

		GESTIÓN CONTRACTUAL			
		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN			
		Código: GCON-FOR15	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026-06-01	
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	Diana Carolina Prada Rodríguez		NIT/ CC No.	1030648307	
CORREO ELECTRÓNICO	dpradar@invima.gov.co		TELÉFONO	3052526511	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		327 días		
No. CONTRATO	296 de 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	(Indique en días o meses)	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales de análisis bajo los lineamientos de la norma ISO/IEC 17025 de muestras realizadas en el Laboratorio Físicoquímico de Alimentos y Bebidas, orientados a fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica, riesgo químico y los procesos de inspección, vigilancia y control sanitario.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-26	FECHA DE INCIO	2026-01-27	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-23
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 51.230.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 32.430.000	VALOR A PAGAR	\$ 4.700.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 27.730.000	VALOR PAGADO	23.500.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 5)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(27 de mayo al 26 de junio del 2026)
BANCO	Caja social	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	24105079123
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	SI	Documentos a cargo	N/A		
Carné	NO	Otros. Cuales?	N/A		
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	87260993				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	Mayo del 2026	2026-05-29	235.000	Compensar	
PENSIÓN	Mayo del 2026	2026-05-29	300.800	Colpensiones	
ARL	N/A		Pago Invima Riesgo 5	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)					
☐ En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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	30	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
YESID JAVIER GARCIA SANTAMARIA Coordinador Grupo Laboratorio Físicoquímico de Alimentos y Bebidas		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 DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030648307	DIANA CAROLINA PRADA RODRIGUEZ		carrera 37 #25a-38	3052526511	dcpradar@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87260993	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,880,000	\$547.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	235.000	0		0		0	0	0	0	235.000	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
25-14	Colpensiones	900336004-7	300.800		0	0	0	0	0	0		300.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria				Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
					No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio						860007336-1	11.300	0	0	11.300	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	235.000	235.000
Pensión	1	300.800	300.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	11.300	11.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	547.100	547.100

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87260993	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,880,000	\$547.100	

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludpo	Extranjero	Cotiza. anterior	Incremento	IND	IN	IN	IN	IN	IN	IN	IN	IN	IN	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 1030648307	PRADA RODRIGUEZ DIANA CAROLINA	3	0		N												25-14	1.880.000	30	300.900	0	0	0	0	EPS008	1.880.000	30	235.000		0	0	0	CCF22	1.880.000	30	11.300	0	0	0	0	0	

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	(No. de contrato y año) 296 de 2026		
CONTRATISTA:	Diana Carolina Prada Rodríguez	NIT / C.C No. :	1030648307
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de análisis bajo los lineamientos de la norma ISO/IEC 17025 de muestras realizadas en el Laboratorio Físicoquímico de Alimentos y Bebidas, orientados a fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica, riesgo químico y los procesos de inspección, vigilancia y control sanitario.		
VALOR DEL CONTRATO	Cincuenta y un millones doscientos treinta mil pesos M/CTE (\$51.230.000).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-26	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	327 días
FECHA DE INICIO:	2026-01-27	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-12-23
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-05-27	HASTA:	2026-06-26
PAGO NÚMERO:	5	DEPENDENCIA:	Laboratorio Físicoquímico de Alimentos y Bebidas
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Yesid Javier García Santamaría		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Realizar la ejecución de los análisis de las muestras asignadas, en el marco de los planes y programas del laboratorio, asegurando resultados de calidad y su entrega en los tiempos establecidos. Estas actividades deberán realizarse bajo los parámetros definidos en el Sistema de Gestión conforme a la norma ISO/IEC 17025:2017 implementado en el Laboratorio	No registra actividad	No registra actividad
2	Prestar apoyo en la estandarización y/o validación de las metodologías asignadas, garantizando su conformidad con los estándares de calidad exigidos y su aplicabilidad a los productos	Proceso de validación de hierro y zinc en arroz y harina de maíz: -Ensayos de homogeneidad de la matriz arroz (27-3 de junio) -Selectividad (3-9 de junio)	Resultados en el equipo ICP-OES

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

	competencia del Laboratorio Físicoquímico de Alimentos y Bebidas Alcohólicas, en concordancia con los procedimientos internos y la normatividad técnicas vigentes.	-Lotes 1, 2, 3 y 4 de exactitud y rango de trabajo (10- 23 de junio) -Límite de detección y cuantificación (23-27 de junio)	
3	Apoyar las verificaciones periódicas de los instrumentos de laboratorio de acuerdo con los intervalos definidos en el plan metrológico, con el fin de asegurar la precisión y la confiabilidad de los equipos empleados en los análisis.	No registra actividad	No registra actividad
4	Mantener actualizado el aplicativo SiLab para la generación de informes de resultados relacionados con las muestras asignadas, incorporando los soportes de las mediciones efectuadas.	No registra actividad	No registra actividad
5	Realizar transferencia de conocimiento al personal en la aplicación de las metodologías designadas, atendiendo las necesidades del laboratorio, contribuyendo así al fortalecimiento técnico del equipo de trabajo.	No registra actividad	No registra actividad
6	Brindar apoyo técnico durante las auditorias y colaborar en la ejecución de actividades y planes de acción derivados de estas, con el objetivo de alcanzar las metas relacionadas con el control de calidad de los productos bajo la competencia del Invima.	No registra actividad	No registra actividad
7	Realizar las pruebas de desempeño interlaboratorio asignadas, en cumplimiento del plan de pruebas de aptitud en el que participa el laboratorio de referencia, asegurando su correcta ejecución y el análisis técnico de los resultados obtenidos.	No registra actividad	No registra actividad
8	Apoyar técnicamente los procesos administrativos en	Respuesta a las observaciones técnicas	Documento: Estudio previo material de vidrio

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

	la formulación de requerimientos para análisis de muestras y demás actividades del grupo de Laboratorio Físicoquímico de Alimentos y Bebidas.	solicitadas por el abogado al proceso de compra 2026 EP Vidrio (2026-06-12)	
9	Verificar y garantizar que los equipos bajo su manejo o responsabilidad se encuentren debidamente actualizados y cuenten con la documentación asociada vigente, incluyendo los registros y formatos correspondientes, para respaldar el sistema metrológico del laboratorio	No registra actividad	No registra actividad
10	Ejecutar todas las demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	- Jornada 5's (2026-06-05) - Socialización de planes 2026 / directrices resultados e informes (2026-06-10) - Socialización: Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) (2026-06-18 y 2026-06-19) - Comité primario (2026-06-23) - Modificación en SeSuite de los documentos: PO04-DS-403-F005 Valoración de hidróxido de sodio PO04-DS-403-F006 Valoración de ácido clorhídrico PO04-DS-403-F029 Análisis físicoquímico de queso - Asistencia a la socialización proceso de selección entidades del orden nacional EON 2026 (2026-06-05)	Registro fotográfico Evaluaciones y lista de asistencia Documentos homologados

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

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

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.				

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)
5	\$ 4.700.000	\$ 1.880.000	30	\$ 499.100	87260993	Mi Planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 51.230.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	23.500.000
Saldo del contrato	\$ 27.730.000

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	
5	X	

Atentamente,



Firma
Diana Carolina Prada Rodríguez
Contratista
C.C. No.1030648307

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

Recibí a satisfacción:


Firma
Yesid Javier García Santamaria
Coordinador
Laboratorio Fisicoquímico de Alimentos y Bebidas
Supervisor(a) Contrato 296 de 2026