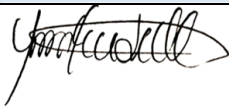



InVIMA		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01	
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	ARIADNA CAMILA CABALLERO NEIRA		NIT/ CC No.	1057466439-8	
CORREO ELECTRÓNICO	acaballeron@invima.gov.co		TELÉFONO	3003472594	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		N/A		
No. CONTRATO	575 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	3 meses	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales jurídicos en la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías realizando el estudio, revisión y proyección de actos administrativos para la expedición de Registros Sanitarios y Trámites Asociados competencia de la misionalidad.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-10-10	FECHA DE INCIO	2025-10-14	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-30
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 15,093,467	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 4,049,467	VALOR A PAGAR	\$ 3,129,133
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$920.334	VALOR PAGADO	14,173,133	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 3)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	3	PERIODO OBJETO DE PAGO	(14 a 30 de diciembre 2025)
BANCO	Davivienda	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	488413805232
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)					
N/A					
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	SI	Otros. Cuales?	SI		
Tarjeta de acceso					
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	35540722				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	dic-25	2025-12-10	276,100	COMPENSAR EPS	
PENSIÓN	dic-25	2025-12-10	353,500	PORVENIR	
ARL	dic-25	2025-12-10	11,600	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"/>					
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	30	
 <b>Yenny Paola Sánchez Obando</b> Coordinadora Registros Sanitarios Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
		Consecutivo:			
<b>NOTA 1.</b> Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual. <b>NOTA 2.</b> 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.					

RAZÓN SOCIAL :	ARIADNA CAMILA CABALLERO NEIRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1057466439
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-13
FECHA DE PAGO:	2025-12-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35540722
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35540722
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 2.208.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 276.100	\$ 276.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.208.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 353.500	\$ 353.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.208.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.600	\$ 11.600
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 2.208.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.300	\$ 13.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 654.500	\$ 654.500

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/02/2026
----------------------------------	------------

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
<b>No. CONTRATO</b>	No. 575 de 2025		
<b>CONTRATISTA:</b>	ARIADNA CAMILA CABALLERO NEIRA	<b>NIT / C.C No. :</b>	1057466439-8
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	Prestar servicios profesionales jurídicos en la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías realizando el estudio, revisión y proyección de actos administrativos para la expedición de Registros Sanitarios y Trámites Asociados competencia de la misionalidad.		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$15.093.467		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	2025-10-10	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS</b>	03 meses
<b>FECHA DE INICIO:</b>	14-10-2025	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	30-12-2025
<b>FECHA PERIODO DE PAGO.</b>	<b>DE:</b> 2025-12-13	<b>HASTA:</b>	2025-12-30
<b>PAGO NÚMERO:</b>	Pago 3	<b>DEPENDENCIA:</b>	Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	YENNY PAOLA SANCHEZ OBANDO		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar legalmente en las respuestas a los derechos de petición y diferentes consultas allegadas al Grupo de Registros Sanitarios y que sean asignadas por el supervisor del contrato, así como diligenciar y mantener actualizadas las bases de datos	Se apoyó en la proyección de los derechos de petición asignados por la supervisora del contrato de la siguiente manera:  Respuesta a 5 Derechos de petición Radicados: 20251375171 20251379975 20251380183 20251382531 20251372848	Plantilla de respuesta obrante en Se-Suite
2	Brindar apoyo jurídico a la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías en la asistencia legal en atención a usuarios,	Se brindó el apoyo jurídico en la asistencia legal de atención a usuarios de conformidad con la asignación de la supervisora del contrato así	Copias de Booking de las respectivas atenciones a usuarios  Y pantallazo calendario de las respectivas reuniones

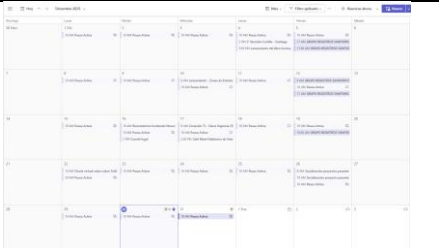
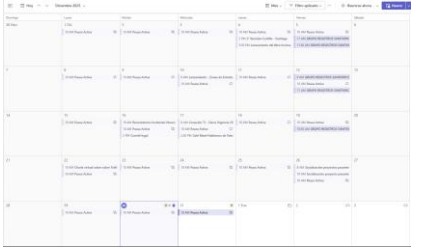



## FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

	reuniones, comités y que se deriven del objeto contractual	<ul style="list-style-type: none"><li>Atención a usuarios 19/12/2025 10:30 a.m. a 11:00 a.m.</li></ul>	
3	Brindar apoyo legal y/o asistir al Grupo de Registros Sanitarios de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías, en las reuniones, comités legales, reuniones de análisis de la normatividad relacionados con productos competencia de la dependencia y que guarden relación con el objeto contractual	<p>Se asistió a las reuniones y comités de conformidad a la asignación dada por la supervisora del contrato así:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Comité Legal 16/12/2025</li><li>Socialización proyectos pasantes registros sanitarios 26/12/2025</li><li>Socialización proyecto pasante Wilson Varón 26/12/2025</li></ul>	<p>Listados de Asistencia ubicados en la carpeta compartida de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías.</p> 
4	Diligenciar y mantener actualizadas las bases de datos relacionadas con trámites asociados de Registros Sanitarios de Dispositivos Médicos, de acuerdo con el plan de trabajo asignado	No fue asignada esta labor en la presente vigencia	N/A
5	Apoyar en las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato que estén relacionadas con el objeto contractual.	Se apoyó en la proyección de actos administrativos y/o captura de conceptos relacionados con los trámites de Registros Sanitarios de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías	Respectivo acto administrativo y/o concepto en el aplicativo de Registros de los siguientes radicados:  20251294480 20251298955 20251268123 20251267128 20251267165 20251286161

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

			20251286161 20251286161 20251380853 20251332537 20251285589 20251285676 20251286117
--	--	--	---

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 correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
3	\$4.049.467	\$1.423.500	30	\$420.200	35540722	Asopagos S.A.

### 5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$15.093.467
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$14.173.133
Saldo del contrato	\$920.334

### 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	

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	<b>FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA</b>		
	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
3	X	

Atentamente,

**Firma**  
**Ariadna Camila Caballero Neira**  
**Contratista**  
**C.C. No. 1.057.466.439**

Recibí a satisfacción:

**Firma**  
**Yenny Paola Sánchez Obando**  
**Coordinadora Registros Sanitarios**  
**Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías**  
**Supervisora Contrato 575 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**

<b>No. CONTRATO:</b>	<b>575 de 2025</b>		
<b>CONTRATISTA:</b>	ARIADNA CAMILA CABALLERO NEIRA	<b>NIT / CC No.:</b>	1057466439-8
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	Prestar servicios profesionales jurídicos en la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías realizando el estudio, revisión y proyección de actos administrativos para la expedición de Registros Sanitarios y Trámites Asociados competencia de la misionalidad.		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$15.093.467		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	2025-10-10	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>	03 meses
<b>FECHA DE INICIO:</b>	2025-10-14	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	2025-12-30
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	YENNY PAOLA SANCHEZ OBANDO	<b>DEPENDENCIA:</b>	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
N/A	N/A	N/A	N/A

**4. ADICIONES**

ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

**5. GARANTÍA**

<b>ASEGURADORA</b>	<b>SEGUROS DEL ESTADO S.A.</b>	<b>No. de póliza</b>	<b>62-46-101014670</b>
--------------------	--------------------------------	----------------------	------------------------

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento del contrato	\$3.018.693,40	2025-10-14	2026-07-03
Calidad del servicio	\$4.528.040,10	2025-10-14	2026-07-03

**6. SANCIONES**

SI \_\_\_\_\_

NO  X \_\_\_\_\_**7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

SI   X  NO           **8. BALANCE FINANCIERO**

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$15.093.467
ADICIONES	\$0
MODIFICACIONES	\$0
SUBTOTAL	\$0
VALOR EJECUTADO	\$14.173.133
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	\$920.334

