
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL		
	<b>FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN</b>				
	Código: GAD-GCT-FM24	Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01	
<b>1. DATOS GENERALES</b>					
CONTRATISTA	GERMAN DARIO CORDOBA ORTEGA		NIT/ CC No.	1085265436	
CORREO ELECTRÓNICO	GERMANDCORDOBAO@GMAIL.COM		TELÉFONO	3172412774	
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	311 DE 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	10 MESES	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA, CON EL OBJETIVO DE APOYAR EN LA EVALUACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE LOS TRÁMITES ASOCIADOS AL REGISTRO SANITARIO PARA MEDICAMENTOS DE SÍNTESIS QUÍMICA, PRODUCTOS BIOLÓGICOS, FITOTERAPÉUTICOS Y SUPLEMENTOS DIETARIOS				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-27	FECHA DE INCIO	2026-01-29	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-28
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 40.970.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 28.679.000	VALOR A PAGAR	\$ 4.097.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 24.582.000	VALOR PAGADO	16.388.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PAGO 4
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.		PERIODO OBJETO DE PAGO	29 DE ABRIL A 28 DE MAYO DE 2026
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	00680643709
<b>2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO</b>					
(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)					
Se realiza cambio del supervisor del contrato quedando Eleonora Celis Cañas, Coordinadora Grupo Registros Sanitarios de Fito terapéuticos, medicamentos Homeopáticos y Suplementos Dietarios					
<b>3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>					
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			
Carné	N/A	Otros. Cuales?	N/A		
Indique las observaciones respectivas					
<b>4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>					
NÚMERO DE PLANILLA	1081468505				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2026-04	2026-05-21	218900	SANITAS EPS	
PENSIÓN	2026-04	2026-05-21	280200	COLFONDOS	
ARL	2026-04	2026-05-21	9200	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.					
<b>5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>					
(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"> <li><input type="checkbox"/> 1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.</li> <li><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.</li> <li><input type="checkbox"/> 3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al periodo de cobro, objeto de la presente certificación.</li> </ul>					
<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	6	4		
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
		Nombre			
Eleonora Celis Cañas		Fecha de revisado:			
Coordinadora Grupo Registros Sanitarios de Fito terapéuticos, medicamentos Homeopáticos y Suplementos Dietarios		AAAA-MM-DD			
		Consecutivo:			
<b>NOTA 1.</b> Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual. <b>NOTA 2.</b> 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.					




### Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-21, 01:01:01 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	GERMAN DARIO CORDOBA ORTEGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1085265436
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081468505
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	326160212
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 511.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 280.200	\$ 1.900
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 218.900	\$ 1.500
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.200	\$ 100
<b>SubTotales:</b>				\$ 508.300	\$ 3.500
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 511.800



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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
<b>No. CONTRATO</b>	(No. de contrato y año) 311 de 2026		
<b>CONTRATISTA:</b>	German Dario Cordoba Ortega	<b>NIT / C.C No. :</b>	1085265436
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA, CON EL OBJETIVO DE APOYAR EN LA EVALUACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE LOS TRÁMITES ASOCIADOS AL REGISTRO SANITARIO PARA MEDICAMENTOS DE SÍNTESIS QUÍMICA, PRODUCTOS BIOLÓGICOS, FITOTERAPÉUTICOS Y SUPLEMENTOS DIETARIOS		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	40.970.000 COP		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	27 de enero de 2026	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS</b>	10 meses
<b>FECHA DE INICIO:</b>	2026-01-29	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	2026-11-28
<b>FECHA PERIODO DE PAGO.</b>	<b>DE:</b> 2026-04-29	<b>HASTA:</b>	2026-05-28
<b>PAGO NÚMERO:</b>	4	<b>DEPENDENCIA:</b>	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	SANDRA MARÍA MONTOYA ESCOBAR / DIRECTOR TÉCNICO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Prestar los servicios profesionales en el grupo de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos que indique la supervisión cumpliendo con las responsabilidades y asignaciones establecidas relacionadas con los tramites y procesos propios de la dependencia.	Se prestaron los servicios profesionales en el grupo de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos designado por la supervisión, dando cumplimiento a las responsabilidades, funciones y asignaciones establecidas, relacionadas con los trámites y procesos propios de la dependencia, de acuerdo con los lineamientos institucionales y el	<a href="#">C14 PLAN MAYO.xlsx</a>



