

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01	

1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	SILVIA JULIANA VERA CALA		NIT/ CC No.	37548153	
CORREO ELECTRÓNICO	sverac@invima.gov.co		TELÉFONO	3183586728	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	418 de 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES Y SEIS (6) DIAS	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA, REALIZANDO EL ANÁLISIS Y PROYECCIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS REFERENTES A LOS REGISTROS SANITARIOS (CLASE IIB Y III) Y TRÁMITES ASOCIADOS DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INVIMA				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-27	FECHA DE INICIO	2026-01-28	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-31

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 76,056,167	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 55,623,167	VALOR A PAGAR	\$ 6,811,000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 48,812,167	VALOR PAGADO	27,244,000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 4)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.		PERIODO OBJETO DE PAGO	(28 de abril al 27 de mayo del 2026)
BANCO	Banco de Bogotá	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	380286559

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		NO		
SGSSI	SI		NO		
Carné	NO		NO		

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
NÚMERO DE PLANILLA	37043733			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	abr-26	2026-05-21	375000	ALIANSALUD
PENSIÓN	abr-26	2026-05-21	480000	COLPENSIONES
ARL	abr-26	2026-05-21	73100	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	10

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD

YENNY PAOLA SANCHEZ OBANDO COORDINADORA GRUPO DE REGISTROS SANITARIOS 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 GAD-GCT-MN2.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37548153	0	SILVIA JULIANA VERA CALA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CRA 22 127 D 80		3183586728		VERACA1213@HOTMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37043733	I	2026-05-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	932.900	4.800	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37043733	2026-05-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC						Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 37548153	VERA CALA SILVIA JULIANA	3.000.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	3.000.000	375.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.000.000	73.100	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	928.100	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37548153	0	SILVIA JULIANA VERA CALA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CRA 22 127 D 80		3183586728		VERACA1213@HOTMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	37043733	I	2026-05-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	932.900	4.800	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37043733	2026-05-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.000.000	3.000.000	3.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	480.000	0	2.500	0	482.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	480.000	0	2.500	0	482.500
EPS(Administradoras: 1)				1	375.000	0	1.900	0	376.900
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	375.000	0	1.900	0	376.900
ARP(Administradoras: 1)				1	73.100	0	400	0	73.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	73.100	0	400	0	73.500
Gran Total					928.100	0	4.800	0	932.900

