
Saldo del contrato	\$ 1.883.033

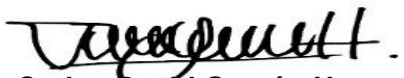
6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

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	

	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
8	X	
9	X	
10	X	

Atentamente,



Carlos David Garzón Herrera
Contratista
 C.C 1.020.790.282 de Bogotá D.C

Vo.Bo.



ANDREA VIVIANA MARTINEZ MARTINEZ
Coordinadora
 Grupo Sancionatorio Plantas de Beneficio, Derivados cárnicos y lácteos

Recibí a satisfacción:

Asunto: Contrato 352 de 2025 Motivo: Informe de actividades - Carlos David Garzón Fecha firma: 28/11/2025 Correo electrónico: eliana_gomez214@hotmail.com Nombre de usuario: ELIANA KATHERINE GÓMEZ MEJÍA ID transacción: 345de6f0-8528-4e54-b35e-4ae8b07065d5	
---	---

ELIANA KATHERINE GÓMEZ MEJÍA
 Directora Técnica de Responsabilidad Sanitaria
 Supervisora contrato 325 de 2025

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-27, 12:58:01 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	CARLOS DAVID GARZON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1020790282
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	81940458
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1959938047
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 227.800	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 178.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 7.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 413.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 413.300

