

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	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	INOVALTEC SAS		NIT/ CC No.	900.622.429-1	
CORREO ELECTRÓNICO	comercial@invaltec.com		TELÉFONO	(2) 3808859	
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios		(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)		
No. CONTRATO	582 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	37	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar el servicio de intervenciones metrológicas para los sistemas de control de condiciones ambientales de los laboratorios de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima. Grupo 2 y 3.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	22/10/2025	FECHA DE INICIO	6/11/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	12/12/2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 17.719.284,89	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 17.719.284,89	VALOR A PAGAR	\$ 17.719.284,89
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0,00	VALOR PAGADO	17.719.284,89	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 1)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	FE-13836 y FE-13837	PERIODO OBJETO DE PAGO	(2025-11-06 a 2025-12-12)
BANCO	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	75714670352

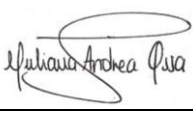
2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO					
(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)					
No es posible realizar el ingreso y el egreso de la factura FE 13836 y 13837, debido a que corresponde a servicios, lo cual no aplica para efectuar los trámites de ingreso al almacén					

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	SI		
Pago Parafiscales	SI	Ingreso a Almacén	NO		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	NA		
Carné	NO	Otros. Cuales?	N/A		
Indique las observaciones respectivas					

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	9496090189				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	Diciembre	2025-12-05	\$ 262.700,00	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	
SALUD	Diciembre	2025-12-05	\$ 145.900,00	NUEVA E.P.S.	
SALUD	Diciembre	2025-12-05	\$ 80.500,00	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	
SALUD	Diciembre	2025-12-05	\$ 6.000,00	SALUD TOTAL	
SALUD	Diciembre	2025-12-05	\$ 381.600,00	SANITAS	
PENSIÓN	Noviembre	2025-12-05	\$ 3.086.500,00	PORVENIR	
PENSIÓN	Noviembre	2025-12-05	\$ 416.800,00	PROTECCION	
ARL	Diciembre	2025-12-05	\$ 1.367.300,00	COLMENA	
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 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	12	12

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

JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO Coordinadora Grupo de Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías - Oficina de Laboratorios y Control de Calidad	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.



Rta ticket 24626 solucionado

Desde Gestion Administrativa <gestionadministrativa@invima.gov.co>

Fecha Mar 23/12/2025 15:40

Para Andres Eduardo Suarez Rodriguez <asuarezro@invima.gov.co>; Marian Dalila Vallejo Huertas <mvallejoh@invima.gov.co>; Jenny Pulido Daza <jpulidod@invima.gov.co>

Cordial Saludo,

De manera atenta, nos permitimos informar que, conforme a lo solicitado, no es posible realizar el ingreso y el egreso de la factura FE 13836, debido a que corresponde a servicios, lo cual no aplica para efectuar los trámites mencionados. En consecuencia, damos por solucionado el caso.

Cordialmente

Jenny Pulido
Almacén General
Grupo Gestión Administrativa

Certificado Bancario

Miércoles, 22 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INOVALTEC SAS identificado(a) con NIT 900622429, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	75714670352	2013/10/18	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



FACTURA ELECTRONICA VENTA

Nº. FE-13836

INOVALTEC S.A.S.

NIT. 900622429-1 - Régimen Común

Av 2 A Norte 22 - 43 - Brr San Vicente- Tel: (57 2) 3087312

E-mail: comercial@inovaltec.com

CALI-COLOMBIA

HORA: 08:28:00

FECHA FACTURA

DIA
12

MES
12

AÑO
2025

VENCIMIENTO

DIA
11

MES
01

AÑO
2026

Res Dian 18764088999128 del 17/02/2025 Autoriza del FE-13888 al FE-15000 Vigencia 12 meses. Factura impresa por computador por: INOVALTEC SAS. Nit: 900622429-1

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DEMEDICAMENTOS Y ALIMENTOS	Número	COT 25-10693 OT 25-7946
Nit:	830000167	Orden de Compra:	CONTRATO 582 DE 2025
Dirección:	CR 10 64 60	Plazo:	30 DIAS
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.	Forma de Pago:	CREDITO 30 DIAS
Tel:	2948700	Fecha validación Dian:	12/12/2025 16:28:47

#	ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	U.MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	TOTAL
1	1	0043	REPOTENCIACION PREVENTIVO: EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO - 60000BTU/H ÁREA DE HPLC1 MARCA INNOVAAIR VORTEX MODELO UV60C2DB1 PREVENTIVO: EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO - 60000BTU/H ÁREA DE HPLC1 MARCA INNOVAAIR VORTEX MODELO UV60C2DB1 SERIE UVD202100400113710160262	Und	2.00	749,557.31	19 %	284831.78	1,499,114.62
2	2	0036	SERVICIO EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO - 24000BTU/H ÁREA DE NEVERAS MARCA TRANE MODELO 4MXW5524A1000AA SERIE 4A66730003033	Und	2.00	638,104.14	19 %	242479.57	1,276,208.28

Total Items: 3

Observaciones SEGUN COTIZACION CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA # 757-146703-52	SUBTOTAL	Pasa...
Valor en letras OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIESISIETE PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS	DESCUENTO	Pasa...
Vendedor SIN VENDEDOR	IVA 19%	Pasa...
	EXENTO	Pasa...
	RETEFUENTE	0.00
	RETEIVA	0.00
	RETEICA	0.00
	TOTAL A PAGAR	Pasa...

La presente factura cambiaria de venta, se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (art. 774 C.C)
Causara intereses de mora a la tasa maxima permitida por la ley a partir de su fecha de vencimiento.

CUFE: e19e9322bfad55519d45e83873f22e7d60dcf52b3ab2dc4b23fa3944b5750bf7a6cd51d4e2fc87fe60619935b63a683e

Proveedor Tecnológico: Software 900622429_inovaltec creado por BINARIO TIC SAS NIT:901360405-1

Factura Electrónica realizada en Software SAI OPEN V9.0.3 GRUPO SAI S.A.S NIT. 900 316 686-4

IFe5Z5Uk/yPQHty1L43KWKJJUqHJ925Hjnlugl/V7aTtVRGZW4nt37vo2tjN1xrQ8nqc4IAZgE4mGxvDtcMGNcPpCKJRZjgIXlInc4Bb2I5xhDcMI+fwVpuX
8u6KXQzcuGUa9wNz7y7zXmjppwWD8XTA6XLIO5g4dXgQhN7/LBzKtF44zO6bOpdNM/6AgxpdNVPXQdP/ES2zhKggle5Se/a5liO+rcXPgd3LSU4S7xj4
Z3JQxQtGxNH3Ibu6E9augy3kBJfgRibwE1X30eQcWxvskoQ0hWNHgXOno/VXWlca62V6D9crnthwYjs8C6D/pBe10uf2zNWevkRyccyA==



FACTURA ELECTRONICA VENTA

N°. FE-13836

INOVALTEC S.A.S.

