

	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	No. 035 de 2025		
CONTRATISTA:	JANEER ERLEY GONZALEZ CELY	NIT / C.C No. :	1015399742
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, REALIZANDO EL ESTUDIO, REVISIÓN Y PROYECCIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS PARA LA EXPEDICIÓN DE REGISTROS SANITARIOS Y MODIFICACIONES AUTOMÁTICAS, ASÍ COMO EL CONTROL POSTERIOR DE LOS TRAMITES COMPETENCIA DE LA MISIONAL		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 37.370.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-01-15	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	345 Días
FECHA DE INICIO:	2025-01-16	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-30
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025-09-16	HASTA:	2025-10-15
PAGO NÚMERO:	once	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Yenny Paola Sanchez Obando		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1.	Apoyar en la revisión técnica y proyectar actos administrativos con los conceptos técnicos sobre la documentación presentada por los usuarios, derivada del control posterior de los trámites automáticos a cargo de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías y que sean asignados para ello, según lo indicado en el plan de trabajo semanal.	Tramites de control posterior y Modificaciones automáticas, según plan de trabajo, bajo soporte emitido por una resolución o auto: 1. Modificación automática legal: 143 2. Modificación automática legal – CP: 0 3. Modificación automática técnica: 165 4. Registros Sanitarios Nuevos CP: 0 5. Registros Sanitarios previo: 15 6. Renovaciones CP: 0 7. Generación de autos:8 8. Correcciones: 10 Total, de tramites: revisados por funcionario: 335 EQUIVALENCIA A GENERADOS: 166	Resoluciones emitidas por la dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías & generación de autos control posterior. Aplicativo de Registros Sanitarios Informe emitido por Armando Monroy.

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

		Revisión final Guía de formulario martes, 9 diciembre Comité Técnico martes, 16 diciembre	Mediante formato de asistencia y/o visto del aplicativo teams Mediante formato de asistencia y/o visto del aplicativo teams
5.	Apoyar en las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato que estén relacionadas con el objeto contractual.	Atención de teléfono	Del día 01 de septiembre cantidad de llamadas atendidas 08

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 **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)
once	3.737.000	\$ 1.495.000	30	\$ 436.000	89925414	Mi planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	42.975.500
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	41.107.000
Saldo del contrato	1.868.500

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

	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
11	X	

Atentamente,



Janeer Erley Gonzalez Cely
Contratista
C.C. No. 1015399742

Recibí a satisfacción:



Yenny Paola Sanchez Obando
 Coordinadora Grupo de Registros Sanitarios
 Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías
 Supervisora Contrato 035 de 2025

	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	JANEER ERLEY GONZALEZ CELY		NIT/ CC No.	1015399742	
CORREO ELECTRÓNICO	jgonzalezc@invima.gov.co / janeer87@invima.gov.co		TELÉFONO	3125864843	
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	No. 035 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	11 Meses / 15 Días	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, REALIZANDO EL ESTUDIO, REVISIÓN Y PROYECCIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS PARA LA EXPEDICIÓN DE REGISTROS SANITARIOS Y MODIFICACIONES AUTOMÁTICAS, ASÍ COMO EL CONTROL POSTERIOR DE LOS TRÁMITES COMPETENCIA DE LA MISIONAL.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-01-15	FECHA DE INICIO	2025-01-16	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-30

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 42.975.500	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 5.605.500	VALOR A PAGAR	\$ 3.737.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 1.868.500	VALOR PAGADO	\$ 41.107.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	11
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.		PERIODO OBJETO DE PAGO	(16 de Noviembre al 15 de Diciembre del 2025)
BANCO	Nequi - Bancolombia	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	87042664339

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)					
Que mediante Acta No.1 se adiciona y proroga de contrato No. 035 de 2025, por cuarenta y cinco días más, hasta el 30 de diciembre de 2025 por un valor de cinco millones seiscientos cinco mil quinientos pesos (\$5,605,500)					