**9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Apoyar legalmente en las respuestas a los derechos de petición y diferentes consultas allegadas al Grupo de Registros Sanitarios y que sean asignadas por el supervisor del contrato, así como diligenciar y mantener actualizadas las bases de datos	Se apoyó en la proyección de los derechos de petición asignados por la supervisora del contrato de la siguiente manera:  20251308784 20251311977 20251310942 20251352944 20251375171 20251379975 20251380183 20251382531 20251372848
2	Brindar apoyo jurídico a la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías en la asistencia legal en atención a usuarios, reuniones, comités y que se deriven del objeto contractual	Se brindó el apoyo jurídico en la asistencia legal de atención a usuarios de conformidad con la asignación de la supervisora del contrato así  <ul style="list-style-type: none"><li>• Atención a usuarios 17/10/2025 10:00 a.m. a 10:30 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 17/10/2025 11:00 a.m. a 11:30 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 24/10/2025 09:00 a.m. a 09:30 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 24/10/2025 10:00 a.m. a 10:30 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 24/10/2025 10:30 a.m. a 11:00 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 31/10/2025 11:00 a.m. a 11:30 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 07/11/2025 10:30 a.m. a 11:00 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 21/11/2025 08:00 a.m. a 08:30 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 21/11/2025 08:30 a.m. a 09:00 a.m.</li></ul>



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

		<ul style="list-style-type: none"><li>• Atención a usuarios 21/11/2025 10:30 a.m. a 11:00 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 28/11/2025 09:00 a.m. a 09:30 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 05/12/2025 11:00 a.m. a 11:30 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 05/12/2025 11:30 a.m. a 12:00 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 12/12/2025 09:00 a.m. a 09:30 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 12/12/2025 11:00 a.m. a 11:30 a.m.</li><li>• Atención a usuarios 19/12/2025 10:30 a.m. a 11:00 a.m.</li></ul>
3	Brindar apoyo legal y/o asistir al Grupo de Registros Sanitarios de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías, en las reuniones, comités legales, reuniones de análisis de la normatividad relacionados con productos competencia de la dependencia y que guarden relación con el objeto contractual	<p>Se asistió a las reuniones y comités de conformidad a la asignación dada por la supervisora del contrato así:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Entrenamiento en puesto de trabajo 16/10/2025</li><li>• Entrenamiento en puesto de trabajo 20/10/2025</li><li>• Reunión sobre respuesta saliente 20252045230 DERMAVAN 27/10/2025</li><li>• Capacitación Rtas Se- Suite 29/10/2025<ul style="list-style-type: none"><li>• Comité Legal 29/10/2025</li></ul></li><li>• Revisión Legal Cartilla 31/10/2025</li><li>• Ajuste Cartilla formulario 04/11/2025</li><li>• ICONTEC - Requisitos de calidad para biobancos NTC ISO 2038706/11/2025</li><li>• Reactivos Riesgo III - Renovación y recurso - Laboratorio ABO – denuncia 07/11/2025</li><li>• Socialización Proyectos Pasantes VIG POST 12/11/2025</li><li>• ICONTEC - Serie NTC - Investigación clínica de Dispositivos Médicos NTC ISO 14155 13/11/2025</li><li>• Socialización proyecto pasantía bacterióloga VIG POST 14/11/2025</li><li>• ICONTEC – foro de internacionalización 360 día 1 20/11/2025<ul style="list-style-type: none"><li>• Comité legal 27/11/2025</li></ul></li><li>• 2° Revisión Cartilla – Santiago 04/12/2025<ul style="list-style-type: none"><li>• Comité Legal 16/12/2025</li></ul></li><li>• Socialización proyectos pasantes registros sanitarios 26/12/2025</li><li>• Socialización proyecto pasante Wilson Varón 26/12/2025</li></ul>
4	Diligenciar y mantener actualizadas las bases de datos relacionadas con trámites asociados de Registros Sanitarios de Dispositivos Médicos, de acuerdo con el plan de trabajo asignado	No fue asignada esta labor en la presente vigencia