NIT. 900622429-1 - Régimen Común

Av 2 A Norte 22 - 43 - Brr San Vicente- Tel: (57 2) 3087312

E-mail: comercial@inovaltec.com

CALI-COLOMBIA

HORA: 08:28:00

FECHA FACTURA

DIA
12MES
12AÑO
2025

VENCIMIENTO

DIA
11MES
01AÑO
2026

Res Dian 18764088999128 del 17/02/2025 Autoriza del FE-13888 al FE-15000 Vigencia 12 meses. Factura impresa por computador por: INOVALTEC SAS. Nit: 900622429-1

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DEMEDICAMENTOS Y ALIMENTOS	Número	COT 25-10693 OT 25-7946
Nit:	830000167	Orden de Compra:	CONTRATO 582 DE 2025
Dirección:	CR 10 64 60	Plazo:	30 DIAS
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.	Forma de Pago:	CREDITO 30 DIAS
Tel:	2948700	Fecha validación Dian:	12/12/2025 16:28:47

#	ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	U.MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	TOTAL
3	3	0036	SERVICIO EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO 60000BTU/H AREA DE NEVERAS MARCA MCQUAY - DAIKIN MODELO MCS-104060-CCA216A / DX13SN0601AB SERIE 860-115794 07 / 1601151711	Und	2.00	745,840.33	19 %	283419.33	1,491,680.66
4	4	0036	SERVICIO EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO 36000 BTU/H ÁREA ICP OES MARCA SAMSUNG MODELO AC 036MN4PKH SERIE B9K9P3HT50C	Und	2.00	781,421.68	19 %	296940.24	1,562,843.36
5	5	0036	SERVICIO EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO 64000BTU/H ÁREA DE CROMATOGRAFÍA DE GASES MARCA SAMSUNG MODELO AC060JNCDKC SERIE 0EKXPAQJ700052L	Und	2.00	841,176.47	19 %	319647.06	1,682,352.94

Total Items: 5

Observaciones SEGUN COTIZACION CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA # 757-146703-52	SUBTOTAL	7,512,199.86
Valor en letras OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIESISIETE PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS	DESCUENTO	0.00
Vendedor SIN VENDEDOR	IVA 19%	1,427,317.97
	EXENTO	0.00
	RETEFUENTE	0.00
	RETEIVA	0.00
	RETEICA	0.00
	TOTAL A PAGAR	8,939,517.84

La presente factura cambiaria de venta, se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (art. 774 C.C)
Causara intereses de mora a la tasa maxima permitida por la ley a partir de su fecha de vencimiento.

CUFE: e19e9322bfad55519d45e83873f22e7d60dcf52b3ab2dc4b23fa3944b5750bf7a6cd51d4e2fc87fe60619935b63a683e

Proveedor Tecnológico: Software 900622429_inovaltec creado por BINARIO TIC SAS NIT:901360405-1

Factura Electrónica realizada en Software SAI OPEN V9.0.3 GRUPO SAI S.A.S NIT. 900 316 686-4

IFe5Z5Uk/yPQHty1L43KWKJJUqHJ925Hjnlugl/V7aTtVRGZW4nt37vo2tjN1xrQ8nqc4IAZgE4mGxvDtcMGNcPpCKJRZjgIXlInc4Bb2I5xhDcMI+fwVpuX
8u6KXQzcuGUa9wNz7y7zXmjppwWD8XTA6XLIO5g4dXgQhN7/LBzKtF44zO6bOpdNM/6AgxpdNVPXQdP/ES2zhKggle5Se/a5liO+rcXPgd3LSU4S7xj4
Z3JQxQtGxNH3lbu6E9augy3kBjfgRibwE1X30eQcWxvskoqQ0hWNHgXOno/VXWlca62V6D9crnthwYjs8C6D/pBe10uf2zNWevkRyccyA==



FACTURA ELECTRONICA VENTA

Nº. FE-13837

INOVALTEC S.A.S.
NIT. 900622429-1 - Régimen Común
Av 2 A Norte 22 - 43 - Brr San Vicente- Tel: (57 2) 3087312
E-mail: comercial@inovaltec.com
CALI-COLOMBIA
HORA: 08:59:53

FECHA FACTURA

VENCIMIENTO

DIA
12

MES
12

AÑO
2025

DIA
11

MES
01

AÑO
2026

Res Dian 18764088999128 del 17/02/2025 Autoriza del FE-13888 al FE-15000 Vigencia 12 meses. Factura impresa por computador por: INOVALTEC SAS. Nit: 900622429-1

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DEMEDICAMENTOS Y ALIMENTOS	Número	COT 25-10693 OT 25-7947
Nit:	830000167	Orden de Compra:	CONTRATO 582 DE 2025
Dirección:	CR 10 64 60	Plazo:	30 DIAS
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.	Forma de Pago:	CREDITO 30 DIAS
Tel:	2948700	Fecha validación Dian:	12/12/2025 16:42:03

#	ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	U.MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	TOTAL
1	2	0036	SERVICIO AIRE ACONDICIONADO ÁREA ALMACÉN DE MUESTRAS MARCA: YORK MODELO: INVERTER	Und	1.00	420,168.07	19 %	79831.93	420,168.07
2	3	0036	SERVICIO AIRE ACONDICIONADO CONFORTFRESH INVERTER ALMACÉN DE MUESTRAS MODELO INMS36	Und	1.00	420,168.07	19 %	79831.93	420,168.07
3	4	0036	SERVICIO AIRE ACONDICIONADO CONFORTFRESH INVERTER LABORATORIO HPLC MODELO INMS36	Und	1.00	420,168.07	19 %	79831.93	420,168.07

Total Items: 4

Observaciones SEGUN COTIZACION CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA # 757-146703-52	SUBTOTAL	Pasa...
	DESCUENTO	Pasa...
	IVA 19%	Pasa...
	EXENTO	Pasa...
Valor en letras OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CINCO CENTAVOS	RETEFUENTE	0.00
	RETEIVA	0.00
	RETEICA	0.00
	TOTAL A PAGAR	Pasa...
Vendedor SIN VENDEDOR		

La presente factura cambiaria de venta, se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (art. 774 C.C)
Causara intereses de mora a la tasa maxima permitida por la ley a partir de su fecha de vencimiento.

CUFE: 8a5d19986985f257e6a3a4749f59f75d4225d594cb15b9faf70003830caa0a7544e9f466abae905278062ea258ede0a8

Proveedor Tecnológico: Software 900622429_inovaltec creado por BINARIO TIC SAS NIT:901360405-1

Factura Electrónica realizada en Software SAI OPEN V9.0.3 GRUPO SAI S.A.S NIT. 900 316 686-4

YV6p5hKu6IXLyu6ZaWGPUPIDeqmksLI/hWlxb2WVDAX+C6Y7QvuFIfpc9NRHqURgsggG803JT1Bdug75IbQMb+yEGimVYp+ZNAMbu//LkciJtGhyMBS
HdPemMnmmsi1MGHzshGA6NvBzUvmnWF0UFNLY/WHnbwb0im6zxpWgKgrY9dKvPZ3EJi1udh8ASkBYo10y2OYwmtvxj0Cpw4HXrf6B2OU5ulv4I
IxUhwTr8Jchl4qHC8t0iJiHdQQEYL3C0S0lyyNR1VeU6IWpFNhDAIhRbja22b170deWzeFA5U2u5Q4FKBRfRva3H3SVzV/y641LGOSM6R5M04g4rQ==



FACTURA ELECTRONICA VENTA

Nº. FE-13837

INOVALTEC S.A.S.
NIT. 900622429-1 - Régimen Común
Av 2 A Norte 22 - 43 - Brr San Vicente- Tel: (57 2) 3087312
E-mail: comercial@inovaltec.com
CALI-COLOMBIA
HORA: 08:59:53

FECHA FACTURA

VENCIMIENTO

DIA
12

MES
12

AÑO
2025

DIA
11

MES
01

AÑO
2026

Res Dian 18764088999128 del 17/02/2025 Autoriza del FE-13888 al FE-15000 Vigencia 12 meses. Factura impresa por computador por: INOVALTEC SAS. Nit: 900622429-1

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DEMEDICAMENTOS Y ALIMENTOS	Número	COT 25-10693 OT 25-7947
Nit:	830000167	Orden de Compra:	CONTRATO 582 DE 2025
Dirección:	CR 10 64 60	Plazo:	30 DIAS
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.	Forma de Pago:	CREDITO 30 DIAS
Tel:	2948700	Fecha validación Dian:	12/12/2025 16:42:03

#	ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	U.MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	TOTAL
4	5	0036	SERVICIO AIRE ACONDICIONADO ÁREA CUARTO OSCURO MARCA: MIRAGE, MODELO: LIFE+ PLACA INVENTARIO: 26839	Und	1.00	489,075.63	19 %	92924.37	489,075.63
5	1	0043	REPOTENCIACION PREVENTIVO: MARCA: TECAM, MODELO: MANEJADORA: 3ADBT-13 / CONDENSADORA: 1U2T-08-136 SERIE: MANEJADORA: 18111434 / CONDENSADORA: 18091193 IDENTIFICACIÓN EQUIPO: EQ-FQ-202	Und	1.00	588,235.30	19 %	111764.71	588,235.30
6	6	0036	SERVICIO AIRE ACONDICIONADO ÁREA DE ICP MARCA: TRANE SERIE: TRANE/4MYW4524A1000AA	Und	1.00	553,470.58	19 %	105159.41	553,470.58

Total Items:

7

Observaciones SEGUN COTIZACION CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA # 757-146703-52 Valor en letras OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CINCO CENTAVOS Vendedor SIN VENDEDOR	SUBTOTAL	Pasa...
	DESCUENTO	Pasa...
	IVA 19%	Pasa...
	EXENTO	Pasa...
	RETEFUENTE	0.00
	RETEIVA	0.00
	RETEICA	0.00
	TOTAL A PAGAR	Pasa...