**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

		marco normativo vigente.																																																			
2	Cumplir con los lineamientos y directrices de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, para realizar la evaluación y análisis de la documentación técnica presentada en las solicitudes para los tramites asociados que correspondan al grupo correspondiente y que le sean asignados en el plan de trabajo.	Se realizó la evaluación técnica, análisis y verificación de la documentación presentada en las solicitudes asignadas, conforme a los lineamientos, directrices y normatividad vigente establecida por la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos. Así mismo, se efectuó la revisión de cumplimiento de requisitos técnicos y documentales, se identificaron inconsistencias o faltantes, y se emitieron los conceptos técnicos correspondientes, realizando la gestión y articulación con las áreas involucradas cuando fue necesario, con el fin de garantizar la correcta tramitación de los procesos asignados dentro del plan de trabajo.	<p style="text-align: center;"><a href="#">C14 PLAN MAYO.xlsx</a></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>RADICADO</th> <th>ESTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>20221255352</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20231326081</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20251376329</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20251380502</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20251380607</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20251380618</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20251380645</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20261057479</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20261086012</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20231319955</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20241283330</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20241295299</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20241295303</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20241295400</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20241318254</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20241329056</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20241333606</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20241333614</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20241334431</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20241334731</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20261035434</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20261036517</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr><td>20261047720</td><td>EVACUADO</td></tr> <tr> <td><b>Total radicados</b></td> <td><b>23</b></td> </tr> </tbody> </table>	RADICADO	ESTADO	20221255352	EVACUADO	20231326081	EVACUADO	20251376329	EVACUADO	20251380502	EVACUADO	20251380607	EVACUADO	20251380618	EVACUADO	20251380645	EVACUADO	20261057479	EVACUADO	20261086012	EVACUADO	20231319955	EVACUADO	20241283330	EVACUADO	20241295299	EVACUADO	20241295303	EVACUADO	20241295400	EVACUADO	20241318254	EVACUADO	20241329056	EVACUADO	20241333606	EVACUADO	20241333614	EVACUADO	20241334431	EVACUADO	20241334731	EVACUADO	20261035434	EVACUADO	20261036517	EVACUADO	20261047720	EVACUADO	<b>Total radicados</b>	<b>23</b>
RADICADO	ESTADO																																																				
20221255352	EVACUADO																																																				
20231326081	EVACUADO																																																				
20251376329	EVACUADO																																																				
20251380502	EVACUADO																																																				
20251380607	EVACUADO																																																				
20251380618	EVACUADO																																																				
20251380645	EVACUADO																																																				
20261057479	EVACUADO																																																				
20261086012	EVACUADO																																																				
20231319955	EVACUADO																																																				
20241283330	EVACUADO																																																				
20241295299	EVACUADO																																																				
20241295303	EVACUADO																																																				
20241295400	EVACUADO																																																				
20241318254	EVACUADO																																																				
20241329056	EVACUADO																																																				
20241333606	EVACUADO																																																				
20241333614	EVACUADO																																																				
20241334431	EVACUADO																																																				
20241334731	EVACUADO																																																				
20261035434	EVACUADO																																																				
20261036517	EVACUADO																																																				
20261047720	EVACUADO																																																				
<b>Total radicados</b>	<b>23</b>																																																				
3	Apoyar en la proyección de los actos administrativos incluyendo los fundamentos técnicos científicos, derivados de la evaluación realizada a las solicitudes de tramites asociados al registro sanitario que le sean asignados en el plan de trabajo.	Se brindó apoyo en la proyección de los actos administrativos correspondientes a los trámites asignados, incorporando de manera adecuada los fundamentos técnico-científicos derivados de la evaluación de la documentación presentada en las solicitudes de registro sanitario. Así mismo, se	<p style="text-align: center;"><a href="#">C14 PLAN MAYO.xlsx</a></p>																																																		