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

<p><b>5</b></p>	<p>Apoyar en las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato que estén relacionadas con el objeto contractual.</p>	<p>Se apoyó en la proyección de actos administrativos y/o captura de conceptos relacionados con los trámites de Registros Sanitarios de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías</p> <p>20251268469 20251285962 20251290879 20251291006 20251291037 20251291396 20251285589 20251285676 20251286117 20251281113 20251291396 20251271988 20251294633 20251295134 20251295154 20251295328 20251283740 20251283759 20251283774 20251266151 20251271993 20251274017 20251274135 20251274148 20251287110 20251290904 20251287162 20251198780 20251201875 20251201895 20251202313 20251205896 20251205901 20251257394 20251257396 20251266412 20251276551 20251287773 20251282770 20251302811 20251181139 20251290879 20251295154 20251304730 20251305236 20251306639 20251311145 20251306639 20251304759 20251304777 20231111124 20251198780 20251273688</p>
-----------------	---	---



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

20251300728  
20251311145  
20251305258  
20251311069  
20251311088  
20251304730  
20251276536  
20251270408  
20251201875  
20251201895  
20251202313  
20251205896  
20251205901  
20251205910  
20251251796  
20251254178  
20251254178  
20251254222  
20251254222  
20251282120  
20251282129  
20251282135  
20251282183  
20251283740  
20251283759  
20251283774  
20251237847  
20251282732  
20251279597  
20251205910  
20251251796  
20251300732  
20251282183  
20251300728  
20251307878  
20251308061  
20251287187  
20251291325  
20251294633  
20251332537  
20251294783  
20251301452  
20251330484  
20251300732  
20251307878  
20251308061  
20251267586  
20251281888  
20251317314  
20251328357  
20251323181  
20251335304  
20251257404  
20251257405  
20251270755  
20251291006  
20251295134  
20251305236



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

		20251314506 20251318029 20251321019 20251294480 20251298955 20251268123 20251267128 20251267165 20251286161 20251286161 20251286161 20251380853 20251332537 20251285589 20251285676 20251286117
--	--	--

**10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)**

N/A

**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 todos 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	

**Nota 1:** Conforme a lo anterior y de acuerdo al subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO<sup>1</sup> 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

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

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
	<b>FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	
	Código: GAD-GCT-FM14	Versión: 02

número 575 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 575 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 treinta y un días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

Firma   
**Ariadna Camila Caballero Neira**  
Contratista  
C.C. No. 1.057.466.439

Recibí a satisfacción:

Firma   
**Yenny Paola Sánchez Obando**  
Coordinadora Registros Sanitarios  
Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías  
Supervisora Contrato 575 de 2025

		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL								
<b>EVALUACION DE PROVEEDORES</b>												
Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01		Fecha de Emisión: 2022-02-01								
<b>NOMBRE DEL PROVEEDOR</b>		ARIADNA CAMILA CABALLERO NEIRA		<b>FECHA DE EVALUACIÓN</b>		<table border="1"> <tr> <td>AAAA</td> <td>MM</td> <td>DD</td> </tr> <tr> <td>2025</td> <td>12</td> <td>30</td> </tr> </table>	AAAA	MM	DD	2025	12	30
AAAA	MM	DD										
2025	12	30										
<b>NIT O C.C. No.</b>		1057466439-8		<b>PERIODO EVALUADO ( si aplica)</b>		<table border="1"> <tr> <td>Desde</td> <td>Hasta</td> </tr> <tr> <td>2025-10-14</td> <td>2025-12-30</td> </tr> </table>	Desde	Hasta	2025-10-14	2025-12-30		
Desde	Hasta											
2025-10-14	2025-12-30											
<b>No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>		575 de 2025										
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>		2025-10-14										
<b>CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR</b>		<a href="mailto:acaballeroabogada@gmail.com">acaballeroabogada@gmail.com</a>										
<b>DIRECCIÓN Y TELEFONO</b>		calle 152 # 116 - 21; 3003472594										
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>		Prestar servicios profesionales jurídicos en la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías realizando el estudio, revisión y proyección de actos administrativos para la expedición de Registros Sanitarios y Trámites Asociados competencia de la misionalidad.										
<b>SISTEMA DE Puntuación</b>		NA	No aplica	2	Cumple parcialmente							
		0	No cumple	3	Cumple plenamente							
		1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas							
							CALIF-0-4					
<b>CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO</b>		Cumple con el objeto del contrato				4						
		La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido				4						
<b>OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR</b>		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						
<b>CUMPLIMIENTO</b>		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:

FIRMA  
 NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR: YENNY PAOLA SANCHEZ OBANDO  
 CARGO: Coordinadora Registros Sanitarios 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.