

	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	EYLEN RODRIGUEZ PÉREZ		NIT/ CC No.	52.842.991	
CORREO ELECTRÓNICO	eylen_rodriguez@yahoo.com		TELÉFONO	3187488600	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	402 de 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	11 meses 4 días	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS REALIZANDO ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA VIGILANCIA POSTMERCADO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO IN VITRO, SEÑALIZACIÓN Y LAS LÍNEAS DE GESTIÓN DE LOS PROGRAMAS NACIONALES DE TECNOVIGILANCIA Y REACTIVOVIGILANCIA, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LOS SERVICIOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL REALIZADOS POR LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-27	FECHA DE INICIO	2026-01-28	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-31
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 75.829.133	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 48.585.133	VALOR A PAGAR	\$ 6.811.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 41.774.133	VALOR PAGADO	34.055.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 5)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(28 de mayo al 27 de junio del 2026)
BANCO	BBVA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	0086327244
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	NO		
Pago Parafiscales	NO	Ingreso a Almacén	NO		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	NO		
Carné	NO	Otros. Cuales?	NO		
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	37526074				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	jun-26	2026-06-26	\$ 340.600	SANITAS	
PENSIÓN	jun-26	2026-06-26	\$ 436.000	COLPENSIONES	
ARL	jun-26	2026-06-26	\$ 14.300	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 GCON-MAN1 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GCON-MAN2.					
Fecha de expedición de la presente certificación:		AAAA	MM	DD	
		2026	7	2	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
LIZZY CATHERINE CASTAÑEDA MORENO COORDINADORA GRUPO VIGILANCIA POSTCOMERCIALIZACIÓN DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS		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 GCON-MAN1.					

Se certifica que la empresa , identificada con CC-52842991 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	436.000	0	436.000
Período salud:	2026-06	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	340.600	0	340.600
Planilla Nro.:	37526074 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	14.300	0	14.300
Clase de aportante:	I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	0	16.400	0	16.400
Fecha transacción:	2026-06-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BBVA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	423713175	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 807.300	

PAGADO

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	402 de 2026		
CONTRATISTA:	EYLEN RODRIGUEZ PÉREZ	NIT / C.C No. :	52.842.991
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS REALIZANDO ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA VIGILANCIA POSTMERCADO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO IN VITRO, SEÑALIZACIÓN Y LAS LÍNEAS DE GESTIÓN DE LOS PROGRAMAS NACIONALES DE TECNOVIGILANCIA Y REACTIVOVIGILANCIA, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LOS SERVICIOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL REALIZADOS POR LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	\$75.829.133		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026/01/27	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	11 MESES 4 DÍAS
FECHA DE INICIO:	2026/01/28	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026/12/31
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026/05/28	HASTA:	2026/06/27
PAGO NÚMERO:	5	DEPENDENCIA:	DIRECCION DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	LIZZY CATHERINE CASTAÑEDA MORENO		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES				
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS		EVIDENCIAS
1.	Apoyar en la revisión de los eventos e incidentes de dispositivos médicos, reactivos de diagnóstico in vitro y equipos biomédicos que hayan sido reportados ante la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías de acuerdo con el cronograma de trabajo mensual establecido por la Coordinación del Grupo de Vigilancia Postcomercialización	-Análisis y cierre de 28 reportes de eventos adversos serios clasificados como críticos (Implantes mamarios J&J).		- Correos electrónicos enviados desde tecnoyreactivo@invima.gov.co
		COL251018971	COL251223654	- Revisión de las carpetas de SharePoint de cada uno de los casos.
		COL251018972	COL251223684	- Estado de los reportes en el aplicativo web de tecnovigilancia.
		COL251018973	COL251223690	
		COL251019166	COL251225192	
		COL251019172	COL251225197	
		COL251019254	COL251225198	
		COL251019730	COL251225770	
		COL251019856	COL260100195	
		COL251019930	COL260100827	
		COL251020072	COL260100838	
		COL251019931	COL260100978	
		COL251021972	COL260100979	
		COL251022103	COL251123517	
COL251122178	COL251122617			