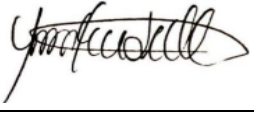
3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:					
Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato					
Informe de actividades	SI	Facturas	NO		
Pago Parafiscales	N/A	Ingreso a Almacén	NO		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	NO		
Carné	NO	Otros. Cuales?	NO		
N/A					

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	91562114				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2025-11-01	2025-11-27	186,900	Sura	
PENSIÓN	2025-11-01	2025-11-27	239,200	PORVENIR	
ARL	2025-11-01	2025-11-27	7,900	Positiva Compañía de Seguros	

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 periodo 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	15	

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD

Yenny Paola Sanchez Obando Coordinadora Grupo de Registros Sanitarios Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías	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 DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
		TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-11	I	27/11/2025	91562114	\$434.000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	186.900	0		0		0	0	0	0	186.900	1

TOTALES PENSIÓN				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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
230301	Porvenir	800224808-8	239.200	0	0	0	0	0	0		239.200	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	7.900				7.900	0	0	7.900			79	7.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	186.900	186.900
Pensión	1	239.200	239.200
Riesgos Laborales	1	7.900	7.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	434.000	434.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015399742	JANEER ERLEY GONZALEZ CELY		CARRERA 65 A No. 75-07	3125864843	janeer87@hotmail.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
					EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
					0
2025-11	2025-11	I	27/11/2025	91562114	TOTAL A PAGAR
					\$434.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	1015399742	GONZALEZ CELY JANEER ERLEY	59	0			N																		230301	1.495.000	239.200	0	0	0	0	EPS010	1.495.000	186.900	14-23	1.495.000	1	7.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

ACTA DE MODIFICACIÓN OTRO SI No. 01 – ADICION Y PRORROGA CONTRATO No. 035 DE 2025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA Y JANEER ERLEY GONZALEZ CELY.

Entre los suscritos, a saber: **SANDRA YAMILE HERRERA QUICENO**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 55.173.868 de **Neiva** quien obra en calidad de Secretaria General del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima, identificado con NIT. 830.000.167-2, con la facultad para celebrar contratos conferida por la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, la Resolución de nombramiento No. 2024010471 del 8 de marzo de 2024 y Acta de posesión No. 049 del 08 de marzo de 2024 y la Resolución de Delegación de Funciones No. 2012030802 del 19 de octubre de 2012, quien para todos los efectos del presente acto se denominará **EL INVIMA**, o **LA ENTIDAD** por una parte, y por la otra, el señor **JANEER ERLEY GONZALEZ CELY**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.015.399.742 expedida en Bogotá D.C., quien para los efectos del presente documento se denominará el **CONTRATISTA**; hemos determinado autorizar y realizar la presente Adición y Prorroga al **Contrato No. 035 DE 2025**, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES:

Que, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima suscribió con **JANEER ERLEY GONZALEZ CELY**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.015.399.742 expedida en Bogotá D.C., el Contrato de Prestación de Servicios No. 035 DE 2025 cuyo objeto es: *“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, REALIZANDO EL ESTUDIO, REVISIÓN Y PROYECCIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS PARA LA EXPEDICIÓN DE REGISTROS SANITARIOS Y MODIFICACIONES AUTOMÁTICAS, ASÍ COMO EL CONTROL POSTERIOR DE LOS TRÁMITES COMPETENCIA DE LA MISIONAL.”*, por valor INICIAL de **TREINTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$37.370.000)**, incluidos impuestos, tasas y demás contribuciones de ley a que haya lugar. **NO APLICA IVA.**

El presente contrato se encuentra respaldado con Certificado de disponibilidad presupuestal número 8525 del 14 de enero del 2025, y Registro presupuestal de compromiso número 22025 del 16 de enero de 2025.

Que, las partes suscribieron acta de inicio el 16 de enero de 2025, y con plazo de ejecución hasta el 15 de noviembre de 2025.

Que, el clausulado contractual enuncia en el numeral **DÉCIMO OCTAVO: “ADICIONES, MODIFICACIONES Y/O PRÓRROGAS BILATERALES** Las partes convienen que cualquier modificación, adición y/o prórroga a lo pactado en el contrato y/o a cualquier documento que haga parte integral del mismo, sólo podrán realizarse mediante acuerdo suscrito por las partes.”.