La presente factura cambiaria de venta, se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (art. 774 C.C)
Causara intereses de mora a la tasa maxima permitida por la ley a partir de su fecha de vencimiento.

CUFE: 8a5d19986985f257e6a3a4749f59f75d4225d594cb15b9faf70003830caa0a7544e9f466abae905278062ea258ede0a8

Proveedor Tecnológico: Software 900622429_inovaltec creado por BINARIO TIC SAS NIT:901360405-1

Factura Electrónica realizada en Software SAI OPEN V9.0.3 GRUPO SAI S.A.S NIT. 900 316 686-4

YV6p5hKu6IXLyu6ZaWGPUPIDeqmksLI/hWlxb2WVDAX+C6Y7QvuFIfpc9NRHqURgsggG803JT1Bdug75IbQMb+yEGimVYp+ZNAMbu//LkciJtGhyMBS
HdPemMnmmsi1LMGHszhGA6NvBzUvmnWF0UFNLY/WHnbwb0im6zxpWgKgrY9dKvPZ3EJi1udh8ASkBYo10y2OYwmtvxj0Cpw4HXrf6B2OU5ulv4I
IxUhwTr8Jchl4qHC8t0iJiHdQQEYL3C0S0lyyNR1VeU6IWpFNhDAIhRbja22b170deWzeFA5U2u5Q4FKBRfRva3H3SVzV/y641LGOSM6R5M04g4rQ==



FACTURA ELECTRONICA VENTA

Nº. FE-13837

INOVALTEC S.A.S.
NIT. 900622429-1 - Régimen Común
Av 2 A Norte 22 - 43 - Brr San Vicente- Tel: (57 2) 3087312
E-mail: comercial@inovaltec.com
CALI-COLOMBIA
HORA: 08:59:53

FECHA FACTURA

VENCIMIENTO

DIA
12

MES
12

AÑO
2025

DIA
11

MES
01

AÑO
2026

Res Dian 18764088999128 del 17/02/2025 Autoriza del FE-13888 al FE-15000 Vigencia 12 meses. Factura impresa por computador por: INOVALTEC SAS. Nit: 900622429-1

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DEMEDICAMENTOS Y ALIMENTOS	Número	COT 25-10693 OT 25-7947
Nit:	830000167	Orden de Compra:	CONTRATO 582 DE 2025
Dirección:	CR 10 64 60	Plazo:	30 DIAS
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.	Forma de Pago:	CREDITO 30 DIAS
Tel:	2948700	Fecha validación Dian:	12/12/2025 16:42:03

#	ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	U.MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	TOTAL
7	7	0029	CALIFICACION	Und	1.00	4,486,669.78	19 %	852467.26	4,486,669.78

OPERACIONAL Y DE DESEMPEÑO, QUE INCLUYA BALANCE DEL SISTEMA, RECAMBIO POR HORA (MÍNIMO 20 PUNTOS), MAPEO Y REVISIÓN DE TEMPERATURA Y HUMEDAD CON CUMPLIMIENTO DE ISO 14644-1/3

Total Items: 7

Observaciones SEGUN COTIZACION CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA # 757-146703-52	SUBTOTAL	7,377,955.50
	DESCUENTO	0.00
	IVA 19%	1,401,811.55
Valor en letras OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CINCO CENTAVOS	EXENTO	0.00
	RETEFUENTE	0.00
Vendedor SIN VENDEDOR	RETEIVA	0.00
	RETEICA	0.00
	TOTAL A PAGAR	8,779,767.05

La presente factura cambiaria de venta, se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (art. 774 C.C)
Causara intereses de mora a la tasa maxima permitida por la ley a partir de su fecha de vencimiento.

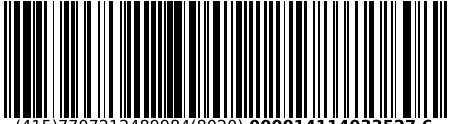
CUFE: 8a5d19986985f257e6a3a4749f59f75d4225d594cb15b9faf70003830caa0a7544e9f466abae905278062ea258ede0a8

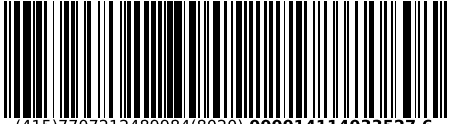
Proveedor Tecnológico: Software 900622429_inovaltec creado por BINARIO TIC SAS NIT:901360405-1

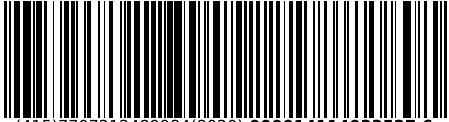
Factura Electrónica realizada en Software SAI OPEN V9.0.3 GRUPO SAI S.A.S NIT. 900 316 686-4

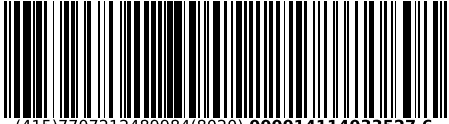
YV6p5hKu6IXLyu6ZaWGPUPIDeqmksLI/hWlxb2WVDAX+C6Y7QvuFIfpc9NRHqURgsggG803JT1Bdug75IbQMb+yEGimVYp+ZNAMbu//LkciJtGhyMBS
HdPemMnmmsi1MGHzshGA6NvBzUvmnWF0UFNLY/WHnbwb0im6zxpxWgKgrY9dKvPZ3Eji1udh8ASkBYo10y2OYwmtvxj0Cpw4HXrf6B2OU5ulv4I
IxUhwTr8JchL4qHC8t0iJiHdQQEYL3C0S0lyyNR1VeU6IWpFNhDAIhRbja22b170deWzeFA5U2u5Q4FKBRfRva3H3SVzV/y641LGOSM6R5M04g4rQ==

