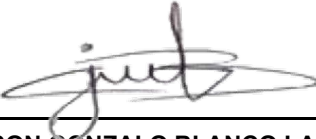



inVIMA Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01	
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	WALFRAN DE JESUS VIDES ANDRADE		NIT/ CC No.	1.079.661.227	
CORREO ELECTRÓNICO	wvidesa@invima.gov.co		TELÉFONO	3014829007	
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	327 DE 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	2025-12-31	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE CONTROL EN PUERTOS, AEROPUERTOS Y PASOS FRONTERIZOS, PARA APOYAR LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE INSPECCIÓN CIS Y DAR RESPUESTA A LAS CONSULTAS RELACIONADAS.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025/02/13	FECHA DE INICIO	2025/02/13	FECHA DE TERMINACIÓN	2025/12/31
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 39.736.767	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 2.366.767	VALOR A PAGAR	\$ 2.366.767
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	\$ 39.736.767	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 11)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	WJVA-3039	PERIODO OBJETO DE PAGO	(13 de diciembre al 31 de diciembre del 2025)
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	91662083971
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	SI	
Pago Parafiscales	N/A		Ingreso a Almacén	N/A	
SGSSI	SI		Documentos a cargo	N/A	
Carné	N/A		Otros. Cuales?	N/A	
indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	9496064910				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	dic-25	2025/12/05	186.900	Nueva EPS	
PENSIÓN	dic-25	2025/12/05	239.200	Colpensiones	
ARL	dic-25	AAAA-MM-DD	PAGO POR INVIMA	Positiva	
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.					
5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)					
<input type="checkbox"/> En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: <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. 					
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					
Fecha de expedición de la presente certificación:		AAAA	MM	DD	
		2025	12	31	
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
			Nombre		
YEISSON GÓNZALO BLANCO LANCHEROS			Fecha de revisado:		
COORDINADOR DEL GRUPO DE PUERTOS AEROPUERTOS Y PASOS DE FRONTERA			AAAA-MM-DD		
DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS			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.					

	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	327 DE 2025		
CONTRATISTA:	Walfran de Jesús Vides Andrade	NIT / C.C No. :	1079661227
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE CONTROL EN PUERTOS, AEROPUERTOS Y PASOS FRONTERIZOS, PARA APOYAR LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE INSPECCIÓN CIS Y DAR RESPUESTA A LAS CONSULTAS RELACIONADAS.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 39.736.767		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025/02/13	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	319 DIAS (10 meses más 19 días)
FECHA DE INICIO:	2025/02/13	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025/12/31
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025/12/13	HASTA:	2025/12/31
PAGO NÚMERO:	11	DEPENDENCIA:	Dirección de operaciones sanitarias
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	YEISSON GONZALO BLANCO LANCHEROS		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar las actividades de revisión documental de los trámites de inspección y certificación de importación y exportación del grupo de control en PAPF.	<ul style="list-style-type: none"> Atender solicitudes de certificación de inspección sanitaria desde el puerto de Cartagena del día 13/12/2025 al día 31/12/2025. Se prestó atención de 65 trámites asignados con la Supervisión Ana María Blanco. 	<ul style="list-style-type: none"> Excel con los trámites asignados en Oficina Virtual.
2	Proyectar la generación de los actos administrativos realizados por el Grupo de control en PAPF, de acuerdo con las solicitudes presentadas por los usuarios.	<ul style="list-style-type: none"> Analizar los documentos soporte para solicitud del Certificado de Inspección Sanitaria del día 13/12/2025 al día 31/12/2025. Se realizó el respectivo análisis a 45 documentos de trámites asignados, a los cuales se le generaron las 	<ul style="list-style-type: none"> Excel con los trámites asignados en Oficina Virtual.

**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		respetivas listas de chequeo.	
3	Realizar las notificaciones correspondientes, si hubiera lugar a ello, de los certificados de inspección sanitaria, con destino a la exportación.	<ul style="list-style-type: none">• Atender solicitudes de certificación especial desde el puerto de Cartagena del día 13/12/2025 al día 31/12/2025.• Se atendieron un total de 25 trámites de certificados especiales.	<ul style="list-style-type: none">• Excel con los trámites asignados en Oficina Virtual.
4	Apoyar los procesos de Inspección, Vigilancia y Control sobre productos competencia del Invima asignados por el supervisor del contrato que se tramitan a nivel nacional	<ul style="list-style-type: none">• Comunicar resultado de revisión e inspección de las solicitudes de Certificado de inspección Sanitaria del día 13/12/2025 al día 31/12/2025.• Se realizó inspecciones físicas del día 13/12/2025 al 31/12/2025 un total de 75 inspecciones.	<p>Excel con los trámites asignados en Oficina Virtual.</p>
5	Apoyar el sistema de gestión de calidad del respectivo PAPP.	<ul style="list-style-type: none">• N/A	<ul style="list-style-type: none">• N/A
6	Apoyar las actividades de gestión documental de los tramites realizados por el PAPP correspondiente.	<ul style="list-style-type: none">• N/A	<ul style="list-style-type: none">• N/A

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

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.	NA	NA	NA	NA

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 JUNIO del año 2025.