	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		418 de 2026																																																																																	
CONTRATISTA:		SILVIA JULIANA VERA CALA		NIT / C.C No. :	37548153																																																																														
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA, REALIZANDO EL ANÁLISIS Y PROYECCIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS REFERENTES A LOS REGISTROS SANITARIOS (CLASE IIB Y III) Y TRÁMITES ASOCIADOS DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INVIMA																																																																																	
VALOR DEL CONTRATO		\$76.056.167																																																																																	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		2026-01-27	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	11 meses y 6 días																																																																															
FECHA DE INICIO:		2026-01-28	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-12-31																																																																															
FECHA PERIODO DE PAGO.		DE: 2026-04-28	HASTA:	2026-05-27																																																																															
PAGO NÚMERO:		CUARTO	DEPENDENCIA:	Dirección de Dispositivos medicos y otras tecnologías																																																																															
SUPERVISOR DEL CONTRATO:		YENNY PAOLA SANCHEZ OBANDO																																																																																	
2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES																																																																																			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS																																																																																
1	Efectuar la revisión de la documentación, verificar el cumplimiento de los requisitos técnicos y proyectar los autos de requerimiento frente a las solicitudes de registros sanitarios y trámites asociados a cargo del Grupo de Registros Sanitarios Clase (IIB Y III) y conforme la asignación del supervisor del contrato.	REGISTROS SANITARIOS NUEVOS RIESGO IIB Y III RENOVACIONES RIESGO IIB Y III GENERACION DE AUTOS	Se envió a la Coordinación del Grupo de Registros el desarrollo del plan de actividades semanales al correo ysanchezo@invima.gov.co <table><tr><td>FUNCIONARIO</td><td>DESDE</td><td>HASTA</td></tr><tr><td>Silvia Juliana Vera Cala</td><td>28/04/2026</td><td>27/05/2026</td></tr></table> <table><tr><th>TRAMITE</th><th>TOTAL TRAMITES REVISADOS POR FUNCIONARIO</th><th>NUMERO DE PASOS POR PROFESIONAL TECNICO</th><th>EQUIVALENCIA A GENERADOS</th></tr><tr><td>AUTORIZACION</td><td>8</td><td>2</td><td>4</td></tr><tr><td>PUBLICIDAD</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td></tr><tr><td>CANCELACION</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>CERTIFICACION SIN RS</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td></tr><tr><td>CERTIFICADO CON RS</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td></tr><tr><td>CVL AUTOMATICO</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS -CP</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS -CP</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>REGISTROS SANIT NUEVOS - AUTOMATICO</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>REGISTROS SANITARIOS NUEVOS - CP</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>REGISTROS SANITARIOS NUEVOS</td><td>14</td><td>2</td><td>7</td></tr><tr><td>RENOVACION - CP</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>RENOVACION</td><td>6</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>GENERACION DE AUTOS</td><td>14</td><td>3</td><td>5</td></tr><tr><td>REVISION DE OFICIO</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>CORRECCIONES</td><td>5</td><td>3</td><td>2</td></tr><tr><td>SUB TOTAL</td><td>47</td><td>N/A</td><td>20</td></tr></table>			FUNCIONARIO	DESDE	HASTA	Silvia Juliana Vera Cala	28/04/2026	27/05/2026	TRAMITE	TOTAL TRAMITES REVISADOS POR FUNCIONARIO	NUMERO DE PASOS POR PROFESIONAL TECNICO	EQUIVALENCIA A GENERADOS	AUTORIZACION	8	2	4	PUBLICIDAD	0	3	0	CANCELACION	0	0	0	CERTIFICACION SIN RS	0	3	0	CERTIFICADO CON RS	0	3	0	CVL AUTOMATICO	0	1	0	MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS -CP	0	1	0	MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS -CP	0	1	0	REGISTROS SANIT NUEVOS - AUTOMATICO	0	1	0	REGISTROS SANITARIOS NUEVOS - CP	0	1	0	REGISTROS SANITARIOS NUEVOS	14	2	7	RENOVACION - CP	0	1	0	RENOVACION	6	2	3	GENERACION DE AUTOS	14	3	5	REVISION DE OFICIO	0	1	0	CORRECCIONES	5	3	2	SUB TOTAL	47	N/A	20
FUNCIONARIO	DESDE	HASTA																																																																																	
Silvia Juliana Vera Cala	28/04/2026	27/05/2026																																																																																	
TRAMITE	TOTAL TRAMITES REVISADOS POR FUNCIONARIO	NUMERO DE PASOS POR PROFESIONAL TECNICO	EQUIVALENCIA A GENERADOS																																																																																
AUTORIZACION	8	2	4																																																																																
PUBLICIDAD	0	3	0																																																																																
CANCELACION	0	0	0																																																																																
CERTIFICACION SIN RS	0	3	0																																																																																
CERTIFICADO CON RS	0	3	0																																																																																
CVL AUTOMATICO	0	1	0																																																																																
MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS -CP	0	1	0																																																																																
MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS -CP	0	1	0																																																																																
REGISTROS SANIT NUEVOS - AUTOMATICO	0	1	0																																																																																
REGISTROS SANITARIOS NUEVOS - CP	0	1	0																																																																																
REGISTROS SANITARIOS NUEVOS	14	2	7																																																																																
RENOVACION - CP	0	1	0																																																																																
RENOVACION	6	2	3																																																																																
GENERACION DE AUTOS	14	3	5																																																																																
REVISION DE OFICIO	0	1	0																																																																																
CORRECCIONES	5	3	2																																																																																
SUB TOTAL	47	N/A	20																																																																																
2	Proyectar el fundamento técnico para motivar los actos administrativos que resuelvan sobre las solicitudes de registros sanitarios y tramites asociados Clase (IIB Y III), conforme la asignación del supervisor del contrato y el plan de trabajo semanal.	REGISTROS SANITARIOS NUEVOS RIESGO IIB Y III RENOVACIONES RIESGO IIB Y III GENERACION DE AUTOS	<table><tr><td>FUNCIONARIO</td><td>DESDE</td><td>HASTA</td></tr><tr><td>Silvia Juliana Vera Cala</td><td>28/04/2026</td><td>27/05/2026</td></tr></table> <table><tr><th>TRAMITE</th><th>TOTAL TRAMITES REVISADOS POR FUNCIONARIO</th><th>NUMERO DE PASOS POR PROFESIONAL TECNICO</th><th>EQUIVALENCIA A GENERADOS</th></tr><tr><td>AUTORIZACION</td><td>8</td><td>2</td><td>4</td></tr><tr><td>PUBLICIDAD</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td></tr><tr><td>CANCELACION</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>CERTIFICACION SIN RS</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td></tr><tr><td>CERTIFICADO CON RS</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td></tr><tr><td>CVL AUTOMATICO</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS -CP</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS -CP</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>REGISTROS SANIT NUEVOS - AUTOMATICO</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>REGISTROS SANITARIOS NUEVOS - CP</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>REGISTROS SANITARIOS NUEVOS</td><td>14</td><td>2</td><td>7</td></tr><tr><td>RENOVACION - CP</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>RENOVACION</td><td>6</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>GENERACION DE AUTOS</td><td>14</td><td>3</td><td>5</td></tr><tr><td>REVISION DE OFICIO</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>CORRECCIONES</td><td>5</td><td>3</td><td>2</td></tr><tr><td>SUB TOTAL</td><td>47</td><td>N/A</td><td>20</td></tr></table>			FUNCIONARIO	DESDE	HASTA	Silvia Juliana Vera Cala	28/04/2026	27/05/2026	TRAMITE	TOTAL TRAMITES REVISADOS POR FUNCIONARIO	NUMERO DE PASOS POR PROFESIONAL TECNICO	EQUIVALENCIA A GENERADOS	AUTORIZACION	8	2	4	PUBLICIDAD	0	3	0	CANCELACION	0	0	0	CERTIFICACION SIN RS	0	3	0	CERTIFICADO CON RS	0	3	0	CVL AUTOMATICO	0	1	0	MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS -CP	0	1	0	MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS -CP	0	1	0	REGISTROS SANIT NUEVOS - AUTOMATICO	0	1	0	REGISTROS SANITARIOS NUEVOS - CP	0	1	0	REGISTROS SANITARIOS NUEVOS	14	2	7	RENOVACION - CP	0	1	0	RENOVACION	6	2	3	GENERACION DE AUTOS	14	3	5	REVISION DE OFICIO	0	1	0	CORRECCIONES	5	3	2	SUB TOTAL	47	N/A	20
FUNCIONARIO	DESDE	HASTA																																																																																	
Silvia Juliana Vera Cala	28/04/2026	27/05/2026																																																																																	
TRAMITE	TOTAL TRAMITES REVISADOS POR FUNCIONARIO	NUMERO DE PASOS POR PROFESIONAL TECNICO	EQUIVALENCIA A GENERADOS																																																																																
AUTORIZACION	8	2	4																																																																																
PUBLICIDAD	0	3	0																																																																																
CANCELACION	0	0	0																																																																																
CERTIFICACION SIN RS	0	3	0																																																																																
CERTIFICADO CON RS	0	3	0																																																																																
CVL AUTOMATICO	0	1	0																																																																																
MODIFICACION AUTOMATICA LEGAL DISPOSITIVOS -CP	0	1	0																																																																																
MODIFICACION AUTOMATICA TECNICA DISPOSITIVOS -CP	0	1	0																																																																																
REGISTROS SANIT NUEVOS - AUTOMATICO	0	1	0																																																																																
REGISTROS SANITARIOS NUEVOS - CP	0	1	0																																																																																
REGISTROS SANITARIOS NUEVOS	14	2	7																																																																																
RENOVACION - CP	0	1	0																																																																																
RENOVACION	6	2	3																																																																																
GENERACION DE AUTOS	14	3	5																																																																																
REVISION DE OFICIO	0	1	0																																																																																
CORRECCIONES	5	3	2																																																																																
SUB TOTAL	47	N/A	20																																																																																