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141140335276			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9006224291				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Cali	
						14. Buzón electrónico 5	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social INOVALTEC S.A.S.							
36. Nombre comercial INOVALTEC SAS						37. Sigla	
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		169		39. Departamento Valle del Cauca		76	
				40. Ciudad/Municipio Cali		001	
41. Dirección principal AV 2 A NORTE 22 43 BRR SAN VICENTE							
42. Correo electrónico facturacionelectronica@invaltec.com							
43. Código postal 760046				44. Teléfono 1 6023087312			
				45. Teléfono 2 3188322286			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
3312	20150202	7120	20170501	4321	8020		1
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 57101442485255							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales							
07- Retención en la fuente a título de renta							
10- Obligado aduanero							
14- Informante de exógena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 23				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ORDOÑEZ SERRANO JHON JAIRO			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 5 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141140335276			
 (415)7707212489984(8020) 000014114033527 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 6 2 2 4 2 9		1		Impuestos de Cali		5	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4				82. Nacional	
72. Número						1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 1 3 0 5 2 5				83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3				84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 1 3 0 5 2 7				1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		8 7 2 5 4 3 - 1 6				85. Extranjero	
78. Departamento		7 6				0 %	
79. Ciudad/Municipio		8				86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 1 3 0 5 2 5				87. Extranjero privado	
81. Hasta		2 9 9 9 1 2 3 1				0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Superintendencia de Sociedades							
5							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 0	2 0 1 9 0 9 2 6		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141140335276			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114033527 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 6 2 2 4 2 9		1		Impuestos de Cali		5	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 3 0 5 2 7			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 9 4 4 3 1 2 4 0		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido ORDÓÑEZ		105. Segundo apellido SERRANO		106. Primer nombre JHON		107. Otros nombres JAIRO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5 0 4 0 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 6 6 9 8 7 5 1 4		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido VELASCO		105. Segundo apellido ZAMORA		106. Primer nombre ANYERIG		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141140335276			
 (415)7707212489984(8020) 000014114033527 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 6 2 2 4 2 9		1		Impuestos de Cali		5	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento						
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 1 4 4 1 8 6 1 1 4		2 6 3 3 8 5 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	OSPINA		FERNÁNDEZ		MARLOY		
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento							
2 0 2 2 0 1 0 1							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141140335276			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114033527 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 6 2 2 4 2 9		1		Impuestos de Cali		5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo 3 3 1 2							
162. Nombre del establecimiento INOVALTEC							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6				164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección AV 2 A NORTE 22 43							
166. Número de matrícula mercantil 8 7 2 5 4 4 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 5 2 7			
168. Teléfono 3 1 8 8 3 2 2 2 8 6				169. Fecha de cierre			
2							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

[INICIO](#)[CONTÁCTENOS](#)[PREGUNTAS FRECUENTES](#)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:27:33 PM horas del 18/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **94431240**

Apellidos y Nombres: **ORDOÑEZ SERRANO JHON JAIRÓ**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #
75 – 25 barrio Modelia,
Bogotá D.C.
Atención administrativa:
Lunes a Viernes 8:00 am a
12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al
ciudadano: 5159700 ext.
30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910
112
E-mail: dijin.araic-
atc@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 18 de diciembre de 2025, a las 21:26:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	94431240
Código de Verificación	94431240251218212651

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

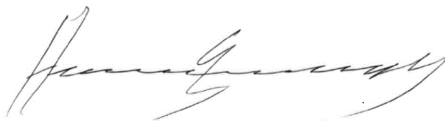
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 18 de diciembre de 2025, a las 21:26:13, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9006224291
Código de Verificación	9006224291251218212613

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286539708



PIB

21:18:45

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JHON JAIRO ORDOÑEZ SERRANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 94431240:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286539787



PIB

21:20:30

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona INOVALTEC S.A.S identificado(a) con NIT número 9006224291:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900622429	1	INOVALTEC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	Avenida 2ANte No. 22- 43	CALI-VALLE	3087312	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1985106239	9496090189	E	2025/12/09	2025/12/05	BANCOLOMBIA	0	\$6,618,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CALI (11 Afiliados)																							\$21,888,692	\$3,503,300			\$21,888,692	\$876,700			\$21,888,692	\$871,600			\$21,888,692	\$1,367,300	\$0	\$0	\$6,618,900		
Centro de Trabajo: 6.960 (11 Afiliados)																							\$21,888,692	\$3,503,300			\$21,888,692	\$876,700			\$21,888,692	\$871,600			\$21,888,692	\$1,367,300	\$0	\$0	\$6,618,900		
Ciudad: CALI Depto: VALLE (11 Afiliados)																							\$21,888,692	\$3,503,300			\$21,888,692	\$876,700			\$21,888,692	\$871,600			\$21,888,692	\$1,367,300	\$0	\$0	\$6,618,900		
1	CC	1006327407	BELTRAN DORA	X																230301	27	\$1,350,000	\$216,000	EPS037	27	\$1,350,000	\$54,000	CCF56	27	\$1,350,000	\$54,000	14-25	27	\$1,350,000	6.960%	\$94,000	27	\$0	\$0	Si	\$418,000
2	CC	1193509686	FRANCO JHOAN								X									230301	30	\$2,011,591	\$321,900	EPS018	30	\$2,011,591	\$80,500	CCF56	30	\$2,011,591	\$80,500	14-25	30	\$2,011,591	6.960%	\$140,100	30	\$0	\$0	Si	\$623,000
3	CC	1144138181	GALVEZ CHRISTIAN	X	X															230301	3	\$150,000	\$24,000	EPS002	3	\$150,000	\$6,000	CCF56	3	\$150,000	\$6,000	14-25	3	\$150,000	6.960%	\$10,500	3	\$0	\$0	Si	\$46,500
4	CC	1192791836	GARCIA CRISTIAN		X						X									230301	19	\$1,866,860	\$298,700	EPS010	19	\$1,866,860	\$74,700	CCF56	19	\$1,866,860	\$74,700	14-25	19	\$1,866,860	6.960%	\$130,000	19	\$0	\$0	Si	\$578,100
5	CC	1192791836	GARCIA CRISTIAN												L					230301	1	\$56,667	\$9,100	EPS010	1	\$56,667	\$2,300	CCF56	1	\$56,667	\$2,300	14-25	1	\$56,667	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$13,700
6	CC	1192791836	GARCIA CRISTIAN												L					230301	1	\$56,667	\$9,100	EPS010	1	\$56,667	\$2,300	CCF56	1	\$56,667	\$2,300	14-25	1	\$56,667	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$13,700
7	CC	1107521600	GARCIA DIEGO								X									230201	26	\$2,350,280	\$376,100	EPS005	26	\$2,350,280	\$94,100	CCF56	26	\$2,350,280	\$94,100	14-25	26	\$2,350,280	6.960%	\$163,600	26	\$0	\$0	Si	\$727,900
8	CC	1107521600	GARCIA DIEGO												L					230201	1	\$63,334	\$10,200	EPS005	1	\$63,334	\$2,600	CCF56	1	\$63,334	\$2,600	14-25	1	\$63,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$15,400
9	CC	1107521600	GARCIA DIEGO										X							230201	2	\$126,667	\$20,300	EPS005	2	\$126,667	\$5,100	CCF56	2	\$126,667	\$0	14-25	2	\$126,667	0.000%	\$0	2	\$0	\$0	Si	\$25,400
10	CC	1107521600	GARCIA DIEGO												L					230201	1	\$63,334	\$10,200	EPS005	1	\$63,334	\$2,600	CCF56	1	\$63,334	\$2,600	14-25	1	\$63,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$15,400
11	CC	38555178	MEDINA INES																	230301	30	\$2,100,000	\$336,000	EPS010	30	\$2,100,000	\$84,000	CCF56	30	\$2,100,000	\$84,000	14-25	30	\$2,100,000	6.960%	\$146,200	30	\$0	\$0	Si	\$650,200
12	CC	1010119959	NUPAN BRYAN								X									230301	27	\$2,287,798	\$366,100	EPS010	27	\$2,287,798	\$91,600	CCF56	27	\$2,287,798	\$91,600	14-25	27	\$2,287,798	6.960%	\$159,300	27	\$0	\$0	Si	\$708,600
13	CC	1010119959	NUPAN BRYAN												L					230301	1	\$63,334	\$10,200	EPS010	1	\$63,334	\$2,600	CCF56	1	\$63,334	\$2,600	14-25	1	\$63,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$15,400
14	CC	1010119959	NUPAN BRYAN												L					230301	1	\$63,334	\$10,200	EPS010	1	\$63,334	\$2,600	CCF56	1	\$63,334	\$2,600	14-25	1	\$63,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$15,400
15	CC	1010119959	NUPAN BRYAN												L					230301	1	\$63,334	\$10,200	EPS010	1	\$63,334	\$2,600	CCF56	1	\$63,334	\$2,600	14-25	1	\$63,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$15,400
16	CC	1005897111	OLARTE JUAN								X									230301	28	\$2,070,884	\$331,400	EPS005	28	\$2,070,884	\$82,900	CCF56	28	\$2,070,884	\$82,900	14-25	28	\$2,070,884	6.960%	\$144,200	28	\$0	\$0	Si	\$641,400
17	CC	1005897111	OLARTE JUAN												L					230301	1	\$56,667	\$9,100	EPS005	1	\$56,667	\$2,300	CCF56	1	\$56,667	\$2,300	14-25	1	\$56,667	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$13,700
18	CC	1005897111	OLARTE JUAN												L					230301	1	\$56,667	\$9,100	EPS005	1	\$56,667	\$2,300	CCF56	1	\$56,667	\$2,300	14-25	1	\$56,667	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$13,700
19	CC	1111539317	PAZ JESUS								X									230301	11	\$1,040,252	\$166,500	EPS005	11	\$1,040,252	\$41,700	CCF56	11	\$1,040,252	\$41,700	14-25	11	\$1,040,252	6.960%	\$72,500	11	\$0	\$0	Si	\$322,400
20	CC	1111539317	PAZ JESUS												X					230301	18	\$1,140,000	\$182,400	EPS005	18	\$1,140,000	\$45,600	CCF56	18	\$1,140,000	\$45,600	14-25	18	\$1,140,000	0.000%	\$0	18	\$0	\$0	Si	\$273,600
21	CC	1111539317	PAZ JESUS												L					230301	1	\$63,334	\$10,200	EPS005	1	\$63,334	\$2,600	CCF56	1	\$63,334	\$2,600	14-25	1	\$63,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$15,400
22	CC	1088599807	PIARPUEZAN DORIS												L					230301	1	\$63,334	\$10,200	EPS037	1	\$63,334	\$2,600	CCF56	1	\$63,334	\$2,600	14-25	1	\$63,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	Si	\$15,400
23	CC	1088599807	PIARPUEZAN DORIS								X									230301	29	\$2,232,005	\$357,200	EPS037	29	\$2,232,005	\$89,300	CCF56	29	\$2,232,005	\$89,300	14-25	29	\$2,232,005	6.960%	\$155,400	29	\$0	\$0	Si	\$691,200
24	CC	1115078847	SERNA ADOLFO								X									230301	25	\$2,175,682	\$348,200	EPS005	25	\$2,175,682	\$87,100	CCF56	25	\$2,175,682	\$87,100	14-25	25	\$2,175,682	6.960%	\$151,500	25	\$0	\$0	Si	\$673,900
25	CC	1115078847	SERNA ADOLFO												L					230301	5	\$316,667	\$50,700	EPS005	5	\$316,667	\$12,700	CCF56	5	\$316,667	\$12,700	14-25	5	\$316,667	0.000%	\$0	5	\$0	\$0	Si	\$76,100
Total Afiliados (11)																							\$21,888,692	\$3,503,300			\$21,888,692	\$876,700			\$21,888,692	\$871,600			\$21,888,692	\$1,367,300	\$0	\$0	\$6,618,900		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900622429	1	INOVALTEC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	Avenida 2ANte No. 22- 43	CALI-VALLE	3087312	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-12	1985106239	9496090189	E	2025/12/09	2025/12/05	BANCOLOMBIA	\$6,618,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				11	\$3,503,300	\$0	\$0	\$3,503,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	\$3,086,500	\$0	\$0	\$3,086,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$416,800	\$0	\$0	\$416,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	\$1,367,300	\$0	\$0	\$1,367,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	11	\$1,367,300	\$0	\$0	\$1,367,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	\$871,600	\$0	\$0	\$871,600
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	11	\$871,600	\$0	\$0	\$871,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	\$876,700	\$0	\$0	\$876,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	\$262,700	\$0	\$0	\$262,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$145,900	\$0	\$0	\$145,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$80,500	\$0	\$0	\$80,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$6,000	\$0	\$0	\$6,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$381,600	\$0	\$0	\$381,600
TOTAL				11	\$6,618,900	\$0	\$0	\$6,618,900

