	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL
invima	**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	Leny Vanessa Sorza Ballesteros	**NIT/ CC No.**	1020733043
CORREO ELECTRÓNICO	vanessasorzab@gmail.com	**TELÉFONO**	3104812574
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	**329 de 2026**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**330 días**
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales al Grupo de Comunicaciones, apoyando la elaboración, producción y divulgación de contenidos informativos, audiovisuales y periodísticos, así como el apoyo en el cubrimiento de actividades institucionales de comunicaciones internas y externas del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA.		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2026-01-26**	**FECHA DE INCIO**	**2026-01-27**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2026-12-26**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 60.742.000**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 44.176.000**	**VALOR A PAGAR**	**$ 5.522.000**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 38.654.000**	**VALOR PAGADO**	**22.088.000**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**PAGO 4**
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**N/A**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**27 de abril al 26 mayo del 2026**
BANCO	**DAVIVIENDA**	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS	**No DE CUENTA**	**473170021066**

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**	N/A	
Pago Parafiscales	N/A	**Ingreso a Almacén**	N/A	
SGSSI	N/A	**Documentos a cargo**	N/A	
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		81129155		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	2026 - 5	7/05/26	$276.100	SANITAS
PENSIÓN	2026 - 5	7/05/26	$353.500	PROTECCIÓN
ARL	2026 - 5	7/05/26	$23.100	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. ***Se debe anexar los pagos o planillas.***

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

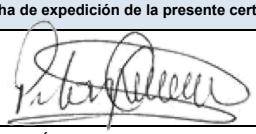
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 Interventoria 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	26



ROCÍO DEL PILAR GUEVARA VELOZA

ASESORA DE LA DIRECCIÓN GENERAL CON ASIGNACIÓN DE FUNCIONES DE COORDINACIÓN DEL GRUPO DE COMUNICACIONES SUPERVISOR CONTRATO 329 DE 2024

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 Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020733043	LENY VANESSA SORZA BALLESTEROS	CALLE 151 #13A - 50 APTO 1707	6663636	vane2819@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81129155	07/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$2,208,800	$696.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.100	0		0		0	0	0	0	276.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	353.500	0	0	0	0	0	0		353.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	23.100				23.100	0	0	23.100			231	23.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	44.200	0	0	44.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	276.100	276.100
Pensión	1	353.500	353.500
Riesgos Laborales	1	23.100	23.100
CCF	1	44.200	44.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	696.900	696.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020733043	LENY VANESSA SORZA BALLESTEROS	CALLE 151 #13A - 50 APTO 1707	6663636	vane2819@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81129155	07/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$2,208,800	$696.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenvalo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1020733043	SORZA BALLESTEROS LENY VANESSA	59	0			N																	230201	2.208.800	30	353.500	0	0	0	0	EPS005	2.208.800	30	276.100	14-23	2.208.800	30	2	23.100	CCF24	2.208.800	30	44.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	329 de 2026			
CONTRATISTA:	Leny Vanessa Sorza Ballesteros		**NIT / C.C No. :**	1020733043
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales al Grupo de Comunicaciones, apoyando la elaboración, producción y divulgación de contenidos informativos, audiovisuales y periodísticos, así como el apoyo en el cubrimiento de actividades institucionales de comunicaciones internas y externas del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA.			
VALOR DEL CONTRATO	$60’742.000			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026/01/26		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	330 días
FECHA DE INICIO:	2026/01/27		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2026/12/26
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	2026/04/27	**HASTA:**	2026/05/26
PAGO NÚMERO:	Cuatro		**DEPENDENCIA:**	Comunicaciones
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Rocío Del Pilar Guevara Veloza			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Apoyar al Grupo de Comunicaciones en el desarrollo de flujos de información tanto interna, como externa a través de la elaboración, creación, difusión y seguimiento de las piezas comunicacionales informativas, audiovisuales y gráficas para la divulgación de contenidos sobre la gestión del INVIMA y los posibles riesgos inherentes a la utilización y consumo de los productos sujetos a inspección, vigilancia y control por parte del Instituto.	• Publicación y divulgación de contenidos institucionales en Viva Engage e Intranet para las diferentes áreas del Instituto. • Diseño y ejecución de la campaña de regreso a la presencialidad de los GTT Barranquilla. • Diseño y divulgación de la campaña interna sobre acciones de control de plagas y vectores. • Desarrollo y difusión de la campaña interna de cultura de atención telefónica. • Diseño de pieza gráfica para Feria de Vivienda. • Diseño de pieza gráfica conmemorativa del Día de la Seguridad y Salud en el Trabajo. • Diseño de pieza gráfica conmemorativa del Día del Trabajo. • Elaboración y difusión de publicación sobre asistencia técnica GTT Centro Oriente 2. • Elaboración y divulgación de publicación sobre médicos veterinarios e inocuidad alimentaria.	Obligación 1

