


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	CAROLINA LOPEZ PEÑARANDA		NIT/ CC No.	27.591.221	
CORREO ELECTRÓNICO	calope1226@gmail.com		TELÉFONO	3138694930	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	255 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	Diez (10) meses y Veinticinco (25) días	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales a la dirección de dispositivos médicos y otras tecnologías en la realización de visitas de auditorías y certificaciones, así como la verificación de requisitos a establecimientos de productos competencia del Invima, incluyendo el seguimiento a su cumplimiento.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-02-06	FECHA DE INICIO	2025-02-07	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-31
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 59.821.667	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 4.601.667	VALOR A PAGAR	\$ 4.601.667
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	59.821.667	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	11
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	7 de diciembre al 31 de diciembre del 2025
BANCO	BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	462470010085
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	NO		
Pago Parafiscales	NO	Ingreso a Almacén	NO		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	NO		
Carné	SI	Otros. Cuales?	SI		
Tarjeta de acceso					
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	7996009003				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	dic-25	2025-11-26	\$ 276.100,00	SANITAS	
PENSIÓN	dic-25	2025-11-26	\$ 353.500,00	COLPENSIONES	
ARL	dic-25	2025-11-26	\$ 11.600,00	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 PILA 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"/>					
<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	12	31	
 DIANA CAROLINA VERA RUBIO COORDINADORA GRUPO TECNICO DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		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.					


DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 27591221
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CAROLINA LOPEZ PENARANDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 89 #19A-49	TELÉFONO: 7422121
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7996009003	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1956885474

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 353.500
SUBTOTAL:				1	\$ 353.500
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 276.100
SUBTOTAL:				1	\$ 276.100
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 11.600
SUBTOTAL:				1	\$ 11.600

VALOR SIN MORA:	\$ 641.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 641.200

	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	255 de 2025		
CONTRATISTA:	Carolina López Peñaranda	NIT / C.C No. :	27.591.221
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS EN LA REALIZACIÓN DE VISITAS DE AUDITORÍAS Y CERTIFICACIONES, ASÍ COMO LA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS A ESTABLECIMIENTOS DE PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INVIMA, INCLUYENDO EL SEGUIMIENTO A SU CUMPLIMIENTO.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 59.821.66		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	6 de febrero de 2025	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	Diez (10) meses y Veinticinco (25) días
FECHA DE INICIO:	2025-02-7	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-31
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025-12-7	HASTA:	2025-12-31
PAGO NÚMERO:	11 – FINAL	DEPENDENCIA:	Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Diana Carolina Vera Rubio – Coordinadora Grupo Técnico		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar en la revisión de solicitudes de visitas de certificación a los establecimientos fabricantes e importadores de dispositivos médicos y de reactivos de diagnóstico in vitro, emitiendo los respectivos requerimientos de conformidad con la normatividad sanitaria vigente; así como apoyar en la realización de visitas con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad.	Durante el periodo comprendido del 7 de diciembre hasta el 31 de diciembre de 2025, se realizó una (1) visita, en calidad de Auditora Profesional Contratista.	Se realizo una (1) visita en calidad de Auditora Profesional Contratista de manera presencial, con el correspondiente Oficio Comisorio: <ul style="list-style-type: none"> 5000-774-25 Adicional a ello se realiza la verificación de documentación como preparación para cada visita. Se incluye dentro de la visita la realización de acta de visita.
2	Apoyar al Grupo Técnico de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras en las respuestas a las diferentes peticiones allegadas por los interesados, que estén relacionadas con el objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se elaboraron y proyectaron en los términos de ley doce (12) consultas de correspondencia.	Se gestionaron once (11) consultas de correspondencia mediante el Aplicativo Sesuite. Se gestiono una (1) Denuncia, mediante el Aplicativo Sesuite, bajo radicado: <ul style="list-style-type: none"> 20251359751 Adicionalmente, se actualizo las siguientes Bases de Datos mediante el One Drive SharePoint: Actualización base de datos: <u>General/BASE DE DATOS/ BASE DE DATOS DE DIRECCION DDMOT, 21 ABR 2024.xlsx</u> BASE DE DATOS PQRS



