

	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	538 de 2025		
CONTRATISTA:	GIOVANNY EDGARDO FAJARDO JIMÉNEZ	NIT / C.C No. :	1049619247
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO AL GRUPO DE TALENTO HUMANO, EN LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA PROVISIÓN DEFINITIVA DE EMPLEOS Y APOYO EN LA ESTRUCTURACIÓN DE LA NUEVA PLANTA DE PERSONAL PROPUESTA EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMALIZACIÓN DE EMPLEOS.		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIOCHO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$28.064.167).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-09-02	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	cuatro (4) meses
FECHA DE INICIO:	2025-09-03	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-31
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025-12-03	HASTA:	2025-12-09
PAGO NÚMERO:	CUATRO (4)	DEPENDENCIA:	GRUPO DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SANDRA LORENA CHARRIS MORENO		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1.	Brindar acompañamiento desde la competencia funcional del Grupo de Talento Humano en la elaboración de la estructura organizacional de planta propuesta, conforme el estudio técnico de cargas levantado, modelo organizacional propuesto y las funciones a cargo del INVIMA.	Durante el periodo certificado se definen las funciones esenciales de las direcciones misionales propuestas en el proceso de rediseño 2025.	https://invimagovco.sharepoint.com/sites/o365_GRUPODETALENTOHUMANO
2.	Asistir jurídicamente en las reuniones, comités y mesas de trabajo que requieren acompañamiento del Grupo de Talento Humano, en la revisión de la propuesta de estructura organizacional y que sean requeridas por la Dirección General, y adelantadas con las Organizaciones Sindicales.	Se participó activamente en las reuniones internas y externas agendadas, atendiendo en todos los casos los lineamientos de la entidad.	Durante el periodo certificado se asiste a las siguientes reuniones: Revisión empleos Oficina de Control Interno con Organizaciones Sindicales Revisión empleos Oficina de Asuntos Internacionales con Organizaciones Sindicales Revisión empleos vacantes Dirección de Operaciones Sanitarias.

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

			Revisión empleos Oficina de Tecnologías de la Información con Organizaciones Sindicales Revisión empleos Oficina de Asesora Jurídica con Organizaciones Sindicales. Revisión empleos Dirección de Responsabilidad Sanitaria con Organizaciones Sindicales Revisión empleos vacantes Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías.
3	Brindar apoyo en la elaboración del esquema de perfiles del Manual de Funciones y Competencias Laborales acorde con el análisis de los resultados de la medición de las cargas laborales y la normatividad vigente, según sea requerido.	Durante el período certificado se elaboró las fichas de funciones del nivel técnico.	https://invimagovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal Archivo compartido base talento humano.
4	Consolidar y actualizar las bases de datos requeridas para la sistematización de la información de los empleos correspondientes a la planeación del proceso de selección que se debe suscribir con la Comisión Nacional del Servicio Civil -CNSC.	Durante el periodo certificado, se consolidaron las bases de las vacantes en vacancia definitiva para la oferta pública de empleo.	
5	Elaborar, revisar y organizar la documentación e información requerida para la planeación del Proceso de Selección, teniendo en cuenta la normatividad que regula la materia, así como los procedimientos y protocolos adoptados por la CNSC para tal fin.	Durante el periodo certificado se remitió a cada una de las Direcciones Misionales la identificación de los empleos en vacancia definitiva, así mismo se adelantaron mesas de trabajo con los Directores / Jefes de Oficina y Organizaciones Sindicales.	https://invimagovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal
6	Apoyar jurídicamente a la Asesora de la Dirección General con delegación de funciones del Grupo de Talento Humano, en la planeación del proceso de selección que se debe suscribir con la CNSC, así como la elaboración de informes respecto al avance de este, teniendo en cuenta los procedimientos y/o protocolos establecidos por la normatividad vigente.	Durante el periodo certificado se consolidaron las bases de los empleos en vacancia definitiva.	Correo electrónico