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		verificó la coherencia entre el análisis técnico realizado y lo consignado en los actos administrativos, asegurando el cumplimiento de la normatividad vigente y de los lineamientos establecidos por la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	
4	Actualizar y alimentar de manera de manera continua las bases de datos que se establezcan en la entidad para el seguimiento de los tramites, incorporando integralmente la información, conforme la estructuración de las herramientas de cada grupo.	Se realizó la actualización y alimentación continua de las bases de datos establecidas por la entidad para el seguimiento de los trámites asignados, incorporando de manera íntegra, oportuna y consistente la información correspondiente, de acuerdo con la estructura y lineamientos definidos en las herramientas de gestión de cada grupo, con el fin de asegurar la trazabilidad y control de los procesos.	<a href="#">C14 PLAN MAYO.xlsx</a>
5	Brindar apoyo en la atención de las consultas y requerimientos que se eleven a través de los diferentes canales oficiales, brindando orientación oportuna y adecuada dentro del marco sanitario vigente que guarden relación con el objeto contractual y que sean asignadas por la supervisión.	A la fecha, no se ha tenido la oportunidad de ejecutar esta actividad, dado que no se han asignado consultas o requerimientos por parte de la supervisión a través de los canales oficiales. No obstante, se mantiene total disposición para brindar el apoyo requerido de manera oportuna y conforme al	N/A

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

		marco sanitario vigente, una vez se realice la asignación correspondiente.											
6	Asistir y participar en comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual.	Se asistió y participó activamente en los comités, reuniones y demás espacios convocados por la supervisión, atendiendo las indicaciones respecto a su modalidad presencial o virtual, y aportando desde el componente técnico y regulatorio cuando fue requerido.	<p style="text-align: center;"><a href="#">C14 PLAN MAYO.xlsx</a></p> <table border="1"> <tr> <td>Reunión</td> <td>Enlace de reunión</td> </tr> <tr> <td>Resolver dudas</td> <td><a href="https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR">https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR</a></td> </tr> <tr> <td>Resolver dudas</td> <td><a href="https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR">https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR</a></td> </tr> <tr> <td>Resolver dudas</td> <td><a href="https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR">https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR</a></td> </tr> <tr> <td>Reunión con usuario</td> <td><a href="https://teams.microsoft.com/meet/299134397834705?p=xgEo0kEzAE9kO116jp">https://teams.microsoft.com/meet/299134397834705?p=xgEo0kEzAE9kO116jp</a></td> </tr> </table>	Reunión	Enlace de reunión	Resolver dudas	<a href="https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR">https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR</a>	Resolver dudas	<a href="https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR">https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR</a>	Resolver dudas	<a href="https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR">https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR</a>	Reunión con usuario	<a href="https://teams.microsoft.com/meet/299134397834705?p=xgEo0kEzAE9kO116jp">https://teams.microsoft.com/meet/299134397834705?p=xgEo0kEzAE9kO116jp</a>
Reunión	Enlace de reunión												
Resolver dudas	<a href="https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR">https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR</a>												
Resolver dudas	<a href="https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR">https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR</a>												
Resolver dudas	<a href="https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR">https://teams.microsoft.com/meet/28068147233243?p=olx3BlKjnPvTh2wFfR</a>												
Reunión con usuario	<a href="https://teams.microsoft.com/meet/299134397834705?p=xgEo0kEzAE9kO116jp">https://teams.microsoft.com/meet/299134397834705?p=xgEo0kEzAE9kO116jp</a>												

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
2.	N/A	N/A	N/A	N/A
.....	N/A	N/A	N/A	N/A

### 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 **abril** del año **2026**.

(Aplica para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, celebrados con persona natural.)

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)
1	4.097.000	1.750.905	30	511.800	1081468505	SIMPLE

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

**Nota:** en caso de personas jurídicas, se deberá presentar certificación expedida por el revisor fiscal de acuerdo con los requerimientos de ley. En caso de que la persona no se encuentra obligada a tener revisor fiscal, dicho certificado deberá ser suscrito por el representante legal bajo la gravedad de juramento. La certificación será sobre el pago de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA – cuando aplique.

**5. BALANCE FINANCIERO**

Valor total del contrato	40.970.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	16.388.000
Saldo del contrato	24.582.000

**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	

Nota: La publicación se hace posterior al diligenciamiento de los formatos y con anterioridad al trámite de pago, el supervisor verifica que el contratista cargue en la plataforma SECOP II los documentos en PDF con el nombre PAGO N° CTO 311 de 2026 – PAGO 4 – GERMÁN DARÍO CÓRDOBA ORTEGA.

Atentamente,

**German Dario Cordoba Ortega**  
**Contratista**  
**C.C. No. 1085265436**

Recibí a satisfacción:

**Eleonora Celis Cañas**  
**Coordinadora Grupo Registros Sanitarios de Fito terapéuticos,**  
**medicamentos Homeopáticos y Suplementos Dietarios**

Nota: El texto en azul deberá suprimirse al momento de la impresión, pues solo se trata de instrucciones para la elaboración.