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

3	<p>Brindar apoyo a la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnología con la asistencia técnica en atención de usuarios, reuniones y comités que se deriven del objeto contractual.</p>	<p>Se atendió dos (2) citas de atención al ciudadano.</p>	<p>Se realizo dos (2) atenciones a usuarios de manera virtual haciendo uso de la Plataforma Microsoft Teams, a:</p> <ul style="list-style-type: none"> JUAN DAVID ESCOBAR LEAÑO CARLOS ANDRES MUNOZ VARGAS <p>Generación de respuesta mediante el Link: https://app.invima.gov.co/formulario/view.php?id=472540 y acta pública mediante el One Drive SharePoint: Atención a Usuarios/2025/Caro López.</p>
4	<p>Prestar apoyo técnico y/o asistir al Grupo Técnico de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías, en las reuniones, comités técnicos, reuniones de análisis de la normatividad relacionados con productos con productos competencia de la dependencia y que guarden relación con el objeto contractual.</p>	<p>Asistencia a dos (2) reuniones citadas por la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Invima de manera virtual y presencial:</p> <ul style="list-style-type: none"> Socialización Guía Bucal de fecha 17-12-2025 Grupo Tecnico de fecha 17-12-2025 Socialización proyecto pasante GT de fecha 26-12-2025 	<p>Plataforma Microsoft Teams</p>
5	<p>Diligenciar y mantener actualizadas las bases de datos de certificaciones, visitas de Inspección, vigilancia y control, así como las correspondientes a tramites asociados del Grupo Técnico de Dispositivos Médicos, de acuerdo con el plan de trabajo asignado.</p>	<p>Se programo diez (10) visitas, de IVC, a los siguientes establecimientos:</p> <ul style="list-style-type: none"> SANADENT ODONTOLOGOS LAB DENTAL STUDIO ROSEMBERG JARAMILLO ZIBOJECT S.A.S DIAGNOSTICOS BIOMEDICOS S.A.S LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S PADILLA ORTHODENTAL LTDA SISTEMAS Y SOLUCIONES MEDICAS S.A.S. SYSTEMED ALTON MANUFACTURAS S.A.S. / IMEQUIPOS IMETAN S.A.S BIOCARE S.A.S TECNOFAR TQ S.A.S <p>En fecha 16-12-2025, se solicitó al Grupo de Registros Sanitarios un (1) Llamado Revisión de Oficio de la empresa: CASTAÑEDA MARIN CARLOS ALBERTO / DCASTAÑEDA.</p>	<p>Actualización base de datos:</p> <p>General/<u>BASE DE DATOS/BASE DE DATOS DE DIRECCION DDMOT, 21 ABR 2024.xlsx</u></p> <p>General/<u>BASE DE DATOS PROGRAMACION VISITAS DE IVC/BITACORAS.xlsx</u></p> <p>General/<u>BASE DE DATOS/ BASE DE DATOS DE DIRECCION DDMOT, 21 ABR 2024.xlsx</u></p>



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

	<p>Se proyectó: cinco (5) Resoluciones a los establecimientos: SHARMA ORTHOPEDIC LAT S.A.S (CCAA DM), SYCO INGENIERIA S.A.S (CCAA RDIV), CCV DE COLOMBIA S.A.S (CCAA RDIV), DISTRIBUIDORA DE SISTEMAS INFANTILES S.A.S (CCAA DM) y CASTAÑEDA MARIN CARLOS ALBERTO (CS DM).</p> <p>Adicionalmente, se archivó un (1) acta de visita de certificación del expediente: DC-3652, Adicionalmente, se archivó dos (2) certificados de los expedientes: DC-3623 y DC-2966-2.</p> <p>Se inactivo dos (2) expedientes: DC-3137 y DC-3048.</p>	<p>En fechas 16-12-2025 y 17-12-2025, se archivó el acta de visita y los certificados.</p> <p>En fecha 17-12-2025, se inactivo los expedientes.</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
N/A	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 correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
11	\$ 5.522.000	\$ 2.208.800	30	\$ 641.200	7996009003	SOI

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 59.821.667
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 59.821.667
Saldo del contrato	\$ 0

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,

Firma:

CAROLINA LÓPEZ PEÑARANDA
 Contratista
 C.C. No 27591221 de Cúcuta

Recibí a satisfacción:

DIANA CAROLINA VERA RUBIO
 Coordinadora del Grupo Técnico
 Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías
 Supervisor Contrato 255 de 2025



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	255 de 2025		
CONTRATISTA:	Carolina López Peñaranda	NIT / CC No.:	27.591.221
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales a la dirección de dispositivos médicos y otras tecnologías en la realización de visitas de auditorías y certificaciones, así como la verificación de requisitos a establecimientos de productos competencia del Invima, incluyendo el seguimiento a su cumplimiento.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 59.821.667		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-02-06	PLAZO DE EJECUCIÓN:	Diez (10) meses y Veinticinco (25) días
FECHA DE INICIO:	2025-02-07	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-31
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	DIANA CAROLINA VERA RUBIO	DEPENDENCIA:	Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

2. SUSPENSIONES

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

3. PRÓRROGAS

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
No 1	2025-nov	25 DIAS	Con el fin de respaldar la adición del contrato.