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

7	Brindar orientación y acompañamiento al Grupo de Talento Humano en el cargue de la Oferta Pública de Empleo de Carrera (OPEC) en el aplicativo SIMO y los actos necesarios para la remisión de los MEFCCL, estableciendo puntos de control para el adecuado seguimiento de estas actividades.	Durante el periodo certificado se adelanto mesa de trabajo, con el ingeniero industrial del Grupo de Talento Humano, teniendo en cuenta que los requerimientos establecidos por la CNSC, cada una de las fichas de empleo y deben estar en archivos PDF individuales, por lo cual se requirió adelantar el proceso de elaboración de las fichas	https://outlook.office.com/mail/
8	Entregar al supervisor, al momento de la finalización de su contrato, toda la gestión realizada para la ejecución del presente contrato (backup de archivos, bases de datos, oficios), por medio magnético realizando un informe de entrega al supervisor.	Durante el periodo certificado se entrega archivo magnético con la información relacionada con: Proceso de rediseño Proceso de planeación Concurso 2025	https://outlook.office.com/mail/inbox/id/

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 diciembre del año 2025.

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondient e EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
4	\$7.075.000	\$ 6.247.624	30	\$ 2.001.000	92019576	Compensar mi planilla

5. BALANCE FINANCIERO

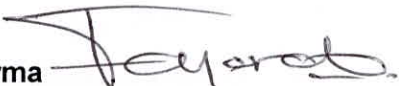
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

Valor total del contrato	\$ 28.064.167
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 22.875.833
Saldo del contrato	\$ 5.188.334

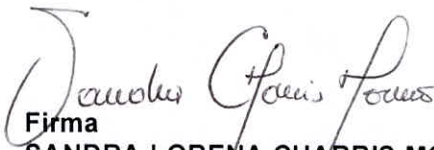
6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

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

Atentamente,

Firma 
GIOVANNY EDGARDO FAJARDO JIMÉNEZ
Contratista
C.C. No. 1049619247

Recibí a satisfacción:

Firma 
SANDRA LORENA CHARRIS MORENO
Profesional Especializada, Líder del Área de Vinculaciones del Grupo de Talento Humano
Supervisora Contrato 538 de 2025.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	538 de 2025		
CONTRATISTA:	GIOVANNY EDGARDO FAJARDO JIMÉNEZ	NIT / CC No.:	1049619247
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO AL GRUPO DE TALENTO HUMANO, EN LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA PROVISIÓN DEFINITIVA DE EMPLEOS Y APOYO EN LA ESTRUCTURACIÓN DE LA NUEVA PLANTA DE PERSONAL PROPUESTA EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMALIZACIÓN DE EMPLEOS.		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIOCHO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$28.064.167).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-09-02	PLAZO DE EJECUCIÓN:	cuatro (4) meses
FECHA DE INICIO:	2025-09-03	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-31
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SANDRA LORENA CHARRIS MORENO	DEPENDENCIA:	GRUPO DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA GENERAL

2. SUSPENSIONES			
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
NA	NA	NA	NA

3. PRÓRROGAS			
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
NA	NA	NA	NA

4. ADICIONES			
ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN
NA	NA	NA	NA

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	Aseguradora Solidaria de Colombia	No. de póliza	580 47 994000093847

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	\$ 5.612.833	02/09/2025	02/07/2026
CALIDAD DEL SERVICIO	\$8.419.250	02/09/2025	02/07/2026

6. SANCIONES

SI_____

NO___X___

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
	Código: GAD-GCT-FM14	Versión: 02 Fecha de emisión: 2022-11-17

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI X NO

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$28.064.167
ADICIONES	\$0
MODIFICACIONES	N/A
SUBTOTAL	\$0
VALOR EJECUTADO	\$22.875.833
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	\$5.188.334

