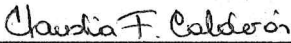


		GESTIÓN CONTRACTUAL			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Código: GCON-FOR15		Versión: 01		Fecha de emisión: 2026-06-01	
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	FABIO RICARDO LOPEZ MENDOZA		NIT/ CC No.	4150680	
CORREO ELECTRÓNICO	flopezme@invima.gov.co		TELÉFONO	3172635417	
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	(058-2026)		TERMINO DE EJECUCIÓN	336 días	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales al Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos para apoyar técnicamente la expedición de las autorizaciones de comercialización y trámites asociados para los productos competencia de las Dirección de Alimentos y Bebidas.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-09	FECHA DE INICIO	2026-01-14	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-19
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 61.846.400	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 28.714.400	VALOR A PAGAR	\$ 5.522.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 23.192.400	VALOR PAGADO	38.654.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 7)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	No. FE 815	PERIODO OBJETO DE PAGO	14 de julio del 2026 al 13 de agosto 2026
BANCO	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	90944411541
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	SI		
Pago Parafiscales	N/A	Ingreso a Almacén	NO		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	N/A		
Carné	N/A	Otros. Cuales?	N/A		
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	1084264258				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	JULIO	14-07-2026	276300	SANITAS	
PENSIÓN	JULIO	29-07-2026	353600	PORVENIR	
ARL	JULIO	10-08-2026	11600	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	8	14	
 CLAUDIA FERNANDA CALDERON AHUMADA Grupo de Autorizaciones de Comercialización de Alimentos y Bebidas Dirección de Alimentos y Bebidas		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:			
		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

Fecha creación reporte: 2026-08-12, 03:36:35 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1084264258

Periodo Cotización:

julio de 2026

Periodo Servicio:

julio de 2026

PAGADO 09/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIO RICARDO LOPEZ MENDOZA		
Documento	CC4150680	Dirección	CRT 121 #0 - 0 VEREDA TIERRA MORADA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3172635417
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	TSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	NVT	AVT	NCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 4150680	FABIO RICARDO LOPEZ MENDOZA	59	00																			0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.210.000	\$ 353.600	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.210.000	\$ 276.300	0,522	\$ 2.210.000	\$ 11.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 641.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.210.000	\$ 2.210.000	\$ 2.210.000	\$ 0	\$ 353.600	\$ 276.300	\$ 11.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 641.500	\$ 0	\$ 641.500

	concesión de las bebidas alcohólicas y no alcohólicas.	<table><tr><td>Registro San. nuevo</td><td>19</td></tr><tr><td>Notificación sanitaria Nueva</td><td>2</td></tr><tr><td>Renovación R.S</td><td>3</td></tr><tr><td>Agotamiento de etiquetas</td><td></td></tr><tr><td>Registro San con expediente</td><td>2</td></tr><tr><td>Sub Total</td><td>103</td></tr><tr><td>INVIMAGIL</td><td>68</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>171</td></tr></table>	Registro San. nuevo	19	Notificación sanitaria Nueva	2	Renovación R.S	3	Agotamiento de etiquetas		Registro San con expediente	2	Sub Total	103	INVIMAGIL	68	TOTAL	171																	
Registro San. nuevo	19																																		
Notificación sanitaria Nueva	2																																		
Renovación R.S	3																																		
Agotamiento de etiquetas																																			
Registro San con expediente	2																																		
Sub Total	103																																		
INVIMAGIL	68																																		
TOTAL	171																																		
06	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>NOMBRE DEL FUNCIONARIO</td><td>RICARDO LOPEZ MENDOZA</td></tr><tr><td>Etiquetas de fila</td><td>Conteo de RADICADO</td></tr><tr><td colspan="2">Alimentos</td></tr><tr><td>Autorizaciones</td><td>10 + (20)</td></tr><tr><td>Certificación con R.S.</td><td>1</td></tr><tr><td>Notificación Sanitaria con EXp</td><td></td></tr><tr><td>Modificación de alimentos</td><td>43</td></tr><tr><td>Solicitud de corrección</td><td>3</td></tr><tr><td>Registro San. nuevo</td><td>19</td></tr><tr><td>Notificación sanitaria Nueva</td><td>2</td></tr><tr><td>Renovación R.S</td><td>3</td></tr><tr><td>Agotamiento de etiquetas</td><td></td></tr><tr><td>Registro San con expediente</td><td>2</td></tr><tr><td>Sub Total</td><td>103</td></tr><tr><td>INVIMAGIL</td><td>68</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>171</td></tr></table>	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	RICARDO LOPEZ MENDOZA	Etiquetas de fila	Conteo de RADICADO	Alimentos		Autorizaciones	10 + (20)	Certificación con R.S.	1	Notificación Sanitaria con EXp		Modificación de alimentos	43	Solicitud de corrección	3	Registro San. nuevo	19	Notificación sanitaria Nueva	2	Renovación R.S	3	Agotamiento de etiquetas		Registro San con expediente	2	Sub Total	103	INVIMAGIL	68	TOTAL	171	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO	RICARDO LOPEZ MENDOZA																																		
Etiquetas de fila	Conteo de RADICADO																																		
Alimentos																																			
Autorizaciones	10 + (20)																																		
Certificación con R.S.	1																																		
Notificación Sanitaria con EXp																																			
Modificación de alimentos	43																																		
Solicitud de corrección	3																																		
Registro San. nuevo	19																																		
Notificación sanitaria Nueva	2																																		
Renovación R.S	3																																		
Agotamiento de etiquetas																																			
Registro San con expediente	2																																		
Sub Total	103																																		
INVIMAGIL	68																																		
TOTAL	171																																		
07	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.	Compromiso suplente mesa de ingredientes	Actividad no asignada durante este período.-																																
08	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 dio respuesta a los siguientes derechos de petición: 20261225933; 20261270744; 20261275259;20261245416; 20261215891; 20261260167; 20261259938;20261275642; 2026127676967; 20261246567; 20261286627 Total : 11	Aplicativo de se suite- y cuadro cierre derechos de petición																																
09	Asistir y atender a los usuarios, según las citas programadas, conforme la designación de la supervisión, a través de los	Se atendieron las siguientes citas virtuales asignadas: 14 de julio Jhon Jairo Flautero; 23 de julio Salud a la Carta; 10 de agosto Nubia Roció	Carpeta Shere point Citas virtuales																																



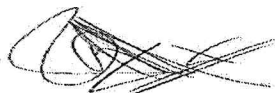
	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 38.654.000
Saldo del contrato	\$ 23.192.400

6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

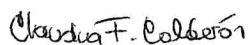
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
Del 1 al 7	X	

Atentamente,



Firma
Fabio Ricardo López Mendoza
Contratista
C.C. No. 4150680

Recibí a satisfacción:



Firma
CLAUDIA FERNANDA CALDERON AHUMADA
Coordinadora Grupo de Autorización de comercialización GACAB
Supervisora Contrato 058 DE 2026