


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	RAÚL SANTIAGO AMÉZQUITA VÁSQUEZ		NIT/ CC No.	80725176-0	
CORREO ELECTRÓNICO	ramezquita@invima.gov.co		TELÉFONO	3057072860	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		N/A		
No. CONTRATO	312 de 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	11 MESES	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales especializados brindando acompañamiento en el desarrollo, gestión, análisis y actualización de los modelos de gestión de riesgos de los productos y establecimientos competencia de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-24	FECHA DE INICIO	2026-01-29	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-28
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 74.921.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 61.299.000	VALOR A PAGAR	\$ 6.811.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 54.488.000	VALOR PAGADO	\$ 20.433.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PAGO 3
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N.A	PERIODO OBJETO DE PAGO	29 de marzo a 28 de abril de 2026
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	03125727394
2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO					
(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)					
3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:					
Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato					
Informe de actividades	SI	Facturas	NO		
Pago Parafiscales	N/A	Ingreso a Almacén	NO		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	NO		
Carné	N/A	Otros. Cuales?	NO		
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	9502382076				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	MARZO DE 2026	2026-04-24	340.600	Famisanar EPS	
PENSIÓN	MARZO DE 2026	2026-04-24	436.000	Porvenir	
ARL	MARZO DE 2026	2026-04-24	14.300	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)					
<input type="checkbox"/> En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> 1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.					
<input type="checkbox"/> 2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.					
<input type="checkbox"/> 3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al 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	
		2026	5	5	
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
 ADRIANA CAROLINA MORENO TRUJILLO Coordinadora Grupo Técnico Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías			Nombre		
			Fecha de revisado:		
			AAAA-MM-DD		
			Consecutivo:		
NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.					
NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80725176		AMEZQUITA VASQUEZ RAUL SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 50 1D-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3057072860	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	249020005	9502382076	I	2026/04/21	2026/04/24	BANCOLOMBIA	3	\$847,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES


EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 80725176	AMEZQUITA RAUL	230301	30	\$2,724,400	\$436,000	EPS017	30	\$2,724,400	\$340,600	CCF21	30	\$2,724,400	\$54,500	14-25	30	\$2,724,400	\$14,300	30	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$2,724,400	\$436,000			\$2,724,400	\$340,600			\$2,724,400	\$54,500			\$2,724,400	\$14,300		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$436,000	\$900	\$0	\$436,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$436,000	\$900	\$0	\$436,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,300	\$100	\$0	\$14,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$14,300	\$100	\$0	\$14,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$54,500	\$200	\$0	\$54,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$54,500	\$200	\$0	\$54,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$340,600	\$700	\$0	\$341,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$340,600	\$700	\$0	\$341,300
TOTAL				1	\$845,400	\$1,900	\$0	\$847,300

	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	(No. de contrato y año) 312 de 2026		
CONTRATISTA:	RAÚL SANTIAGO AMÉZQUITA VÁSQUEZ	NIT / C.C No. :	80725176-0
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales especializados brindando acompañamiento en el desarrollo, gestión, análisis y actualización de los modelos de gestión de riesgos de los productos y establecimientos competencia de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 74.921.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-24	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	11 meses
FECHA DE INICIO:	2026-01-29	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-12-28
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-03-29	HASTA:	2026-04-28
PAGO NÚMERO:	3	DEPENDENCIA:	Grupo Técnico / Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ADRIANA CAROLINA MORENO TRUJILLO		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Proponer la creación de modelos de riesgos con su debida articulación con los demás procesos de la entidad, que permitan tomar decisiones para el desarrollo de las actividades de vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos y otras tecnologías.	<p>Se llevó a cabo la reunión de para la solicitud de cálculo de los valores de severidad del nuevo modelo de Sustancias Modelantes con el Grupo de Registros Sanitarios de la Dirección de DDMMOT.</p> <p>Se llevó a cabo la reunión de apoyo al Grupo de Registros Sanitarios de la Dirección de DDMMOT en donde se presentó el modelo IVC SOA y se aclararon dudas sobre el alcance de la solicitud de definición de cálculo de severidad.</p> <p>Se llevó a cabo la reunión presencial con la Dirección de DDMMOT para la revisión de la información de</p>	<p>Las evidencias del desarrollo de estas acciones se encuentran en el siguiente enlace:</p> <p style="text-align: center;">CUENTAS DE COBRO</p>