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Brindar acompañamiento desde la competencia funcional del Grupo de Talento Humano en la elaboración de la estructura organizacional de planta propuesta, conforme el estudio técnico de cargas levantado, modelo organizacional propuesto y las funciones a cargo del INVIMA.	Durante la vigencia del contrato se definieron las funciones esenciales de las direcciones misionales propuestas en el proceso de rediseño 2025. https://invimagovco.sharepoint.com/sites/o365 GRUPODETALENTOHUMANO
2	Asistir jurídicamente en las reuniones, comités y mesas de trabajo que requieren acompañamiento del Grupo de Talento Humano, en la revisión de la propuesta de estructura organizacional y que sean requeridas por la Dirección General, y adelantadas con las Organizaciones Sindicales.	Durante la vigencia del contrato Se participó activamente en las reuniones internas y externas agendadas, atendiendo en todos los casos los lineamientos de la entidad.
3	Brindar apoyo en la elaboración del esquema de perfiles del Manual de Funciones y Competencias Laborales acorde con el análisis de los resultados de la medición de las cargas laborales y la normatividad vigente, según sea requerido.	Durante la vigencia del contrato y posterior al análisis técnico y jurídico realizado, se elaboraron las fichas de funciones del nivel técnico y asistencial.
4	Consolidar y actualizar las bases de datos requeridas para la sistematización de la información de los empleos correspondientes a la planeación del proceso de selección que se debe suscribir con la Comisión Nacional del Servicio Civil -CNSC.	Durante la vigencia del contrato se consolidaron las bases de las vacantes en vacancia definitiva para la oferta pública de empleo.
5		Durante la vigencia del contrato y posterior al análisis técnico y jurídico realizado, se remitió a

	Elaborar, revisar y organizar la documentación e información requerida para la planeación del Proceso de Selección, teniendo en cuenta la normatividad que regula la materia, así como los procedimientos y protocolos adoptados por la CNSC para tal fin.	cada una de las Direcciones Misionales la identificación de los empleos en vacancia definitiva, así mismo se adelantaron mesas de trabajo con los Directores / Jefes de Oficina y Organizaciones Sindicales
6	Apoyar jurídicamente a la Asesora de la Dirección General con delegación de funciones del Grupo de Talento Humano, en la planeación del proceso de selección que se debe suscribir con la CNSC, así como la elaboración de informes respecto al avance de este, teniendo en cuenta los procedimientos y/o protocolos establecidos por la normatividad vigente.	Durante la vigencia del contrato se consolidaron las bases de los empleos en vacancia definitiva.
7	Brindar orientación y acompañamiento al Grupo de Talento Humano en el cargue de la Oferta Pública de Empleo de Carrera (OPEC) en el aplicativo SIMO y los actos necesarios para la remisión de los MEFCL, estableciendo puntos de control para el adecuado seguimiento de estas actividades.	Durante la vigencia del contrato se proyectaron los diferentes informes y actos administrativos posterior al análisis jurídico.
8	Entregar al supervisor, al momento de la finalización de su contrato, toda la gestión realizada para la ejecución del presente contrato (backup de archivos, bases de datos, oficios), por medio magnético realizando un informe de entrega al supervisor.	Se entrega archivo magnético con la información relacionada con: Proceso de rediseño Proceso de planeación Concurso 2025

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

Ninguna

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE X BUENO REGULAR MALO

(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES
FORMATO GAD-GCT-FM8)

12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES

Se relacionan todas las certificaciones de cumplimiento para pago e informe de supervisión **GAD-GCT-FM24**, Informe de actividades del contratista **GAD-GCT-FM9**, soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-GCT-FM14	Versión: 02	Fecha de emisión: 2022-11-17

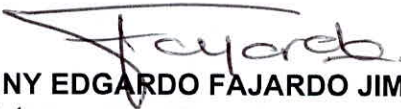
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo con el subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO¹ del manual supervisión e interventoría, el supervisor del contrato declara bajo la gravedad de juramento que los informes de supervisión y certificados de pagos derivados del contrato número 538 de 2025, se encuentran publicados en su totalidad en la plataforma del Secop II y reposan en el expediente contractual físico en custodia del Grupo de Gestión Contractual.

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 538 de 2025 en la plataforma del Secop II y equivale para todos sus efectos con la terminación del negocio jurídico desarrollado, es de advertir que una vez cerrado el contrato no se permitirán modificaciones adiciones o publicaciones posteriores, como quiera que, este quedará inactivo.

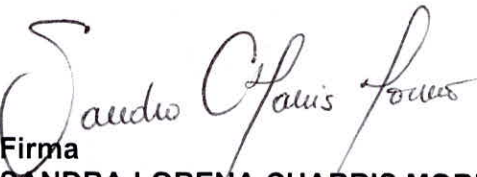
Nota 2: En los casos de trámite contractual de cesión de contrato en tratándose del informe final del cedente no procederá la nota número 1, del presente formato, en razón a que, el contrato deberá continuar la ejecución inicialmente pacta por el contratista cesionario.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá D.C., a los nueve (9) días del mes de diciembre de 2025.