		• Diseño de pieza gráfica Alianza Duelo. • Diseño de pieza gráfica para charla conmemorativa del Día de la Madre. • Diseño y difusión de piezas conmemorativas correspondientes a mayo de 2026. • Diseño de pieza gráfica para postulación “Mejor equipo de trabajo 2026”. • Diseño de pieza gráfica sobre legalización de viáticos y comisiones de servicio. • Diseño de pieza gráfica para capacitación sobre Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG. • Diseño de pieza gráfica para capacitación en orientación para la atención a personas con discapacidad. • Diseño de pieza gráfica conmemorativa del Día Mundial del Reciclaje. • Diseño de pieza gráfica “¿Cambias de cargo o te retiras del Invima?”. • Diseño de pieza publicitaria relacionada con el formato informe final de supervisión GAD-GCT-FM14. • Diseño de pieza gráfica para Feria Educativa 2026.	
2	Crear de piezas audiovisuales, dirigidas a los grupos de valor a través de los diferentes canales(Página Web, Intranet, correos masivos, redes sociales, entre otros) de los asuntos de interés del instituto, articulado con las otras áreas misionales y de acuerdo a los lineamientos del supervisor del contrato.	• Desarrollo y difusión de piezas gráficas institucionales a través de Intranet, Viva Engage y demás canales internos. • Socialización interna y externa del concurso de la CNSC. • Socialización del Webinar “2da Edición InvimÁgil Abre sus Puertas”. • Socialización interna MinSalud – Invima. • Elaboración de contenidos visuales para campañas institucionales y actividades conmemorativas.	Obligación 2

4	Apoyar la planeación, creación, realización y difusión de los eventos internos y externos tales como: congresos, reuniones técnicas, cierres de gestión, rendición de cuentas, entre otros,, resguardando la adecuación de los estándares de calidad gráfica y técnica requerida.	• Apoyo en la divulgación y promoción de la Feria de Vivienda. • Apoyo en la difusión de la charla conmemorativa del Día de la Madre. • Elaboración y difusión de invitación al webinar informativo del Proceso de Selección Entidades del Orden Nacional 2026. • Divulgación del espacio “Café Meet ¡Hablemos claro!”. • Difusión de la Feria Educativa 2026. • Apoyo en la divulgación del Webinar “2da Edición InvimÁgil Abre sus Puertas”.	Obligación 4
5	Brindar apoyo como medio de articulación interna y externa con las diferentes áreas del Instituto, para la creación y desarrollo de estrategias que permita una comunicación oportuna y efectiva.	• Articulación con diferentes dependencias para la publicación y difusión de actividades institucionales en canales internos. • Coordinación con áreas misionales y administrativas para el desarrollo de campañas internas y piezas comunicacionales. • Apoyo comunicacional a actividades lideradas por los GTT y diferentes direcciones del Instituto.	Obligación 5
6	Crear de boletines de prensa desde la elaboración, desarrollo y conceptualización, planificación, difusión en medios sean institucionales o externos de acuerdo con los lineamientos y estándares requeridos por el supervisor del contrato.	• Elaboración de nota interna de invitación al webinar informativo del Proceso de Selección Entidades del Orden Nacional 2026. • Redacción y difusión de publicaciones institucionales sobre asistencia técnica GTT Centro Oriente 2 y médicos veterinarios e inocuidad alimentaria.	Obligación 6
7	Apoyar la elaboración y difusión de contenidos relacionados con campañas de educación	• Desarrollo y difusión de contenidos sobre médicos veterinarios e inocuidad alimentaria.	

	sanitaria y alertas sanitaria	• Diseño y divulgación de campaña sobre acciones de control de plagas y vectores. • Elaboración de piezas relacionadas con cultura institucional y buenas prácticas internas.	Obligación 7
8	Apoyar la divulgación y apropiación de herramientas tecnológicas institucionales.	• Divulgación del Webinar "2da Edición InvimÁgil Abre sus Puertas". • Diseño y difusión de contenidos relacionados con herramientas y procesos institucionales. • Apoyo en la divulgación de capacitaciones institucionales y herramientas de gestión.	Perfil comunicaciones Viva Engage InnVimanet
9	Apoyar en la articulación de las actividades con las diferentes Direcciones y Grupos Internos de Trabajo, conforme a las instrucciones impartidas por la supervisión.	• Coordinación y apoyo comunicacional para actividades desarrolladas por diferentes áreas y GTT del Instituto. • Articulación para la difusión de campañas, capacitaciones, convocatorias y actividades institucionales. • Apoyo transversal a solicitudes de diseño, divulgación y socialización institucional.	Obligación 9
10	Asistir a las reuniones periódicas de grupo citadas por el supervisor del contrato en aras del cumplimiento de los objetivos del grupo de Comunicaciones.	• Participación en reuniones de seguimiento y articulación convocadas por el Grupo de Comunicaciones y supervisión contractual.	Obligación 10
11	Las demás asignadas por el supervisor del contrato, de acuerdo al objeto contractual	• Desarrollo de piezas gráficas y contenidos institucionales adicionales requeridos por el Grupo de Comunicaciones. • Apoyo permanente a estrategias internas de comunicación y divulgación institucional.	Obligación 11

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.				

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 mayo 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)
4	$5’522.000	$2,208,800	30 días	$696,900	81129155	Mi Planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$60’742.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$22’088.000
Saldo del contrato	$38’654.000

6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

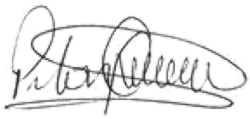
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	

Atentamente,



Leny Vanessa Sorza Ballesteros
Contratista
Comunicación interna
Dirección General – Grupo de Comunicaciones
C.C. 1’020.733.043

Recibí a satisfacción:



Rocío del Pilar Guevara Veloza
Asesora de la Dirección General con asignación de funciones de Coordinación del Grupo de Comunicaciones
Supervisora contrato 329 de 2026