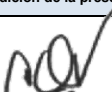


GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01	
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	ERVIN SAMIR AVENDAÑO AGUILLON		NIT/ CC No.	1014280049	
CORREO ELECTRÓNICO	eavendanoa@invima.gov.co		TELÉFONO	3142237225	
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	291 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	324 días	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS, PARA APOYAR A LOS DISTINTOS GRUPOS DE TRABAJO EN LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN EL PROCESO DE VALORACIÓN DE RIESGOS QUE SE PRESENTAN EN LOS ESTABLECIMIENTOS Y PRODUCTOS BAJO VIGILANCIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-02-06	FECHA DE INICIO	2025-02-10	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-30
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 40.359.600	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 6.726.600	VALOR A PAGAR	\$ 3.737.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 2.989.600	VALOR PAGADO	\$ 37.370.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 10)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N.A.	PERIODO OBJETO DE PAGO	(10 de noviembre al 09 de diciembre del 2025)
BANCO	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	20778584353
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	NO	Otros. Cuales?	NO		
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	91807277				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	Noviembre	2025-12-05	186900	Compensar EPS	
PENSIÓN	Noviembre	2025-12-05	239200	Porvenir	
ARL					
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: <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"/> 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	10	
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
					
CLARIBEL AZOSTA VESGA			Nombre		
Coordinadora del Grupo De Trabajo Territorial Centro Oriente 2 Dirección de Operaciones Sanitarias			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.					


La empresa **ERVIN SAMIR AVENDAÑO AGUILLON**, identificada con **CC** número **1014280049**, aportó por **ERVIN SAMIR AVENDAÑO AGUILLON** identificado(a) con **CC** número **1014280049** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	D	T	A	D	T	T	V	S	L	S	I	L	M	A	V	A	V	C	T	I	R	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar	3																								0	30	\$1,494,800	0.00600	\$9,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91807277	05/12/2025	NO			
EPS008	Compensar EPS	3																								0	30	\$1,494,800	0.12500	\$186,900	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91807277	05/12/2025	NO			
230301	Porvenir	3																								0	30	\$1,494,800	0.16000	\$239,200	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91807277	05/12/2025	NO			

PAGADA

El presente certificado se expide a los **10** días del mes **Diciembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

	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	291 de 2025		
CONTRATISTA:	Ervin Samir Avendaño Aguillón	NIT / C.C No. :	1.014.280.049
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales a la dirección de operaciones sanitarias, para apoyar a los distintos grupos de trabajo en las actividades de inspección, vigilancia y control sanitario en el proceso de valoración de riesgos que se presentan en los establecimientos y productos bajo vigilancia del instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	Cuarenta Millones trescientos cincuenta y nueve mil seiscientos Pesos M/CTE (\$40'359.600).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-02-06	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	324 días
FECHA DE INICIO:	2025-02-10	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-30
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025-11-10	HASTA:	2025-12-09
PAGO NÚMERO:	10	DEPENDENCIA:	DIROS/GTTCO2
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	CLARIBEL ACOSTA VESGA		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1.	Apoyar en la realización de las actividades de inspección, vigilancia y control acorde con los planes, programas, proyectos, estrategias e instrumentos del enfoque de vigilancia por gestión de riesgo presentados por las direcciones misionales para los productos de cosméticos, aseo y limpieza, medicamentos, productos biológicos, dispositivos médicos, reactivos de diagnóstico y alimentos.	Visitas de inspección, vigilancia y control. <u>Medicamentos</u> <ul style="list-style-type: none"> ■ 2504186 PRODUCCION Y GESTION SAS COTA ■ 2936 OXÍGENOS Y ORTOPÉDICOS CHÍA ■ 2894 LABORATORIOS NUTRIPHARMA SAS COTA ■ 2504163 CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA ■ 2504162 CLINICA COLSANITAS SA CALI ■ 2504172 BSN MEDICAL LIMITAD YUMBO 	Oficios comisorios y actas de visita IVC que reposan en el sistema informático del GTTCO2 Share Point según dirección y/o disciplina. (o365_ME-DI-COS GTTCO2/Documentos/2025).



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		<ul style="list-style-type: none">■ 2920 HEALTHY AMERICA YUMBO■ 2931 LABORATORIES DE COLOMBIA S.A.S. BOGOTÁ■ 2955 QUIMICOS ALBOR SAS BOGOTÁ■ 2950 LABORATORIOS DE PRODUCTOS NATURASOL MORENO GARCIA ROJAS S.A TOCANCIPA	
2.	Brindar acompañamiento en las actividades de toma de muestras y envío de las mismas al área correspondiente, para llevar a cabo el control de calidad de los productos sujetos a la inspección, vigilancia y control del Invima.	No fueron asignadas durante este periodo.	No aplica.
3.	Apoyar en la realización de visitas de control posterior a las autorizaciones de comercialización otorgadas por la Disciplina de Alimentos y Bebidas.	No fueron asignadas durante este periodo.	No aplica.
4.	Brindar apoyo en la ejecución de las actividades de inspección, vigilancia y control, tales como visitas, aplicaciones de medidas sanitarias de seguridad, proyección de informes acordes a los productos competencia de la entidad; entre otras, que le sean indicados por el supervisor del contrato.	No fueron asignadas durante este periodo.	No aplica.
5.	Proyectar, revisar y apoyar a la Dirección de Operaciones Sanitarias en la elaboración de los informes sobre las diferentes actividades	Se realizo la proyección de oficios para enviar la remisión a responsabilidad sanitaria Radicado 20253017879 Radicado 20252052784 Radicado 20252052801	Actas de visita escaneadas y oficios que reposan en el sistema informático del GTTCO2 Share Point según


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

	relacionadas con el proceso de inspección, vigilancia y control, en los plazos establecidos según la normatividad y procedimientos vigentes.		dirección y/o disciplina. (o365_ME-DI-COS GTTCO2/Documentos/2025).
6.	Apoyar en la elaboración de respuestas a las consultas, requerimientos, peticiones, quejas y demás que sean requeridos en el marco del desarrollo del objeto contractual, haciendo uso adecuado del sistema de correspondencia Se Suite de la entidad, dentro de los términos y plazos establecidos en la normatividad y procedimientos vigentes.	No fueron asignadas durante este periodo.	No aplica.
7.	Participar en las diferentes reuniones, comités técnicos internos, reuniones, análisis de la normatividad y/o propuestas de proyectos normativos relacionados con la Inspección, Vigilancia y Control a cargo de la Dirección de Operaciones Sanitarias, que sean necesarios para la adecuada ejecución del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Comité primario 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Realizado de forma presencial el 05/12/2025

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:

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

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	7303 3004 25	FLORENCIA/CAQUETA	19-11-2025	21-11-2025
2.	7303 3004 25	CALI/VALLE	24-11-2025	28-11-2025

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	\$3.737.000	\$1.494.800	30 días	\$426.100	91807277	Mi planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 40.359.600
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 37.370.000
Saldo del contrato	\$ 2.989.600

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
01	X	
02	X	
03	X	
04	X	
05	X	
06	X	
07	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
08	X	
09	X	
10	X	

Atentamente,

Firma
Ervin Samir Avendaño Aguillón
Contratista
C.C. No. 1.014.280.049

Recibí a satisfacción:

Firma
CLARIBEL ACOSTA VESGA
Coordinadora del Grupo De Trabajo Territorial Centro Oriente 2
Dirección de Operaciones Sanitarias
Supervisor(a) Contrato 291 de 2025