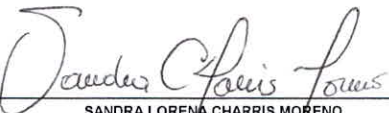
GIOVANNY EDGARDO FAJARDO JIMÉNEZ
Contratista
C.C. No. 1049619247

Recibí a satisfacción:



SANDRA LORENA CHARRIS MORENO
Profesional Especializada, Líder del Área de Vinculaciones del Grupo de Talento Humano
Supervisora Contrato 538 de 2025.

¹ 10. Radicar todos los documentos requeridos de tal manera que se cumpla con los pagos programados al contratista

	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	GIOVANNY EDGARDO FAJARDO JIMÉNEZ		NIT/ CC No.	1049619247	
CORREO ELECTRÓNICO	giovannyfj01@gmail.com		TELÉFONO	3012342569	
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	538 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	cuatro (4) meses	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO AL GRUPO DE TALENTO HUMANO, EN LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA PROVISIÓN DEFINITIVA DE EMPLEOS Y APOYO EN LA ESTRUCTURACIÓN DE LA NUEVA PLANTA DE PERSONAL PROPUESTA EN EL MARCO DEL PROCESO DE FORMALIZACIÓN DE EMPLEOS.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-09-02	FECHA DE INICIO	2025-09-03	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-31
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 28.064.167	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 21.225.000	VALOR A PAGAR	\$ 1.160.833
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 5.678.334	VALOR PAGADO	22.385.833	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 4)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(3 de diciembre al 9 de diciembre de 2025)
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	477100048099
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	SI	Otros. Cuales?	N/A		
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	92019576				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2025-12	2025-12-02	781.000	COMPENSAR	
PENSIÓN	2025-12	2025-12-02	1.062.300	COLPENSIONES	
ARL	2025-12	2025-12-02	32.700	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)					
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	9	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
SANDRA LORENA CHARRIS MORENO Profesional Especializada, Lidef del Área de Vinculaciones del Grupo de Talento Humano Supervisora Contrato 538 de 2025		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.					

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

Bogotá D.C.

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: GIOVANNY EDGARDO FAJARDO JIMÉNEZ
Identificación: 1049619247

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.	SDS	15/05/2025	31/12/2025	\$ 64.365.252	\$ 8.544.060
	INVIMA				

3. Soy pensionado SI (☐) NO (☒), según resolución 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** dirijase al numeral 9, si respondió NO seguir con las preguntas de la 7 a la 8:

7. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 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:

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

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTO
GILMA JIMENEZ	65	MADRE	CC	40016786

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 (☐) : 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 (☒) anexo certificación.
- 8.2.1.El crédito fue tomado por más de una persona, solicito tomar solo el ()% 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 (☐)
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. a los 9 días del mes de diciembre de 2025.



Firma: _____
Nombres y Apellidos: GIOVANNY EDGARDO FAJARDO JIMÉNEZ
C.C. 1049619247

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1049619247	GIOVANNY EDGARDO FAJARDO JIMENEZ		CLL 23 C 29B-56	3012342569	giovannyfj01@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	03/12/2025	92019576	10
TOTAL A PAGAR					\$2.001.000

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	781.000	0		0		0	0	0	0	781.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	999.700	0	0	31.300	31.300	0	0		1.062.300	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	32.700				32.700	0	0	32.700			327	32.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	125.000	0	0	125.000	1

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	781.000	781.000
Pensión	1	1.062.300	1.062.300
Riesgos Laborales	1	32.700	32.700
CCF	1	125.000	125.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	2.001.000	2.001.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1049619247	GIOVANNY EDGARDO FAJARDO JIMENEZ		CLL 23 C 29B-56	3012342569	giovannyfj01@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	03/12/2025	92019576	\$2.001.000
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Bolipago	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SENA	ROE	UMA	VAC	VAP	AVP	IRL	CORRECCIÓN	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	1049619247	FAJARDO JIMENEZ GIOVANNY EDGARDO	59	0		N																		25-14	6.247.624	999.700	0	0	31.300	31.300	EPS008	6.247.624	781.000	14-23	6.247.624	1	32.700	CCF24	6.247.624	125.000	0	0	0	0	0

PAGADA