Santiago de Cali, Diciembre 17 de 2025

**SEÑORES
INVIMA
L.C.**

**Asunto: Certificado pago seguridad social y aportes parafiscales empresa
INOVALTEC SAS NIT 900.622.429-1**

Yo, **JHON JAIRO ORDOÑEZ SERRANO** identificado con cedula de ciudadanía No 94.431.240 de Cali, en calidad de Representante Legal de la empresa – **INOVALTEC S.A.S** con Nit 900.622.429–1, certifico que a la fecha se encuentro a paz y salvo por los conceptos de prestaciones sociales de los últimos seis meses, seguridad social y parafiscales de todos los empleados conforme a la ley.

Atentamente,



NIT. 900.622.429-1

**JHON JAIRO ORDOÑEZ S.
REPRESENTANTE LEGAL**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29120573

TORO GUEVARA
APELLIDO

ANA CECILIA
NOMBRES

Ana Cecilia Toro G.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1978

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

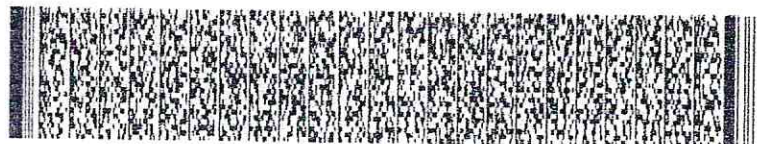
O+
G. S. RH

F
SEXO

12-SEP-1997 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN OJUE ESCOBAR



A-3100100-65101552-F-0029120573-20020311

0540202065A 01 120319732



Número Póliza: 4386120

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, INOVALTEC S.A.S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social INOVALTEC S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9006224291
Dirección AVENIDA SEGUNDA A NORTE # 22 - 43	Ciudad CALI	Teléfono 3809791

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social INOVALTEC S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9006224291	Dirección AVENIDA SEGUNDA A NORTE # 22 - 43	Ciudad CALI	Teléfono 3809791
--	-------------------------------	--	--	----------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8300001672
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16889457	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2623	Ciudad expedición CALI	Fecha de expedición 2025-10-29
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216889457	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	27-OCT-2025	12-JUN-2026	\$3.543.857,00	\$16.624
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	27-OCT-2025	12-DIC-2026	\$3.543.857,00	\$29.967
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27-OCT-2025	12-JUN-2026	\$3.543.857,00	\$16.624
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27-OCT-2025	12-DIC-2028	\$885.964,00	\$20.819



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$11.517.535,00	Total valor asegurado \$11.517.535,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
27-OCT-2025

Vigencia movimiento hasta
12-DIC-2028

Número de días
1142

Vigencia póliza desde
27-OCT-2025

Vigencia póliza hasta
12-DIC-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2623

Usuario
981405



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
ANA CAROLINA CASTRO
VALENCIA

Código
30385

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
S.A.

Categoría
NATURAL

%
participación
100%

Prima
84.034

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 582 DE 2025 .

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N° 582 DE 2025 REFERENTE A:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS EN SISTEMAS DE CONTROL DE CONDICIONES AMBIENTALES HVAC EN LABORATORIOS DEL INVIMA (GRUPOS 2 Y 3).

LA PRESENTE PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO AMPARA LAS OBLIGACIONES DE MEDIO MÁS NO LAS DE RESULTADOS.