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS y Pensión	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
1	\$ 2.366.767	\$1.500.000	30	\$ 426.100	9496064910	APORTES EN LINEA

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 39.736.767
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 39.736.767
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
11	X	

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

Atentamente,

Walfran Vides A.

Firma
Walfran Vides Andrade
Contratista
C.C. No. 1079661227

Recibí a satisfacción:

Firma
Yeisson Gonzalo Blanco Lancheros
Coordinador del Grupo de Puertos Aeropuertos y pasos de frontera.
Dirección de Operaciones Sanitarias.
Supervisor(a) Contrato 327 de 2025



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	327 DE 2025		
CONTRATISTA:	Walfran de Jesús Vides Andrade	NIT / CC No.:	1079661227
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE CONTROL EN PUERTOS, AEROPUERTOS Y PASOS FRONTERIZOS, PARA APOYAR LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE INSPECCIÓN CIS Y DAR RESPUESTA A LAS CONSULTAS RELACIONADAS.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 39.736.767		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025/02/13	PLAZO DE EJECUCIÓN:	319 DIAS (10 meses más 19 días)
FECHA DE INICIO:	2025/02/13	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025/12/31
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	YEISSON GONZALO BLANCO LANCHEROS	DEPENDENCIA:	Dirección de operaciones sanitarias

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	SEGURO DEL ESTADO S.A.	No. de póliza	14-46-101134790
--------------------	-------------------------------	----------------------	------------------------

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento del contrato	\$8.096.833	2025-02-13	2026-07-10
Calidad del servicio	\$12.145.250	2025-02-13	2026-07-10
		AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

6. SANCIONES

SI _____

NO X

(INDICAR LAS APLICADAS AL CONTRATO EN CASO AFIRMATIVO)

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRALSI X

NO _____

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 39.736.767
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	\$ 39.736.767
VALOR EJECUTADO	\$ 39.736.767
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	\$ 0

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Apoyar las actividades de revisión documental de los trámites de inspección y certificación de importación y exportación del grupo de control en PAPF.	<ul style="list-style-type: none">Atender solicitudes de certificación de inspección sanitaria desde el puerto de Santa Marta del día 13/02/2025 al día 31/12/2025.Se prestó atención a más de 1.700 trámites asignados durante el contrato con la Supervisión y tutoría de Ana Blanco
2	Proyectar la generación de los actos administrativos realizados por el Grupo de control en PAPF, de acuerdo con las solicitudes presentadas por los usuarios.	<ul style="list-style-type: none">Analizar los documentos soporte para solicitud del Certificado de Inspección Sanitaria del día 13/02/2025 al día 31/12/2025.Se realizó el respectivo análisis a 2.520 documentos de trámites asignados, a los cuales se le generaron las respectivas listas de chequeo.Se realizó inspecciones físicas durante el contrato, evidencias reposadas en las actas de inspección generadas.



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

3	Apoyar los procesos de Inspección, Vigilancia y Control sobre productos competencia del Invima asignados por el supervisor del contrato que se tramitan a nivel nacional	<ul style="list-style-type: none">Comunicar resultado de revisión e inspección de las solicitudes de Certificado de inspección Sanitaria del día 13/02/2025 al día 31/12/2025.Se realizó el diligenciamiento del formato de trazabilidad de agendamiento de los trámites asignados.
----------	---	--

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

De acuerdo al seguimiento realizado por el supervisor y/o interventor y a lo evidenciado objetivamente durante la ejecución del contrato. Aplica tanto para aspectos positivo como negativos a resaltar.


11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDADEXCELENTE X BUENO _____ REGULAR _____ MALO _____

(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES
FORMATO GAD-GCT-FM8)

12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES

Se relacionan 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	X	
2	X	
3	X	
4	X	
5	X	
6	X	
7	X	
8	X	
9	X	

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

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOPII	
	SI	NO
10	X	
11	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al 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 327 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 327 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 Santa Marta a los 10 del mes diciembre de 2025

Walfran Vides A.

