

	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	EYLEN RODRIGUEZ PEREZ		NIT/ CC No.	52842991		
CORREO ELECTRÓNICO	eylen_rodriguez@yahoo.com		TELÉFONO	3187488600		
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión					
No. CONTRATO	298 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	10 meses		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, EJECUTANDO VISITAS DE AUDITORÍAS Y CERTIFICACIONES DE CONDICIONES SANITARIAS PARA BANCOS DE TEJIDOS Y MÉDULA ÓSEA, ASÍ COMO EL APOYO TÉCNICO EN LA IMPLEMENTACION, / DISEÑO / Y ESTRUCTURACION DE LA AGENDA NORMATIVA PARA LOS NUEVOS COMPONENTES ANATÓMICOS					
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-02-11	FECHA DE INCIO	2025-02-11	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-10	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 55.220.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 11.044.000	VALOR A PAGAR	\$ 5.522.000	
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 5.522.000	VALOR PAGADO	49.698.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 9)	
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(11 de octubre al 10 de noviembre del 2025)	
BANCO	BBVA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	0086327244	
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	N/A		Ingreso a Almacén	NO		
SGSSI	SI		Documentos a cargo	NO		
Carné	NO		Otros. Cuales?	NO		
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL						
NÚMERO DE PLANILLA	35028122					
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD		
SALUD	oct-25	2025-11-09	\$ 276.100	SANITAS		
PENSIÓN	oct-25	2025-11-09	\$ 353.500	PORVENIR		
ARL	oct-25	2025-11-09	\$ 11.600	POSITIVA		
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación 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	11	13		
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
		Nombre				
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD		
MILTON TAHIR RONCANCIO VANEGAS Coordinador Grupo Componentes Anatómicos 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 GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	298 de 2025		
CONTRATISTA:	Eylen Rodríguez Pérez	NIT / C.C No. :	52.842.991
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS, EJECUTANDO VISITAS DE AUDITORÍAS Y CERTIFICACIONES DE CONDICIONES SANITARIAS PARA BANCOS DE TEJIDOS Y MÉDULA ÓSEA, ASÍ COMO EL APOYO TÉCNICO EN LA IMPLEMENTACION, / DISEÑO / Y ESTRUCTURACION DE LA AGENDA NORMATIVA PARA LOS NUEVOS COMPONENTES ANATÓMICOS.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 55.220.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025/02/11	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	2025/12/10
FECHA DE INICIO:	2025/02/11	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025/12/10
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025/10/11	HASTA:	2025/11/10
PAGO NÚMERO:	9	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	MILTON RONCANCIO VANEGAS		

• OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar en la realización de visitas de certificación en condiciones sanitarias para Bancos de Tejido de Medula Ósea, designadas en el Grupo de Componentes Anatómicos de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías.	No se realizó esta actividad durante el periodo.	
2	Asistir a las reuniones y/o mesas de trabajo en los que se convoque tanto internas como de otras entidades, brindando el apoyo técnico que le sea solicitado por el Grupo de Componentes Anatómicos de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías.	- Socialización cargue de Signal y Soa 15 de octubre de 2025 de 10:00 am a 4:00 pm. -Asistencia a Capacitación: Impulsando decisiones en salud desde la ETS: herramientas para la adaptación de informes y la evaluación en hospitales 17 de octubre de 2025 de 9:00 a 11:00 am. -Capacitación Confidencialidad de la Información 21 de octubre de 2025 de 9:00 a 11:00 am.	Evidencia en calendario Teams. -Listados de asistencia.

		Asistencia a Capacitación: Charla Bancos de Sangre de Cordón Umbilical 24 de octubre de 10:00 am a 12:00 am. Presencial - Tejidos Humanos con Calidad: Desafíos y Avances en la Región Latinoamérica el 30 de noviembre de 2025, de 9:00 am a 11:00 am. - Reporte POA e informes finalización Signal el 6 de noviembre de 2025, de 8:00 a 10:00 am. - Preparación visita BP FOCA BARRANQUILLA el 6 de noviembre de 2025 de 14:30 pm a 15:30 pm.	
3	Apoyar en la proyección de conceptos técnicos, documentos de respuesta a los requerimientos efectuados por usuarios internos y externos, y PQRS competencia del Grupo de Componentes Anatómicos de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías de acuerdo con los procedimientos internos definidos por el Instituto y que guarden relación con objeto contractual y/o los asignados por la supervisión.	1. Direccionamiento y respuesta a las siguientes comunicaciones: Total: 11 -Proyección Respuesta al Respuesta a radicado No. 20251255943 del 09/09/2025. - Proyección Respuesta al Radicado No. 20251258717 del 11/09/2025. - Proyección Respuesta al Radicado N°. 20251257278 del 09/09/2025. -Proyección Respuesta al Radicado N°. 20251259283 del 11/09/2025. - Proyección Respuesta al Radicado N°. 20251259724 del 11/09/2025 - Proyección Respuesta al Radicado N°. 20251282022 del 30/09/2025. - Proyección Respuesta al Radicado N°. 20251276517 del 25/09/2025. Proyección Respuesta al Respuesta a radicado No. 20251307756 del 21/10/2025. - Proyección Respuesta al Radicado No. 20251297988 del 14/10/2025. - Proyección Respuesta al Radicado N°. 20251281995 del 30/09/2025. Proyección Respuesta al Radicado N°. 20251281952 del 29/09/2025.	- Flujo de documentación en Sesuite. - Gestión de correspondencia asignada en Sesuite. - Correos electrónicos enviados a través de Outlook.

		2. Cita atención ciudadana Marta Arrazola - PROCREAR - 7 de noviembre 2025 9:00- 9:30 am.	
4	Apoyar en el seguimiento y actualización de las bases de datos internas del Grupo de Componentes Anatómicos de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías, que guarden relación con el objeto del contrato.	Se ingresa la información correspondiente al control de programación de visitas correspondiente al establecimiento FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA COLOMBIANA FOCA	Se actualiza la base de datos PROGRAMACION VISITAS GC 2025, verificable en la carpeta de sharepoint del Grupo de Componentes anatómicos: PROGRAMACION VISITAS GC 2025.xlsx

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

• 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

• 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 octubre 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)
9	\$5'522.000	\$2'208.800	30	\$641.200	35028122	ASOPAGOS

• **BALANCE FINANCIERO**

Valor total del contrato	\$55'220.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$49'698.000
Saldo del contrato	\$5'522.000

• **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
9	X	

Atentamente,



Firma
EYLEEN RODRÍGUEZ PÉREZ
Contratista
C.C. No. 52.842.991

Recibí a satisfacción:



Firma
MILTON TAHIR RONCANCIO VANEGAS
 Profesional Especializado con Asignación de Funciones de Coordinación del Grupo de Componentes Anatómicos
Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías
Supervisor Contrato 298 de 2025

Se certifica que la empresa , identificada con CC-52842991 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-10	230301	800224808	PORVENIR	1	0	353.500	0	353.500
Período salud:	2025-10	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	276.100	0	276.100
Planilla Nro.:	35028122 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	11.600	0	11.600
Clase de aportante:	I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	0	13.300	0	13.300
Fecha transacción:	2025-11-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1917028478	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 654.500	

PAGADO