


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	Wendy Yuley Palacios Serna		NIT/ CC No.	1.053.821.551			
CORREO ELECTRÓNICO	wendyvuley1992@gmail.com		TELÉFONO	3132701197			
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)				
No. CONTRATO	118 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	330			
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales a la dirección de operaciones sanitarias, para apoyar a los distintos grupos de trabajo en las actividades de inspección, vigilancia y control sanitario en el proceso de valoración de riesgos que se presentan en los establecimientos y productos bajo vigilancia del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA.						
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-01-23	FECHA DE INCIO	2025-01-24	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-23		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 41.107.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 7.474.000	VALOR A PAGAR	\$ 3.737.000		
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 3.737.000	VALOR PAGADO	37.370.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 10)		
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	No Aplica	PERIODO OBJETO DE PAGO	(24 de octubre al 23 de noviembre del 2025)		
BANCO	Banco Av Villas	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	610787199		
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)							
La ejecución del contrato se realizó en la Dirección de Operaciones Sanitarias en el Grupo de Trabajo Territorial Centro Oriente 2.							
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	N/A			
Pago Parafiscales	N/A		Ingreso a Almacén	N/A			
SGSSI	SI		Documentos a cargo	SI			
Carné	N/A		Otros. Cuales?	N/A			
indique las observaciones respectivas							
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL							
NÚMERO DE PLANILLA	35076793						
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD			
SALUD	OCTUBRE	2025-11-07	186.900	SANITAS			
PENSIÓN	OCTUBRE	2025-11-07	239.200	PORVENIR			
ARL		AAAA-MM-DD					
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: <ul style="list-style-type: none"> <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		
			2025	11	27		
 CLARIBEL ACOSTA VESGA PROFESIONAL ESPECIALIZADO COORDINADORA GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2 - DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS			Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
			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

	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
Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.			

RAZÓN SOCIAL :	WENDY YULEY PALACIOS SERNA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053821551
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-14
FECHA DE PAGO:	2025-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35076793
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35076793
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.494.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 186.900	\$ 186.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.494.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 239.200	\$ 239.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 426.100	\$ 426.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/12/2025
----------------------------------	------------



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) 118 de 2025		
CONTRATISTA:	Wendy Yuley Palacios Serna	NIT / C.C No. :	1.053.821.551
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales a la dirección de operaciones sanitarias, para apoyar a los distintos grupos de trabajo en las actividades de inspección, vigilancia y control sanitario en el proceso de valoración de riesgos que se presentan en los establecimientos y productos bajo vigilancia del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	Cuarenta y un Millones ciento siete mil M/CTE (\$ 41'107.000).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-01-23	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	330
FECHA DE INICIO:	2025-01-24	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-23
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025-10-24	HASTA:	2025-11-23
PAGO NÚMERO:	10	DEPENDENCIA:	DIROS / GTT CO2
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Claribel Acosta Vesga		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar en la realización de las actividades de Inspección, vigilancia y control acorde con los planes, programas, proyectos, estrategias e instrumentos del enfoque de vigilancia por gestión de riesgo presentados por las direcciones misionales para los productos de cosméticos, aseo y limpieza, medicamentos, productos biológicos, dispositivos médicos, reactivos de diagnóstico y alimentos.	Visitas de inspección, vigilancia y control. ~ <u>Dispositivos médicos</u> ✓ CO2-312-25 Cardinal Health Colombia S.A.S. Biomedical Distribution Colombia SL LTDA: KL 1.5 Vía Siberia – Tenjo, Bodegas B3, B4, B14 Y B15, Terminales Logísticas De Colombia Cota-Cundinamarca. ~ <u>Cosméticos e Higiene doméstica</u> ✓ D0267 Ekoquimic SAS Av. 70 No 66b - 20, Bogotá DC ✓ R0151-2025 (Rep del R0058-2025) Química Alemana LTDA CR 126 No 17 - 60, Bogotá DC ✓ D0290-2025 SG Industrial SAS CR 106 No 15 A - 25 MZ 14 ED 1 ZN Franca Fontibon, Bogotá DC ✓ R0155-2025 Paris Success SAS CR 19B No 84 - 31 OF 402, Bogotá DC ~ <u>Banco de sangre</u> ✓ Puesto Fijo de Recolección de Sangre Total y Componentes Sanguíneos "POSTA PASTO", dependiente del Banco de Sangre Fundación Hematológica Colombia sede Bogotá CL 18 a No. 25 – 51 Pasaje Corazón de Jesús, Pasto – Nariño ✓ Banco De Sangre Del Hospital Central Policía Nacional CR 59 NO 26 - 21 CAN, Bogotá D.C	Oficios comisorios y actas de visita IVC que reposan en el sistema informático del GTTCO2 Share Point según dirección y/o disciplina. (o365_ME-DI-COS GTTCO2/Documentos/2025).
2	Brindar acompañamiento en las actividades de toma de muestras y envío de las mismas al área correspondiente, para llevar a cabo el control de calidad de los productos sujetos a la inspección, vigilancia y control del INVIMA.		
3	Apoyar en la realización de visitas de control posterior a las autorizaciones de comercialización otorgadas por la Disciplina de Alimentos y Bebidas.		
4	Brindar apoyo en la ejecución de las actividades de Inspección, vigilancia y control.	Visitas de inspección, vigilancia y control.	Oficios comisorios y actas de visita IVC que reposan en el sistema informático