Firma
WALFRAN DE JESUS VIDES ANDRADE
Contratista 231 de 2024
C.C: 1079661227
Dependencia
Dirección de operaciones sanitaria

Yeisson Gonzalo Blanco Lancheros

Firma
Yeisson Gonzalo Blanco Lancheros
Coordinador del Grupo de Puertos Aeropuertos y pasos de frontera.
Dirección de Operaciones Sanitarias.
Supervisor(a) Contrato 327 de 2025

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

NOMBRE DEL PROVEEDOR	WALFRAN DE JESÚS VIDES	FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM	DD
			2025	12	31
NIT O C.C. No.	1.079.661.227	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde		Hasta
			2025-02-13		2025-12-31
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	327 DE 2025				
FECHA ACTA DE INICIO	2025-02-13				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	walfrandj@gmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Mz i1 casa 6 concepción 3 , 3014829007				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE CONTROL EN PUERTOS, AEROPUERTOS Y PASOS DE FRONTERA - PAPF A NIVEL NACIONAL, PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL PROCEDIMIENTO, RELATIVAS A LOS PROCESOS DE CERTIFICACIÓN Y TOMA DE MUESTRAS.				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN	NA	No aplica	2	Cumple parcialmente
	0	No cumple	3	Cumple plenamente
	1	Cumple mínimamente	4	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	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR =
$$\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (24)}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)}} \times 100 = \boxed{100}$$

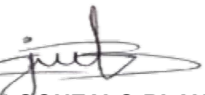
EXCELENTE	91 - 100
BUENO	71 - 90
REGULAR	50 - 70
MALO	0 - 49

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	EXCELENTE
--------------	------------------

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

Observaciones:

FIRMA 
YEISSON GONZALO BLANCO LANCHEROS
 COORDINADOR DEL GRUPO DE PUERTOS AEROPUERTOS Y PASOS DE FRONTERA

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.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																
CC 1079661227			VIDES ANDRADE WALFRAN DE JESUS										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		MZ F CASA 2 VILLA DEL MAR		SANTA MARTA-MAGDALENA		1111111		No																
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	irt	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
																						\$1,494,800	\$239,200			\$1,494,800	\$186,900			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0	\$0		\$426,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
																						\$1,494,800	\$239,200			\$1,494,800	\$186,900			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0	\$0		\$426,100
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																																									
																						\$1,494,800	\$239,200	EPS037	30	\$1,494,800	\$186,900		0	\$0	\$0		0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	\$426,100
Total Afiliados(1)																																									
																						\$1,494,800	\$239,200			\$1,494,800	\$186,900			\$0	\$0			\$0		\$0	\$0		\$426,100		

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1984143832	9496064910	I	2026/01/08	2025/12/05	BANCOLOMBIA	0	\$426,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,200	\$0	\$0	\$239,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$239,200	\$0	\$0	\$239,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$186,900	\$0	\$0	\$186,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$186,900	\$0	\$0	\$186,900	
TOTAL				1	\$426,100	\$0	\$0	\$426,100	

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
510aa2bef7a3ba34f32a73e29663258f60871185a559c5aa6eb88db3d1d4ef8f287d3f8e3f817168d1aedbee4c758dda
Número de Factura: WJVA-3039
Fecha de Emisión: 05/12/2025
Fecha de Vencimiento: 05/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VIDES ANDRADE WALFRAN DE JESUS
Nombre Comercial: VIDES ANDRADE WALFRAN DE JESUS
Nit del Emisor: 1079661227
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4741;7490

País: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Santa Marta
Dirección: MZ F CA 2 URB VILLA DEL MAR
Teléfono / Móvil: 3014829007
Correo: walfrandj06@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 830000167
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Cra 10 64 60
Teléfono / Móvil: 7422121
Correo: contabilidad@invima.gov.co

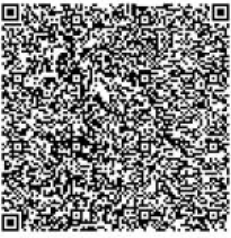
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PS2	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y o de apoyo a la gestión contrato 327 DE 2025 PAGO MES DE DICIEMBRE	NIU	1,00	\$ 2.366.767,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.366.767,00

Notas Finales

#\$19-12-00;327;yblanco@invima.gov.co#\$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
 05/12/2025 09:02:08
Documento validado por la DIAN:
 05/12/2025 09:02:10
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
 Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2366767
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2366767
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2366767
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2366767

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.366.767,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.366.767,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.366.767,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2.366.767,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764080933666 Rango desde: 3001 Rango hasta: 4000 Vigencia: 2026-10-03