LA PRESENTE PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO NO AMPARA: LAS MULTAS, SANCIONES, CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA NI LA CLÁUSULA DE INDEMNIDAD.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada



Firma tomador

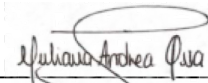
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

NÚMERO DE PROCESO DEL SECOP	SASI 015 DE 2025
NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	582 del 21 de octubre del 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE INTERVENCIONES METROLOGICAS PARA LOS SISTEMAS DE CONTROL DE CONDICIONES AMBIENTALES DE LOS LABORATORIOS DE LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA. GRUPOS 2 Y 3
NOMBRE CONTRATISTA	INOVALTEC S.A.S
NIT / C.C. No	900.622.429 - 1
VALOR DEL CONTRATO	Diecisiete millones setecientos diecinueve mil doscientos ochenta y cuatro Pesos con ochenta y nueve centavos M/CTE (\$17.719.284,89).
PLAZO DE EJECUCIÓN	El objeto del presente contrato se ejecutará hasta el doce (12) de diciembre de 2025, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución de este
No. DE POLIZA Y FECHA DE APROBACIÓN	4386120 6 de noviembre del 2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA DE EXPEDICIÓN	1318425 - 22 de octubre del 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	6 de noviembre del 2025
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN	12 de diciembre del 2025

Acordaron: **JHON JAIRO ORDOÑEZ SERRANO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.431.240 de Cali, en representación de **INOVALTEC S.A.S**, en su calidad de Contratista y **JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.308.497 de Cali, en su calidad de supervisora por parte del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA, para dar inicio al cumplimiento del objeto del contrato en mención, por encontrarse cumplidos todos los requisitos para ello.

La presente se firma por quienes en ella intervinieron a los seis (6) días del mes noviembre del año 2025.



JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO

Coordinadora Grupo Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad

Supervisora grupos 2 y 3



JHON JAIRO ORDOÑEZ SERRANO

Representante Legal de INOVALTEC S.A.S

Contratista.

	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	582-2025		
CONTRATISTA:	INOVALTEC S.A.S.	NIT / C.C No. :	900.622.429 - 1
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar el servicio de intervenciones metrológicas para los sistemas de control de condiciones ambientales de los laboratorios de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima. Grupo 2 y 3.		
VALOR DEL CONTRATO	\$17.719.284,89		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-10-22	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	37
FECHA DE INICIO:	2025-11-06	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-12
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025-11-06	HASTA:	2025-12-12
PAGO NÚMERO:	1	DEPENDENCIA:	Oficina de Laboratorios y Control de Calidad
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	PARA LOS TODOS LOS GRUPOS: Realizar un diagnóstico de los equipos objeto del contrato (revisión visual que involucre el funcionamiento en tiempo real de los sistemas y sus diferentes partes), dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. Previo a realizar las intervenciones metrológicas, este deberá ser comunicado al supervisor del contrato a través de un informe de diagnóstico, que debe entregarse al supervisor transcurridos cinco (5) días hábiles después de realizado el diagnóstico, en aras de establecer el estado de estos.	Se realizo un diagnóstico de los equipos objeto de los equipos del contrato, para establecer su estado el cual fue entregado al supervisor del contrato, previo a la realización de la rutina de mantenimiento	Reporte de diagnóstico 2025
2	Programar, coordinar e informar al supervisor del contrato la(s) fecha(s) en las cuales se llevarán a cabo las intervenciones metrológicas y el orden de estas en cada laboratorio. Dicha programación debe responder a la disponibilidad de los laboratorios LMBPPFOT, LFQAB y LFQPFOT y al Plan de control de equipos o instrumentos, el cual establece la frecuencia de las intervenciones metrológicas de los equipos de	Se realizo programación de actividades mediante un cronograma según requerimientos de cada laboratorio, el cual fue enviado al supervisor del contrato.	Cronograma de actividades de intervenciones metrológicas conforme al plan de control de equipos.

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

	cada laboratorio y a las eventualidades que ocurran durante el período de ejecución del contrato. Informado por los responsables de cada laboratorio comunicados previamente por el supervisor. Dicha programación deberá ser enviada a través de correo electrónico al supervisor del contrato, cinco (5) días hábiles antes de realizarse las respectivas intervenciones. En caso de presentarse alguna modificación, esta deberá concertarse con el supervisor del contrato dos (2) días hábiles anteriores a la fecha del inicio de las respectivas intervenciones, manteniendo la causal de la modificación de la programación.		
3	Poner a disposición para la ejecución del contrato, como mínimo, un personal con experiencia soportada en repotenciamiento de sistemas de control de condiciones ambientales HVAC para laboratorios y aire acondicionado. Para el cumplimiento de este requisito, el proponente deberá aportar: a. Hoja de vida del personal que prestará el servicio, en la cual se relacione la(s) certificación de experiencia mínima de un (1) año en repotenciamiento preventivo y/o correctivo de sistemas de control de condiciones ambientales HVAC para laboratorios. b. Presentar certificado de curso de alturas con fecha de expedición no mayor a un año y planilla de pagos parafiscales, para todo el personal que vaya a realizar las actividades de intervención metrológica.	Se enviaron las hojas de vida de los técnicos con el curso de alturas vigente que realizaron las intervenciones de los grupos 2 y 3	Hojas de vida de los técnicos que realizan las intervenciones de los grupos 2 y 3
4	Ejecutar las intervenciones de repotenciamiento teniendo en cuenta el siguiente orden: a. Entregar los reportes/informes de las actividades realizadas de repotenciamiento preventivo y validaciones por separado e incluir los documentos anexos (trazabilidad); dichos reportes deberán ser entregados al responsable de metrología de cada laboratorio (LMBPFOT, LFQAB y LFQPFOT) máximo dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la intervención de los equipos. Estos informes deben ser entregados finalizados, cada intervención y deben cumplir con la información establecida en la tabla 1. Requisitos informes. El supervisor del contrato le presentará al responsable de metrología de cada laboratorio el proveedor adjudicatario de cada grupo dentro de los primeros cinco (5)	Se realiza la rutina de mantenimiento y calificación y se han entregado oportunamente los soportes de las intervenciones metrológicas realizadas	Informe de mantenimiento 2025 e informe de calificación condiciones ambientales 2025

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

	días hábiles posteriores a la firma del acta de inicio.		
5	Asegurar el correcto funcionamiento del sistema y los instrumentos después de cada intervención metrológica realizada a cada equipo, lo cual se podrá evidenciar en los informes de las respectivas intervenciones y de la calificación del laboratorio. Así mismo, se verificará con las condiciones ambientales que se presenten en los laboratorios en los días siguientes a las intervenciones del sistema.	Se realizó el aseguramiento del correcto funcionamiento del sistema y los instrumentos después de cada intervención metrológica realizada a cada equipo.	Informe de calificación condiciones ambientales 2025 y mantenimiento 2025
6	Presentar observaciones y recomendaciones sobre el estado del funcionamiento de las partes, descripción general del estado del sistema de aire y las partes intervenidas en cada uno de los reportes de repotenciamiento entregados al finalizar las intervenciones de los equipos.	Se realizan observaciones en los informes de las intervenciones metrológicas para mejoras futuras del sistema HVAC	Informe de calificación condiciones ambientales 2025 y mantenimiento 2025
7	Realizar las correcciones a los soportes de intervención metrológica requeridas por el/la supervisor (a) del contrato o quien él/ella delegue a los reportes de repotenciamiento, verificación y calificación; la entrega de los documentos corregidos no podrá superar los tres (3) días hábiles siguientes de realizado el requerimiento. Durante ese tiempo, el documento soporte que requiere ajuste será conservado por cada grupo de laboratorio mientras recibe el documento corregido.	se realizaron reemplazos de piezas de los sistemas de condiciones ambientales que representaran riesgo para su funcionamiento. Con su respectivo registro fotográfico.	Informe de mantenimiento 2025
8	Entregar los filtros en su empaque original, sellado y sin ninguna alteración, conforme a las especificaciones técnicas establecidas en el numeral 2.4 del estudio previo.	No se adquirieron filtros para los grupos 2 y 3 en esta vigencia	No aplica
9	Incluir en cada informe de repotenciamiento (preventivo y correctivo) el registro fotográfico que ilustre: *El proceso de desensamble del equipo. *El estado de los componentes y piezas. *Los elementos o piezas que eventualmente se encuentren afectados o deteriorados. *Las piezas que hayan sido reemplazadas.	Registro fotográfico de cada una de las actividades realizadas como preventivas, así como cambio de repuestos y observaciones	Informe de mantenimiento 2025
10	Realizar la disposición final de todos los residuos de conformidad con la Política Nacional de Gestión Integral de Residuos Eléctricos y Electrónicos del Ministerio de Ambiente.	No se generaron residuos durante las intervenciones metrológicas porque no se reemplazaron partes de los equipos	No aplica
11	Entregar al supervisor del contrato, junto con las facturas para la realización del pago, los certificados o evidencias de la disposición final de los residuos generados en las	No se generaron residuos durante las intervenciones metrológicas porque no	No aplica

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

	intervenciones realizadas a los equipos (cuando aplique).	se reemplazaron partes de los equipos	
12	Brindar una garantía sobre los servicios suministrados de no menos de seis (6) meses, contados a partir de la finalización del servicio. Este mismo periodo de garantía aplicará para los suministros entregados por parte del contratista.	Se brindará garantía de 6 meses contados a partir de la finalización del servicio, tal como dice el contrato, se atenderán las solicitudes del cliente	Póliza de garantía con seguros Sura No. 9006224291
13	Atender las llamadas de emergencia de manera oportuna durante el plazo de ejecución. Estas llamadas pueden generarse: *Dentro de la jornada laboral (lunes a viernes de 7:30 a.m. a 4:30 p.m.). *Los fines de semana, en caso de presentarse una situación que afecte el funcionamiento de los equipos.	Se atendieron las llamadas de manera oportuna durante el plazo de ejecución que se generaron dentro de la jornada laboral, para velar por el buen funcionamiento del sistema.	Registro de comunicaciones con el proveedor.
14	El contratista será responsable por los gastos que incurra por concepto de desplazamientos y demás costos que no se pacten dentro del objeto contractual.	El contratista se ha encargado de los gastos de desplazamiento y demás costos generados en la ejecución del contrato	No aplica
1	PARA EL GRUPO 2: Emitir y entregar, para el sistema de aire acondicionado del laboratorio cuando se realice una intervención metrológica, según sea el caso: a) La etiqueta de repotenciamiento preventivo y/o correctivo, (Debe contener información como: Tipo de intervención, fecha de la intervención, persona que la realiza, identificación del equipo). b) La etiqueta de calificación (Debe contener información como: Tipo de intervención, fecha de la intervención, persona que la realiza, identificación del equipo).	Se ejecutaron las intervenciones de mantenimiento preventivo y se rotularon los equipos con las etiquetas respectivas	Etiquetas de mantenimiento preventivo en los equipos del grupo 2 y 3
2	Emitir el reporte de calificación, repotenciamiento preventivo y/o correctivo, cumpliendo con los siguientes requerimientos: Tabla 1 Requisitos Informes	Se emitieron los certificados de mantenimiento con los requerimientos de la tabla 1	Informe de mantenimiento 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

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

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.				
2.				
.....				

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-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)

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$17.719.284,89
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$17.719.284,89
Saldo del contrato	\$0

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	

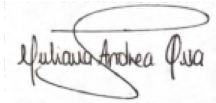
Atentamente,



JHON JAIRÓ ORDÓÑEZ SERRANO
 C.C. 94.431.240 de Cali
 Representante Legal de Inovaltec S.A.S.
 Contratista

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

Recibí a satisfacción:



JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO

Profesional Especializada

Coordinadora Grupo Laboratorio de Microbiología
de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías

Oficina de Laboratorios y Control de Calidad

Supervisor(a) Contrato 582 de 2025

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	582-2025		
CONTRATISTA:	INOVALTEC S.A.S.	NIT / CC No.:	900.622.429 - 1
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar el servicio de intervenciones metrológicas para los sistemas de control de condiciones ambientales de los laboratorios de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima. Grupo 2 y 3.		
VALOR DEL CONTRATO	\$17.719.284,89		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-10-22	PLAZO DE EJECUCIÓN:	2025-12-12
FECHA DE INICIO:	2025-11-06	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-12
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO	DEPENDENCIA:	Oficina de Laboratorios y Control de Calidad

2. SUSPENSIONES

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

3. PRÓRROGAS

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

4. ADICIONES

ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

5. GARANTÍA

ASEGURADORA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	No. de póliza	9006224291
--------------------	--	----------------------	------------

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 3.543.857,00	2025-10-27	2026-06-12
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS	\$ 3.543.857,00	2025-10-27	2026-12-12

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-GCT-FM14		Versión: 02	Fecha de emisión: 2022-11-17

SUMINISTRADOS			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 3.543.857,00	2025-10-27	2026-06-12
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	\$ 885.964,00	2025-10-27	2028-12-12

6. SANCIONES

SI _____

NO X

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI X

NO _____

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$17.719.284,89
ADICIONES	\$ 0,00
MODIFICACIONES	\$ 0,00
SUBTOTAL	\$17.719.284,89
VALOR EJECUTADO	\$17.719.284,89
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	\$ 0,00

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	PARA LOS TODOS LOS GRUPOS: Realizar un diagnóstico de los equipos objeto del contrato (revisión visual que involucre el funcionamiento en tiempo real de los sistemas y sus diferentes partes), dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. Previo a realizar las intervenciones metrológicas, este deberá ser comunicado al supervisor del contrato a través de un informe de diagnóstico, que debe entregarse al supervisor transcurridos cinco (5) días hábiles después de realizado el diagnóstico, en aras de establecer el estado de estos.	Se realizó un diagnóstico de los equipos objeto de los equipos del contrato, para establecer su estado el cual fue entregado al supervisor del contrato, previo a la realización de la rutina de mantenimiento. Reporte de diagnóstico 2025
2	Programar, coordinar e informar al supervisor del contrato la(s) fecha(s) en las cuales se llevarán a cabo las intervenciones metrológicas y el orden de	Se realizó programación de actividades mediante un cronograma según requerimientos de cada laboratorio, el cual

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

	estas en cada laboratorio. Dicha programación debe responder a la disponibilidad de los laboratorios LMBPPFOT, LFQAB y LFQPFOT y al Plan de control de equipos o instrumentos, el cual establece la frecuencia de las intervenciones metrológicas de los equipos de cada laboratorio y a las eventualidades que ocurran durante el período de ejecución del contrato. Informado por los responsables de cada laboratorio comunicados previamente por el supervisor. Dicha programación deberá ser enviada a través de correo electrónico al supervisor del contrato, cinco (5) días hábiles antes de realizarse las respectivas intervenciones. En caso de presentarse alguna modificación, esta deberá concertarse con el supervisor del contrato dos (2) días hábiles anteriores a la fecha del inicio de las respectivas intervenciones, manteniendo la causal de la modificación de la programación.	fue enviado al supervisor del contrato. Cronograma de actividades de intervenciones metrológicas conforme al plan de control de equipos
3	Poner a disposición para la ejecución del contrato, como mínimo, un personal con experiencia soportada en repotenciamiento de sistemas de control de condiciones ambientales HVAC para laboratorios y aire acondicionado. Para el cumplimiento de este requisito, el proponente deberá aportar: a. Hoja de vida del personal que prestará el servicio, en la cual se relacione la(s) certificación de experiencia mínima de un (1) año en repotenciamiento preventivo y/o correctivo de sistemas de control de condiciones ambientales HVAC para laboratorios. b. Presentar certificado de curso de alturas con fecha de expedición no mayor a un año y planilla de pagos parafiscales, para todo el personal que vaya a realizar las actividades de intervención metrológica.	Se ejecutaron las intervenciones de repotencia miento teniendo en cuenta el orden solicitado, se solicitaron los respectivos permisos de ingreso y se reportaron actividades diarias al supervisor del contrato. Cronograma de actividades de intervenciones metrológicas acordado previamente de los grupos 2 y 3.
4	Ejecutar las intervenciones de repotenciamiento teniendo en cuenta el siguiente orden: a. Entregar los reportes/informes de las actividades realizadas de repotenciamiento preventivo y validaciones por separado e incluir los documentos anexos (trazabilidad); dichos reportes deberán ser entregados al responsable de metrología de cada laboratorio (LMBPPFOT, LFQAB y LFQPFOT) máximo dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la intervención de los equipos. Estos informes deben ser entregados finalizados, cada intervención y deben cumplir con la información establecida en la tabla 1. Requisitos informes. El supervisor del contrato le presentará al responsable de metrología de cada laboratorio el proveedor adjudicatario de cada grupo dentro de	Se realiza rutina de mantenimiento, mejoras en los equipos, puesta a punto para calificación del laboratorio. Informe de mantenimiento 2025 e informe de calificación condiciones ambientales 2025