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

3	Proyectar oportunamente las respuestas a peticiones en cuanto al componente técnico y que sean de competencia del Grupo de Registros Sanitarios, que estén relacionadas con el objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se realizó proyección de respuestas a correos de usuarios y respuestas a derechos de petición por Sesuite,	<u>DERECHOS DE PETICION</u> 20261103226 20261078491 20261123558 20261108627 20261110610 20261090526 20261116092 20261093272 20263005958 20261120085 20261095973 20261121087 20261100286 20261128803 20261129433 20261129945 20261104554 20261130040 20261130054 20261143488 20261106827 20261133039 20261134585 TOTAL : 23 derechos de petición respondidos. Otras actividades: Revisión caso evento adverso ácido hialuronico. Revisión tema casos de productos con polinucleótidos
	4	Alimentar continuamente y mantener actualizadas las diferentes bases de datos o demás herramientas tecnológicas dispuestas por el Invima, para los tramites asociados a registros sanitarios de Dispositivos Médicos, de acuerdo con el plan de trabajo asignado.	Se realizo el diligenciamiento de base de datos de PQRS, con las respuestas emitidas y Se anexa la Hojas de Evaluación Publicidad Se encuentra indexada en: La carpeta compartida-BASE DE PQRS Carpeta 2026 Se encuentra indexada en: La carpeta compartida – PUBLICIDAD Hojas De Evaluación -Comités 2026
	5	Atender conforme las instrucciones de la supervisión las consultas que se eleven al Grupo de Registros Sanitarios por los diferentes grupos de valor y a través de los canales de atención dispuestos por la entidad y diligenciar el acta a que haya lugar	Atención al ciudadano a través de la plataforma teams, de acuerdo a la programación realizada por la DDMOT, así como la asistencia a comités y reuniones, CITAS ATENCION USUARIOS Mayo 8 de 2026: Sandra chavez Medtronic Mayo 25 de 2026: World medical sas Leidy Viviana Gonzales

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

		presenciales y virtuales	TOTAL 4 LLAMADAS <table><tr><th>Fecha</th><th>Numero</th></tr><tr><td>20/05/2026</td><td></td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>9</td></tr></table>	Fecha	Numero	20/05/2026		TOTAL	9
Fecha	Numero								
20/05/2026									
TOTAL	9								
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 informara si la asistencia es presencial o virtual.		COMITES Y REUNIONES abril 28 de 2026 Comité técnico Mayo 5 de 2026 Reunión revisión productos oculares con dirección de Medicamentos Mayo 13 de 2026 Asistencia a Sala especializada , exposición de caso Mayo 15 de 2026 Reunión con tecnovigilancia para análisis de caso de evento adverso acido hialuronico Mayo 21 de 2026 Comité de publicidad						

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 **ABRIL** 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	\$ 6.811.000	\$ 2.724.400	30	\$928.100	37043733	ASOPAGOS

5. BALANCE FINANCIERO

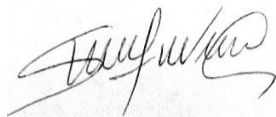
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

Valor total del contrato	\$ 76.056.167
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 27.244.000
Saldo del contrato	\$ 48.812.167

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,



SILVIA JULIANA VERA CALA
Contratista
C.C. No. 37548153 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:



YENNY PAOLA SANCHEZ OBANDO
Coordinadora de Registros Sanitarios
DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS
Supervisora CONTRATO 418 DE 2026