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

	control, tales como visitas, aplicaciones de medidas sanitarias de seguridad, proyección de informes acordes a los productos competencia de la entidad; entre otras, que le sean indicados por el supervisor del contrato.	~ Cosméticos e Higiene doméstica ✓ R0151-2025 (Rep del R0058-2025) Química Alemana LTDA CR 126 No 17 - 60, Bogotá DC ✓ R0155-2025 Paris Success SAS CR 19B No 84 - 31 OF 402, Bogotá DC	del GTTCO2 Share Point según dirección y/o disciplina. (o365_ME-DI-COS GTTCO2/Documentos/2025).
5	Proyectar, revisar y apoyar a la Dirección de Operaciones Sanitarias en la elaboración de los informes sobre las diferentes actividades relacionadas con el proceso de inspección vigilancia y control, en los plazos establecidos según la normatividad y procedimientos vigentes.	Proyección y revisión de soportes de las visitas de inspección, vigilancia y control de dispositivos médicos (1), cosméticos e higiene doméstica (4), banco de sangre (2).	Actas de visita escaneadas e informes que reposan en el sistema informático del GTTCO2 Share Point según dirección y/o disciplina. (o365_ME-DI-COS GTTCO2/Documentos/2025).
6	Apoyar en la elaboración de respuestas a las consultas, requerimientos, peticiones, quejas y demás que sean requeridos en el marco del desarrollo del objeto contractual, haciendo uso adecuado del sistema de correspondencia Se Sulte de la entidad, dentro de los términos y plazos establecidos en la normatividad y procedimientos vigentes.	COMUNICACIÓN EXTERNA No. 7303-3087-25; ANALISIS TECNICOS S.A.S Calle 104 A No. 21-54, Bogotá D.C • ASUNTO: Respuesta al radicado No. 20251187360 del 18 de julio de 2025.	Soportes reposan en el sistema informático del GTTCO2 Share Point. (o365_ME-DI-COS GTTCO2/Documentos/2025).
7	Participar en las diferentes reuniones, comités técnicos Internos, reuniones, análisis de la normatividad y/o propuestas de proyectos normativos relacionados con la Inspección Vigilancia y Control a cargo de la Dirección de Operaciones Sanitarias, que sean necesarios para la adecuada ejecución del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimiento técnico dispositivos médicos y cosméticos INVIMA. (Fecha: 27 al 29 de octubre de 2025, Lugar: Auditorio INVIMA Edificio Conciliación y Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos, CR 16 No. 31A – 30). Fortalecimiento bancos de sangre INVIMA - Instituto Nacional de Salud (INS). (Fecha: 13 de noviembre de 2025, Lugar: Auditorio INS AC 26 No. 51-20). Fortalecimiento bancos de sangre INVIMA (Fecha: 13 de noviembre de 2025, Lugar: Auditorio INVIMA Edificio Conciliación). 	Soportes reposan en el sistema informático del GTTCO2 Share Point. (o365_ME-DI-COS GTTCO2/Documentos/2025).

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

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

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

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				
3.				

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 **Octubre** del año **2025**.

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)

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

Octubre	\$ 3.737.000	\$ 1.494.800	30	\$426.100	35076793	Asopagos SA
---------	--------------	--------------	----	-----------	----------	-------------


5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 41'107.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual)	\$ 37'370.000
Saldo del contrato	\$ 3'737.000


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
10	X	

Atentamente,


 Wendy Yuley Palacios Serna
 Contratista
 C.C. No. 1.053.821.551

Recibí a satisfacción:


 Claribel Acosta Vesga
 Profesional Especializado
 Coordinadora del Grupo de Trabajo Territorial Centro Oriente 2
 Dirección de Operaciones Sanitarias
 Supervisora, Contrato 118 de 2025.