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

		bases de reportes de ventas y cálculo de severidad para la formulación del nuevo modelo de Sustancias Modelantes del Invima.	
2	Realizar el análisis, validación, consolidación y resultado de la información relacionada con los reportes de modelos de riesgos competencia de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías.	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad
3	Proyectar respuesta a los requerimientos o solicitudes asociadas al modelo de riesgos competencia de la entidad que realicen demás dependencias del Instituto o Entidades externas y/o de control.	<p>Se llevó a cabo la elaboración del archivo de presentación del proyecto de Contribuciones para el Congreso de la República.</p> <p>Se incluyó la justificación técnica del cálculo del factor del riesgo en el documento metodológico del proyecto de Contribuciones del Invima.</p> <p>Se llevó a cabo la reunión con la Oficina Asesora de Planeación para la elaboración de la presentación sobre el documento metodológico del proyecto de Contribuciones del Invima.</p>	<p>Las evidencias del desarrollo de estas acciones se encuentran en el siguiente enlace:</p> <p style="text-align: center;">CUENTAS DE COBRO</p>
4	Recopilar y organizar la información necesaria para la elaboración, formulación y parametrización de una herramienta tecnológica para la gestión de los modelos de riesgos.	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad
5	Elaborar informes técnicos, presentaciones y resultados de ejecución de los modelos de riesgos.	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad
6	Apoyar el seguimiento técnico a los establecimientos que realicen actividades de almacenamiento, acondicionamiento y/o manufactura de dispositivos médicos y reactivos de diagnóstico in vitro, realizando acompañamiento en las visitas y/o el control de variables tales como fecha de vigencia de la certificación, apertura de nuevas líneas, medidas sanitarias, alertas sanitarias, entre otras.	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad

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


7	Atender, conforme las instrucciones de la supervisión las consultas que se eleven por parte de los usuarios internos o externos tales como entes de control u otros interesados y que guarden relación con el objeto contractual.	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad
8	Brindar asistencia y acompañamiento técnico en las reuniones que se requieran por parte de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías y que guarden relación con el objeto del contrato.	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad	Durante el presente periodo no se ejecutó esta actividad
9	Gestionar el diligenciamiento y mantener actualizadas las bases de datos que se requieran por parte de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías y que guarden relación con el objeto contractual.	<p>Se llevó a cabo la reunión con el Grupo de Vigilancia Postcomercialización en donde se realizó la primera explicación del cálculo Signal de acuerdo con los reportes POA del primer trimestre de 2026.</p> <p>Se llevó a cabo la reunión con el Grupo de Vigilancia Postcomercialización en donde se realizó la segunda explicación del cálculo Signal de acuerdo con los reportes POA del primer trimestre de 2026, en donde se realizó la depuración de las bases de POA, Registros Sanitarios y Base General.</p> <p>Se dio inicio al desarrollo del aplicativo para automatización del ajuste de los reportes Signal y Tecnovigilancia de la Dirección de DDMMOT.</p>	<p>Las evidencias del desarrollo de estas acciones se encuentran en el siguiente enlace:</p> <p style="text-align: center;"><u>CUENTAS DE COBRO</u></p>

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

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté ante el supervisor del contrato un informe sobre las actividades realizadas. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	N/A	N/A	N/A	N/A

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA	
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01

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 Marzo del año 2026.

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	\$ 6.811.000	\$ 2.724.400	30	\$790.900	9502382076	Aportes en Línea

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 74.921.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 20.433.000
Saldo del contrato	\$ 54.488.000

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
03	X	

Atentamente,



RAÚL SANTIAGO AMÉZQUITA VÁSQUEZ
 C.C. No. 80.725.176 de Bogotá
 Contratista

Recibí a satisfacción:



ADRIANA CAROLINA MORENO TRUJILLO
 Supervisor(a) Contrato 318 de 2026
 Coordinadora Grupo Técnico
 Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías