

	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	JENNY ANDREA GARCIA TORRES		NIT/ CC No.	1.052.383.563	
CORREO ELECTRÓNICO	jgarcia@invima.gov.co		TELÉFONO	3132421058	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		N/A		
No. CONTRATO	086 de 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	2026-12-24	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS AL GRUPO DE AUTORIZACIONES DE COMERCIALIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS EN LA GESTIÓN, ANÁLISIS Y VERIFICACIÓN DOCUMENTAL DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS PARA LA EXPEDICIÓN DE REGISTROS, NOTIFICACIONES SANITARIAS Y/O PERMISOS SANITARIOS, Y TRÁMITES ASOCIADOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, INCLUIDAS BEBIDAS ALCOHOLICAS, OBJETO DE VIGILANCIA DEL INVIMA				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-15	FECHA DE INICIO	2026-01-19	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-24

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 61.846.400,00	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 39.758.400,00	VALOR A PAGAR	\$ 5.522.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 34.236.400,00	VALOR PAGADO	\$ 27.610.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 5)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	19 de mayo al 18 de junio del 2026
BANCO	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	26296215201

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 Pago Parafiscales SGSSI Carné	SI	Facturas	N/A		
	N/A	Ingreso a Almacén	N/A		
	SI	Documentos a cargo	N/A		
	N/A	Otros. Cuales?	N/A		
Indique las observaciones respectivas					

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	85243601				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	MAYO	17/06/2026	\$ 276.400,00	SANITAS	
PENSIÓN	MAYO	17/06/2026	\$ 354.800,00	PORVENIR	
ARL	MAYO	17/06/2026	\$ 11.700,00	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 MI PLANILLA 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	25

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

Claudia Fernanda Calderón Ahumada	Consecutivo:	
Coordinador Grupo de Autorizaciones de Comercialización de Alimentos y Bebidas / Dirección de Alimentos y Bebidas		

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	1052383563	JENNY ANDREA GARCIA TORRES		av boyaca 54 a 15 apto 401	1234567	jenny.andrea.garcia@hotmail.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
		85243601	17/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$641.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.100	0		0		0	1	300	0	276.400	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										
230301	Porvenir	800224808-8	353.500		0	0	0	0	1	300	0	353.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.600					11.600	1	100	11.700			116	11.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	276.100	276.400
Pensión	1	353.500	353.800
Riesgos Laborales	1	11.600	11.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	641.200	641.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1052383563	JENNY ANDREA GARCIA TORRES		av boyaca 54 a 15 apto 401	1234567	jenny.andrea.garcia@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85243601	17/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$641.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TUE	TAE	TAP	TMP	UPP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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 1052383563	GARCIA TORRES JENNY ANDREA	59	0			N																	230301	2.208.800	30	353.500	0	0	0	0	EPS005	2.208.800	30	276.100	14-23	2.208.800	30	1	11.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0

	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	086 DE 2026		
CONTRATISTA:	JENNY ANDREA GARCIA TORRES	NIT / C.C No. :	1052383563
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales especializados al grupo de autorizaciones de comercialización de la dirección de alimentos y bebidas en la gestión, análisis y verificación documental de requerimientos técnicos para la expedición de registros, notificaciones sanitarias y/o permisos sanitarios, y trámites asociados de alimentos y bebidas, incluidas bebidas alcohólicas, objeto de vigilancia del invima		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 61.846.400		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026/01/15	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	2026/12/24
FECHA DE INICIO:	2026/01/19	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026/12/24
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026/05/19	HASTA:	2026/06/18
PAGO NÚMERO:	PAGO 5	DEPENDENCIA:	Dirección de Alimentos y Bebidas
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Claudia Fernanda Calderón Ahumada Coordinadora Grupo de Autorización de Comercialización de Alimentos y Bebidas		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Verificar la documentación aportada y gestionar las solicitudes técnicas referente a la concesión, renovación, estudios de recursos y revisión posterior en el marco de la normatividad sanitaria vigente de alimentos y bebidas y los procedimientos vigentes, para los Registros, Permisos y/o Notificaciones sanitarias de alimentos y bebidas y sus trámites relacionados, en las aplicaciones de registros sanitarios dispuestos por la entidad, que sean asignados por el supervisor del contrato.	AGOTAMIENTO	1
		AUTORIZACION	3
		MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS	5
		NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA	1
		REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA	40
		RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS	3
		CORRECCION	4
		Total general	57
		TRAMITES INVIMAGIL:100 TOTAL: 157 LOS ASIGNADOS	
		Evidencias en el aplicativo de registro sanitarios y conteo de productividad	
2	Analizar técnicamente la documentación en los aplicativos de registros sanitarios dispuestos por la entidad, respecto de las solicitudes de registros sanitarios de bebidas alcohólicas incluido el viche, realizando los estudios previos y documentos técnicos necesarios para asegurar que cumplan con la normatividad sanitaria, conforme los procedimientos vigentes, que le sean asignados.	AGOTAMIENTO	1
		AUTORIZACION	3
		MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS	5
		NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA	1
		REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA	40
		RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS	3
		CORRECCION	4
		Total general	57
		TRAMITES INVIMAGIL:100 TOTAL: 157 LOS ASIGNADOS	
		Evidencias en el aplicativo de registro sanitarios y conteo de productividad	

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

3	Analizar técnicamente la documentación en los aplicativos de registros sanitarios dispuestos por la entidad, respecto de las solicitudes de nuevos, renovaciones y modificaciones de registros sanitarios de alimentos y bebidas no alcohólicas, asegurando que cumplan con la normatividad sanitaria conforme los procedimientos vigentes.	<table><tr><td>AGOTAMIENTO</td><td>1</td></tr><tr><td>AUTORIZACION</td><td>3</td></tr><tr><td>MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS</td><td>5</td></tr><tr><td>NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA</td><td>1</td></tr><tr><td>REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA</td><td>40</td></tr><tr><td>RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS</td><td>3</td></tr><tr><td>CORRECCION</td><td>4</td></tr><tr><td>Total general</td><td>57</td></tr></table> TRAMITES INVIMAGIL:100 TOTAL: 157 LOS ASIGNADOS	AGOTAMIENTO	1	AUTORIZACION	3	MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS	5	NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA	1	REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA	40	RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS	3	CORRECCION	4	Total general	57	Evidencias en el aplicativo de registro sanitarios y conteo de productividad
AGOTAMIENTO	1																		
AUTORIZACION	3																		
MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS	5																		
NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA	1																		
REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA	40																		
RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS	3																		
CORRECCION	4																		
Total general	57																		
4	Proyectar los requerimientos a los usuarios de los documentos para el cumplimiento de la normatividad técnica sanitaria para la expedición de los registros de alimentos, bebidas y bebidas alcohólicas.	<table><tr><td>AGOTAMIENTO</td><td>1</td></tr><tr><td>AUTORIZACION</td><td>3</td></tr><tr><td>MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS</td><td>5</td></tr><tr><td>NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA</td><td>1</td></tr><tr><td>REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA</td><td>40</td></tr><tr><td>RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS</td><td>3</td></tr><tr><td>CORRECCION</td><td>4</td></tr><tr><td>Total general</td><td>57</td></tr></table> TRAMITES INVIMAGIL:100 TOTAL: 157 LOS ASIGNADOS	AGOTAMIENTO	1	AUTORIZACION	3	MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS	5	NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA	1	REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA	40	RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS	3	CORRECCION	4	Total general	57	Evidencias en el aplicativo de registro sanitarios y conteo de productividad
AGOTAMIENTO	1																		
AUTORIZACION	3																		
MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS	5																		
NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA	1																		
REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA	40																		
RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS	3																		
CORRECCION	4																		
Total general	57																		
5	Proyectar, según los resultados de los análisis técnicos, los fundamentos técnicos que soportan los actos administrativos relacionados con los tramites de autorización de comercialización de alimentos y bebidas y registro sanitario para la concesión de las bebidas alcohólicas y no alcohólicas.	<table><tr><td>AGOTAMIENTO</td><td>1</td></tr><tr><td>AUTORIZACION</td><td>3</td></tr><tr><td>MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS</td><td>5</td></tr><tr><td>NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA</td><td>1</td></tr><tr><td>REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA</td><td>40</td></tr><tr><td>RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS</td><td>3</td></tr><tr><td>CORRECCION</td><td>4</td></tr><tr><td>Total general</td><td>57</td></tr></table> TRAMITES INVIMAGIL:100 TOTAL: 157 LOS ASIGNADOS	AGOTAMIENTO	1	AUTORIZACION	3	MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS	5	NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA	1	REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA	40	RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS	3	CORRECCION	4	Total general	57	Evidencias en el aplicativo de registro sanitarios y conteo de productividad
AGOTAMIENTO	1																		
AUTORIZACION	3																		
MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS	5																		
NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA	1																		
REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA	40																		
RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS	3																		
CORRECCION	4																		
Total general	57																		
6	Gestionar los tramites asociados a la expedición de autorización de comercialización como, por ejemplo: autorizaciones de etiquetas, agotamiento de etiquetas, certificaciones de venta libre, certificaciones de no obligatoriedad, modificaciones, correcciones, entre otros y sin perjuicio de que la entidad establezca nuevos tramites.	<table><tr><td>AGOTAMIENTO</td><td>1</td></tr><tr><td>AUTORIZACION</td><td>3</td></tr><tr><td>MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS</td><td>5</td></tr><tr><td>NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA</td><td>1</td></tr><tr><td>REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA</td><td>40</td></tr><tr><td>RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS</td><td>3</td></tr><tr><td>CORRECCION</td><td>4</td></tr><tr><td>Total general</td><td>57</td></tr></table> TRAMITES INVIMAGIL:100 TOTAL: 157 LOS ASIGNADOS	AGOTAMIENTO	1	AUTORIZACION	3	MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS	5	NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA	1	REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA	40	RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS	3	CORRECCION	4	Total general	57	Evidencias en el aplicativo de registro sanitarios y conteo de productividad
AGOTAMIENTO	1																		
AUTORIZACION	3																		
MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS	5																		
NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA	1																		
REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS - RSA	40																		
RENOVACION RS NUEVO ALIMENTOS	3																		
CORRECCION	4																		
Total general	57																		

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

7	Asistir a las jornadas de socialización de lineamientos de las actividades objeto del contrato, así como brindar acompañamiento a los usuarios en temas relacionados con la gestión de las autorizaciones de comercialización de alimentos y bebidas y/o alcohólicas.	Unificación de criterios sobre sellos de advertencia en envases cónicos: 05 de junio	Listado asistencia
8	Proyectar desde el enfoque técnico las respuestas a las consultas de los órganos de control, autoridades administrativas o judiciales con relación a los tramites gestionados, relacionados con las autorizaciones de comercialización de alimentos y bebidas y solicitudes de bebidas alcohólicas, brindando la información correspondiente de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes.	Se realiza atención a derechos de petición: 15	Aplicativo de sesuite
9	Asistir y atender a los usuarios, según las citas programadas, conforme la designación de la supervisión, a través de los canales dispuestos para tal fin, en el marco del objeto del contrato	Atención telefónica 19/5/2026 y virtual a usuarios:4	BOOKING Y APLICATIVO ZOOM
10	Participar activamente en las reuniones presenciales o virtuales, según convocatoria realizada por la supervisión, donde se abarquen temas técnicos y se encuentren relacionadas con la prestación del objeto contractual.	Unificación de criterios sobre sellos de advertencia en envases cónicos: 05 de junio Mesa de Trabajo - Acción Popular SuperIntendencia de Industria y Comercio de Colombia. 20 de mayo Curso HACCP: 1 y 2 de junio	TEAMS LISTADO DE ASISTENCIA

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 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	\$ 5. 522.000	\$2.208.800	30	\$641.900	85243601	Mi planilla

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

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 61.846.400
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 39.758.400
Saldo del contrato	\$ 34.236.400

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	X	

Atentamente,



Jenny Andrea García Torres
Contratista
C.C. No. 1052383563

Recibí a satisfacción:



Claudia Fernanda Calderón Ahumada
Cargo: Coordinadora Grupo de Autorización de Comercialización de Alimentos y Bebidas
Dependencia: Dirección de Alimentos y bebidas
Supervisor(a) Contrato 086 de 2026.