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

2.	Informar a los fabricantes e importadores de los eventos o incidentes adversos reportados ante los programas de postcomercialización, de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente y conforme a los procedimientos establecidos por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – Invima.	- Anulación del reporte COL251225613 de J&J.	- Correo electrónico de notificación enviado desde tecnoyreactivo@invima.gov.co - Revisión de carpeta de SharePoint del caso. - Estado de los reportes en el aplicativo web de tecnovigilancia.
3.	Realizar el proceso de señalización de dispositivos médicos de acuerdo con el cronograma de trabajo establecido por la Coordinación del Grupo de Vigilancia Postcomercialización.	- Revisión de los avances del proyecto de pasantía, recibidos a través de correo Outlook, el 19/06/2026.	- Mensajes recibidos y enviados por correo de Outlook y por el chat de teams.
4.	Brindar orientación a los actores del Programa Nacional de Tecnovigilancia y Reactivovigilancia, en relación con su desarrollo e implementación y la gestión de eventos adversos con dispositivos médicos y reactivos de diagnóstico in vitro	Citas de atención ciudadana realizadas en las siguientes fechas: - 29 de mayo de 2026 1. 9:30 am: G Barco. - 9 de junio de 2026 1. 9:30 am: Edwin Duran Asistencias Técnicas - Asistencia técnica virtual SDS Arauca, el 12/06/2026 de 2 pm a 4:00 pm. Capacitaciones: - Capacitación personal laboratorio de calidad, el 28/05/2026 de 2 a 4 pm. - Capacitación actores del Programa Nacional de Tecnovigilancia 19/06/2026 de 2 a 4 pm.	Asignación de citas en el calendario Teams. -Calendario de programación de citas y asistencias técnicas. -Diligenciamiento del formato “Datos generales de orientación al ciudadano”, para la cita atendida.
5.	Proyectar oportunamente las respuestas a peticiones en cuanto al componente técnico y que sean de competencia del Grupo de	1. Direccionamiento y respuesta a los siguientes radicados de denuncia:	Asignación de tareas en Sesuite. -Flujo de información en Sesuite.

	Vigilancia Postcomercialización, que estén relacionadas con el objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor del contrato	Total: 14 - Proyección Respuesta al radicado No. 20261154750 de 14/05/2026. - Proyección Respuesta al radicado No. 20261156209 del 15/05/2026. - Proyección Respuesta al radicado No. 20261167746 del 26/05/2026 - Proyección Respuesta al radicado No. 20261156591 del 18/05/2026 - Proyección Respuesta al radicado No. 20261162538 del 22/05/2026. - Proyección Respuesta al radicado No. 20261165162 del 23/05/2026. - Proyección Respuesta al radicado No. 20261165196 del 24/05/2026. - Proyección Respuesta al radicado No. 20261185826 del 10/06/2026. - Proyección Respuesta al radicado No. 20261171106 del 28/05/2026. - Proyección Respuesta al radicado No. 20261149993 del 12/05/2026. - Proyección Respuesta al radicado No. 20261180391 del 04/06/2026. - Proyección Respuesta al radicado No. 20261185013 del 09/06/2026. - Proyección Respuesta al radicado No. 20261185661 del 09/06/2026. - Proyección Respuesta al radicado No. 20261186640 del 10/06/2026. 2. Se realizan un traslado a SDS de Pereira: Total: 1 - Traslado de denuncia identificada con el radicado saliente N° 20262017576 Eden Centro Estetic.	- Mensajes recibidos y enviados a través del correo electrónico Outlook.
--	---	--	---

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

		3. Elaboración del reporte de gestión de EIA en POA, mes mayo de 2026. 4. Búsqueda caso malla parietal Clínica Medilaser Florencia, Caquetá, en bases de datos consolidadas por año, desde 2018 hasta 2026.	
6.	Asistir a las reuniones, comités o mesas de trabajo que sean convocadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual.	1. Socialización proyecto de pasantía. Angie Cortes. El 5/06/2026 de 8:30 a 9:00 am. 2. Taller redacción hallazgos auditorias. 12/06/2026 de 4 a 5 pm. 3. Reunión GESTIÓN PQRS Y DENUNCIAS el 19/06/2026 de 8:00 a 8:30 am. 4. Reunión revisión CASO MALLA PREFORMADA PARIETAL el 23/06/2026 de 8:30 a 9:00 am. 5. Reunión Color insight-Evaluación proyecto de resolución modelo IVC-S el 23/06/2026 de 10:30 a 12:30 m. 6. Reunión jornada técnica presencial sobre la ISO 30485, el 24/06/2026 de 10:00 a 2:00 pm.	

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

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 2026.

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

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	\$6.811.000	\$2.724.400	30	\$790.900	37526074	ASOPAGOS

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 75.829.133
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$34.055.000
Saldo del contrato	\$41.774.133

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
5		

Atentamente,



Firma

Eylen Rodríguez Pérez
Contrato 402 de 2026
C.C. No. 52.842.991

Recibí a satisfacción:



Firma
LIZZY CATHERINE CASTAÑEDA MORENO
Coordinadora Grupo Vigilancia Postcomercialización
Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías
Supervisora Contrato 402 de 2026