Que, el Supervisor del mencionado Contrato, en el formato de solicitud de trámite contractual que hace parte integral de la presente modificación, da cuenta de los datos generales del mismo, así como de las modificaciones a las que haya podido tener lugar, las situaciones que motivan la modificación contractual, y de la conveniencia y oportunidad de proceder con la misma.

Que, el formato de solicitud de trámite contractual, la solicitud de modificación, junto con los demás documentos soporte para adelantar la presente modificación, fueron radicados en el Grupo de Gestión Contractual.

Así las cosas, con base en la información suministrada por el Supervisor del contrato, la presente Modificación se registrará por las siguientes:

CLÁUSULAS:

CLÁUSULA PRIMERA - PRÓRROGAR el contrato de prestación de servicios profesionales No. 035 de 2025, que tiene por objeto: *“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, REALIZANDO EL ESTUDIO, REVISIÓN Y PROYECCIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS PARA LA EXPEDICIÓN DE REGISTROS SANITARIOS Y MODIFICACIONES AUTOMÁTICAS, ASÍ COMO EL CONTROL POSTERIOR DE LOS*

ACTA DE MODIFICACIÓN OTRO SI No. 01 – ADICION Y PRORROGA CONTRATO No. 035 DE 2025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA Y JANEER ERLEY GONZALEZ CELY.

TRÁMITES COMPETENCIA DE LA MISIONAL.” Por cuarenta y cinco (45) días, es decir hasta el día 30 de diciembre de 2025.

CLÁUSULA SEGUNDA – MODIFICAR EL PLAZO DE EJECUCIÓN, el cual quedará así: *El plazo del contrato se ejecutará hasta por el termino de once meses (11) meses y quince (15) días, sin que el mismo exceda el 30 de diciembre de 2025.*

CLÁUSULA TERCERA - ADICIONAR el VALOR establecido en el contrato de Prestación de Servicios No. 035 de 2025, en la suma de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$5.605.500)**, y demás impuestos tasa y contribuciones de ley a que haya lugar. No aplica IVA.

CLÁUSULA CUARTA - MODIFICAR el VALOR, **El cual quedará para todos los efectos legales del presente contrato en la suma de: CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$42.975.500)** incluidos impuestos, tasas y demás contribuciones de ley a que haya lugar. **NO APLICA IVA.**

PARÁGRAFO PRIMERO: LOS PAGOS de la presente adición no son objeto de modificación, por ende, se pagarán de conformidad con lo determinado en el numeral 4.1 del estudio previo.

CLÁUSULA QUINTA - IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: la presente adición se encuentra respaldada mediante certificado de disponibilidad presupuestal - CDP No. 8525.

CLÁUSULA SEXTA - DECLARACIONES: LA CONTRATISTA, manifiesta bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado por la aprobación de este documento, no encontrarse incurso/a en causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal para celebrar la presente modificación.

CLÁUSULA SEPTIMA: Las partes conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente documento y en constancia son aceptadas para su perfeccionamiento mediante la aprobación realizada en la plataforma transaccional del SECOP II.

CLÁUSULA OCTAVA – PERFECCIONAMIENTO: La presente modificación se perfecciona con la firma de las partes

CLÁUSULA NOVENA – GARANTIAS: La contratista se compromete a modificar la garantía en los términos establecidos en la presente adición y prórroga.

CLÁUSULA DECIMA – VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES: Las demás cláusulas del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 035/ de 2025, permanecen iguales y son de obligatorio cumplimiento.

CLÁUSULA DECIMA PRIMERA: Comunicar la presente modificación al Grupo Financiero y Presupuestal del Invima para su conocimiento y trámites pertinentes.

Proyectó: Carlos D. Puerto Camargo – Profesional Universitario del GGC.	Revisó: Julián Andrés Hernández Muñoz - Coordinador del GGC. Vo.Bo.: Julia Andrea Hurtado Triviño – Contratista SG
--	---