4. ADICIONES

ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN
No 1	2025-nov	59.821.667	<p>Con corte a octubre de 2025, el Grupo Técnico ha realizado 522 visitas de certificación y seguimiento a condiciones certificadas, de un total de 598 visitas planeadas, lo que representa un avance del 87% de ejecución. Para cumplir con la meta establecida en el Plan Operativo Anual (POA), se requiere efectuar 76 visitas adicionales en lo que resta del año.</p> <p>El Grupo Técnico de Dispositivos Médicos tiene dentro de sus responsabilidades la realización de visitas de certificación a fabricantes e importadores de dispositivos médicos y reactivos de diagnóstico in vitro. Para ello, se han venido ejecutando las visitas programadas conforme al cronograma establecido para la presente vigencia. Dichas visitas deben adelantarse en un plazo de 90 días una vez el solicitante cumpla con los requisitos establecidos en el Decreto 4725 de 2005. No obstante, estos procesos son</p>



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

		<p>susceptibles de modificación por razones como la reprogramación solicitada por el interesado o la insuficiencia de personal técnico del INVIMA. En cualquier caso, las visitas deben ser reprogramadas según la disponibilidad del grupo y el cronograma vigente. Para el mes de diciembre se encuentran programadas al menos 35 visitas, cada una con una duración aproximada de dos días, lo que implica una alta demanda operativa en el periodo restante del año.</p> <p>Es importante resaltar que cada visita debe ser realizada por una pareja de auditores. Actualmente, la Dirección de Dispositivos Médicos cuenta únicamente con ocho (8) profesionales de planta, lo que permite conformar solo cuatro (4) parejas de auditores. Este número resulta insuficiente para atender la totalidad de las visitas programadas en el último periodo del año, lo cual compromete el cumplimiento de las metas institucionales.</p> <p>La presente modificación es necesaria para el cumplimiento de las metas del Plan Operativo Anual 2025, que establece la realización de 598 visitas de certificación. Al 31 de octubre se han ejecutado 522 visitas (87%), quedando pendientes 76 visitas para el mes de noviembre y diciembre. La insuficiencia de personal de planta -ocho profesionales que conforman únicamente cuatro parejas de auditores-, sumada a la carga adicional generada por la desvinculación de un profesional en el mes de septiembre, cuyo reemplazo aún no ha sido nombrado, ha incrementado la carga operativa y generados represamientos que comprometen el cumplimiento de los tiempos normativos.</p> <p>En este sentido, se justifica la modificación solicitada, pues resulta indispensable para evitar retrasos en la ejecución de las visitas, y asegurar el cumplimiento de las metas institucionales</p> <p>No obstante, es importante resaltar que los profesionales también apoyan la</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

			<p>emisión de conceptos técnicos relacionados con auditorias y certificaciones de verificación de requisitos a establecimientos de productos competencia del Invima, así como las PQRS que ingresan al grupo técnico, la atención al usuario por vía telefónica y citas virtuales, conforme a lo cual se considera indispensable prorrogar el plazo de ejecución del Contrato No. 255 de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025; y en consecuencia, adicionar al valor del contrato la suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$4.601,667) INCLUIDOS IMPUESTOS, TASAS Y DEMÁS CONTRIBUCIONES DE LEY A QUE HAYA LUGAR. NO APLICA IVA.</p> <p>Por tanto, la presente justificación se desarrolla en cumplimiento a lo señalado en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y la Ley 1474 de 2011, de acuerdo con las cuales, es obligación de las entidades motivar debidamente cualquier modificación al contrato principal, y en el mismo sentido, hacer un empleo eficiente de los recursos estatales destinados para la ejecución de sus actividades misionales y el cumplimiento de los fines estatales.</p>
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5. GARANTÍA

ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A	No. de póliza	62-46-101011866
--------------------	------------------------	----------------------	------------------------

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
CALIDAD DEL SERVICIO	\$17,946,500.10	07-02-2025	03-07-2026
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$11,964,333.40	07-02-2025	03-07-2026

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	\$ 55.220.000
ADICIONES	4.601.667
MODIFICACIONES	N/A
SUBTOTAL	N/A
VALOR EJECUTADO	\$ 59.821.667
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	0