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

	los primeros cinco (5) días hábiles posteriores a la firma del acta de inicio.	
5	Asegurar el correcto funcionamiento del sistema y los instrumentos después de cada intervención metrológica realizada a cada equipo, lo cual se podrá evidenciar en los informes de las respectivas intervenciones y de la calificación del laboratorio. Así mismo, se verificará con las condiciones ambientales que se presenten en los laboratorios en los días siguientes a las intervenciones del sistema.	Se realizó el aseguramiento del correcto funcionamiento del sistema y los instrumentos después de cada intervención metrológica realizada a cada equipo. Informe de calificación condiciones ambientales 2025 y mantenimiento 2025
6	Presentar observaciones y recomendaciones sobre el estado del funcionamiento de las partes, descripción general del estado del sistema de aire y las partes intervenidas en cada uno de los reportes de repotenciamiento entregados al finalizar las intervenciones de los equipos.	Se realizan observaciones para mejoras futuras del sistema con el fin de evitar paradas inesperadas en el sistema HVAC. Informe de mantenimiento con relación de mejoras y observaciones
7	Realizar las correcciones a los soportes de intervención metrológica requeridas por el/la supervisor (a) del contrato o quien él/ella delegue a los reportes de repotenciamiento, verificación y calificación; la entrega de los documentos corregidos no podrá superar los tres (3) días hábiles siguientes de realizado el requerimiento. Durante ese tiempo, el documento soporte que requiere ajuste será conservado por cada grupo de laboratorio mientras recibe el documento corregido.	Se realizaron reemplazos de piezas de los sistemas de condiciones ambientales que representaran riesgo para su funcionamiento. Con su respectivo registro fotográfico. Informe de mantenimiento 2025
8	Entregar los filtros en su empaque original, sellado y sin ninguna alteración, conforme a las especificaciones técnicas establecidas en el numeral 2.4 del estudio previo.	Se realiza entrega de cada uno de los filtros de acuerdo con el contrato, se entrega remisión a los profesionales del grupo 2 y 3. Informe de mantenimiento 2025
9	Incluir en cada informe de repotenciamiento (preventivo y correctivo) el registro fotográfico que ilustre: *El proceso de desensamble del equipo. *El estado de los componentes y piezas. *Los elementos o piezas que eventualmente se encuentren afectados o deteriorados. *Las piezas que hayan sido reemplazadas.	Registro fotográfico de cada una de las actividades realizadas como preventivas, así como cambio de repuestos y observaciones. Informe de mantenimiento 2025
10	Realizar la disposición final de todos los residuos de conformidad con la Política Nacional de Gestión Integral de Residuos Eléctricos y Electrónicos del Ministerio de Ambiente.	Se realiza disposición final de los filtros HEPA, previamente se depositan en bolsas rojas, con su respectiva etiqueta. Informe de mantenimiento 2025
11	Entregar al supervisor del contrato, junto con las facturas para la realización del pago, los certificados o evidencias de la disposición final de los residuos generados en las intervenciones realizadas a los equipos (cuando aplique).	Se realizan las correcciones requeridas por el supervisor del contrato o quien delego a los reportes de repotenciamiento, verificación y calificación. Informe de mantenimiento 2025 con su respectivo registro fotográfico.
12	Brindar una garantía sobre los servicios suministrados de no menos de seis (6) meses,	Se brindará garantía de 6 meses contados a partir de la finalización del servicio, tal

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-GCT-FM14		Versión: 02	Fecha de emisión: 2022-11-17

	contados a partir de la finalización del servicio. Este mismo periodo de garantía aplicará para los suministros entregados por parte del contratista.	como dice el contrato, se atenderán las solicitudes del cliente. Póliza con Seguros Suramericana S.A. No. 9006224291
13	Atender las llamadas de emergencia de manera oportuna durante el plazo de ejecución. Estas llamadas pueden generarse: *Dentro de la jornada laboral (lunes a viernes de 7:30 a.m. a 4:30 p.m.). *Los fines de semana, en caso de presentarse una situación que afecte el funcionamiento de los equipos.	Se atendieron las llamadas de manera oportuna durante el plazo de ejecución que se generaron dentro de la jornada laboral, para velar por el buen funcionamiento del sistema. Registro de comunicaciones con el proveedor.
14	El contratista será responsable por los gastos que incurra por concepto de desplazamientos y demás costos que no se pacten dentro del objeto contractual.	El contratista se ha encargado de los gastos de desplazamiento y demás costos generados en la ejecución del contrato
1	PARA EL GRUPO 2: Emitir y entregar, para el sistema de aire acondicionado del laboratorio cuando se realice una intervención metrológica, según sea el caso: a) La etiqueta de repotenciamiento preventivo y/o correctivo, (Debe contener información como: Tipo de intervención, fecha de la intervención, persona que la realiza, identificación del equipo). b) La etiqueta de calificación (Debe contener información como: Tipo de intervención, fecha de la intervención, persona que la realiza, identificación del equipo).	Se ejecutaron las intervenciones de mantenimiento preventivo y se rotularon los equipos con las etiquetas respectivas. Etiquetas de mantenimiento preventivo en los equipos del grupo 2 y 3. Etiquetas de mantenimiento preventivo en los equipos del grupo 2 y 3
2	Emitir el reporte de calificación, repotenciamiento preventivo y/o correctivo, cumpliendo con los siguientes requerimientos: Tabla 1 Requisitos Informes	Se emitieron los certificados de mantenimiento con los requerimientos de la tabla 1. Etiquetas de mantenimiento preventivo en los equipos del grupo 2 y 3

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

Ninguna.

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

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-GCT-FM14		Versión: 02	Fecha de emisión: 2022-11-17

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		
n...		

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo con el 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 581 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 581 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 diciembre de 2025.

JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO
Profesional Especializada
Coordinadora Grupo Laboratorio de Microbiología
de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
Oficina de Laboratorios y Control de Calidad
Supervisor(a) Contrato 582 de 2025. Grupos 2 y 3.

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	INOVALTEC SAS		FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM
NIT O C.C. No.	900.622.429-1		PERIODO EVALUADO (si aplica)	2025	12
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN			582 del 22 de octubre de 2025		
FECHA ACTA DE INICIO			2025-11-06		
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR			comercial@inovaltec.com		
DIRECCIÓN Y TELEFONO			Carrera 38E # 4-45 B/Santa Isabel - Cali, Colombia / Telefono: (2) 3808859		
OBJETO DEL CONTRATO			Prestar el servicio de intervenciones metrológicas para los sistemas de control de condiciones ambientales de los laboratorios de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima. Grupo 2 y 3.		
SISTEMA DE PUNTUACIÓN			NA	No aplica	2
			0	No cumple	3
			1	Cumple mínimamente	4
			Cumple parcialmente		
			Cumple plenamente		
			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		3
			Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades		2
CUMPLIMIENTO			Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)		N/A
			Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)		3

EVALUACION DEL PROVEEDOR =

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS
(16)

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES
(20)

X
100
=
80

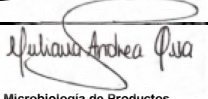
EXCELENTE	91 - 100
BUENO	71 - 90
REGULAR	50 - 70
MALO	0 - 49

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES
(5)

CALIFICACION	BUENO
--------------	-------

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

Observaciones:



JULIANA ANDREA OSSA CANENCIO
Coordinadora Grupo de Laboratorio de Microbiología de Productos Farmacéuticos 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.