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Apoyar en la revisión de solicitudes de visitas de certificación a los establecimientos fabricantes e importadores de dispositivos médicos y de reactivos de diagnóstico in vitro, emitiendo los respectivos requerimientos de conformidad con la normatividad sanitaria vigente; así como apoyar en la realización de visitas con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad.	Se realizaron cincuenta y uno (51) visitas de certificación, discriminadas así: CCAA DM: 14 CCAA RDI: 3 CS DM: 2 CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN Y SALUD VISUAL: 1 CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN SOBRE MEDIDA TECNOLOGIA ORTOPEDICA: 1 REQUERIMIENTOS: 12 VERIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS: 9 SEGUIMIENTO: 3 AMPLIACION: 1 APLICACIÓN DE MEDIDA: 2 LEVANTAMIENTO DE MEDIDA: 3 Las actas se encuentran archivadas en los Expedientes de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías y relacionadas en los once (11) Formatos identificados como Informe Actividades Contratista.
2	Apoyar al Grupo Técnico de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras en las respuestas a las diferentes peticiones allegadas por los interesados, que estén relacionadas con el objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se respondieron ciento setenta y uno (171) Correspondencias y ochenta y cuatro (84) PQRS, a través del Aplicativo SeSuite.
3	Brindar apoyo a la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnología con la asistencia técnica en atención de usuarios, reuniones y comités que se deriven del objeto contractual.	Se realizaron setenta y seis (76) Atenciones al Ciudadano de manera virtual haciendo uso de la Plataforma Microsoft Teams, dejando evidencia en la Generación de respuesta mediante el Link: https://app.invima.gov.co/formulario/view.php?id=472540 y acta pública mediante el One Drive SharePoint: Atención a Usuarios/2025/Caro López.



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

4	Prestar apoyo técnico y/o asistir al Grupo Técnico de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías, en las reuniones, comités técnicos, reuniones de análisis de la normatividad relacionados con productos con productos competencia de la dependencia y que guarden relación con el objeto contractual.	Se asistió a treinta y cuatro (34) Reuniones programadas por la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Invima y participación con Corea y APEC, dejando evidencia en Actas de Reuniones del Grupo, Listado de Asistencia Virtual mediante la Plataforma Microsoft Teams y registro mediante link enviado por la APEC.
5	Diligenciar y mantener actualizadas las bases de datos de certificaciones, visitas de Inspección, vigilancia y control, así como las correspondientes a tramites asociados del Grupo Técnico de Dispositivos Médicos, de acuerdo con el plan de trabajo asignado.	Se gestionaron cuarenta (40) Actas de IVC, las actas se encuentran archivadas en los Expedientes de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías y en la carpeta OTRAS ACTUACIONES IVC. Se programó las siguientes visitas: <ul style="list-style-type: none">• IVC: 57• Seguimiento: 3 Adicionalmente, se solicitó al Grupo de Registros Sanitarios: <ul style="list-style-type: none">• Llamado a revisión de oficio: 10• Cancelación de registros Sanitarios: 2 Se proyectó: treinta y nueve (39) Resoluciones Así mismo, se inactivaron catorce (14) expedientes.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

De acuerdo al seguimiento realizado por el supervisor y/o interventor y a lo evidenciado objetivamente durante la ejecución del contrato. Aplica tanto para aspectos positivo como negativos a resaltar.

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDADEXCELENTE 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.

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

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
7	X	
8	X	
9	X	
10	X	
11	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al 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 255 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 255 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.

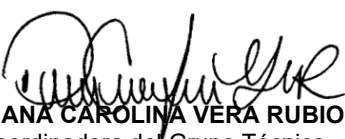
Para constancia de lo anterior, se firma a los 31 días del mes diciembre de 2025

Firma:




Carolina López Peñaranda
 Profesional Contratista
 Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

Firma:



DIANA CAROLINA VERA RUBIO
 Coordinadora del Grupo Técnico
 Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías
 Supervisora Contrato 255 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	
EVALUACION DE PROVEEDORES					
Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01		Fecha de Emisión: 2022-02-01	
NOMBRE DEL PROVEEDOR	Carolina Lopez Peñaranda		FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM
				2025	12
					DD
					31
NIT O C.C. No.	27.591.221 de Cucuta		PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde	Hasta
				2025-02-07	2025-12-31
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	No del Contrato 255 de 2025, Fecha de Suscripción 6 de febrero de 2025				
FECHA ACTA DE INICIO	2025-02-07				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	calope1226@gmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Carrera 89 No 19 A-49, Torre 14, Apto 102 Parado Grande 1 Hayuelos, Contacto: 3138694930				
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales a la dirección de dispositivos médicos y otras tecnologías en la realización de visitas de auditorías y certificaciones, así como la verificación de requisitos a establecimientos de productos competencia del Invima, incluyendo el seguimiento a su cumplimiento.				
SISTEMA DE PUNTUACIÓN	NA	No aplica	2	Cumple parcialmente	
	0	No cumple	3	Cumple plenamente	
	1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas	
				CALIF 0-4	
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato				4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido				4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor				4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades				4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)				N.A
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)				4

EVALUACION DEL PROVEEDOR =
$$\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (20)}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (20)}} \times 100 = \boxed{100}$$

EXCELENTE	91 - 100
BUENO	71 - 90
REGULAR	50 - 70
MALO	0 - 49

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION **EXCELENTE**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:
Observaciones:


DIANA CAROLINA VERA RUBIO
 COORDINADORA GRUPO TECNICO DE LA DIRECCIÓN DE
 DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS

Nota N° 1: Si el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía si el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Si son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Si son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al 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.