	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
invima	**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	**ASTRID BIBIANA ACERO RODRIGUEZ**	**NIT/ CC No.**	52260324
CORREO ELECTRÓNICO	aaceror@invima.gov.co	**TELÉFONO**	3108039712
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	**087-2025**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**22/12/2025**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA, EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LOS DIFERENTES GRUPOS INTERNOS DE TRABAJO.**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2025-01-22**	**FECHA DE INCIO**	**2025-01-23**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2025-12-22**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 26.400.000**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 2.400.000**	**VALOR A PAGAR**	**$ 2.400.000**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 0**	**VALOR PAGADO**	**26.400.000**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**(PAGO 11)**
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**		**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**(23 de noviembre al 22 de diciembre del 2025)**
BANCO	**BANCO CAJA SOCIAL**	**TIPO DE CUENTA**	**AHORROS**	**No DE CUENTA**	**24080039783**

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**	SI	
Carné	SI	**Otros. Cuales?**	N/A	

indique las observaciones respectivas

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NÚMERO DE PLANILLA		**91285990-92212226**		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	**NOVIEMBRE- DICIEMBRE**	**1-12-2025 / 9-12-2025**	**178000 - 178000**	**Salud total**
PENSIÓN	**NOVIEMBRE- DICIEMBRE**	**1-12-2025 / 9-12-2025**	**227800 - 227800**	**colpensiones**
ARL	**NOVIEMBRE- DICIEMBRE**	**1-12-2025 / 9-12-2025**	**7500 - 7500**	**positiva seguros**

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación 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 aqui 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 Interventoria 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**	
	2025	12	22	



SANDRA MARIA MONTOYA ESCOBAR

DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52260324	ASTRID BIBIANA ACERO RODRIGUEZ	Trv. 93 No. 22D-10, Int. 6, Apto. 601	6014729712	bibiana_acero@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92212226	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52260324	ASTRID BIBIANA ACERO RODRIGUEZ		Trv. 93 No. 22D-10, Int. 6, Apto. 601	6014729712	bibiana_acero@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92212226	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52260324	ACERO RODRIGUEZ ASTRID BIBIANA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52260324	ASTRID BIBIANA ACERO RODRIGUEZ	Trv. 93 No. 22D-10, Int. 6, Apto. 601	6014729712	bibiana_acero@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91285990	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52260324	ASTRID BIBIANA ACERO RODRIGUEZ		Trv. 93 No. 22D-10, Int. 6, Apto. 601	6014729712	bibiana_acero@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91285990	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52260324	ACERO RODRIGUEZ ASTRID BIBIANA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	*087-2025 del 22 de enero de 2025*		
CONTRATISTA:	ASTRID BIBIANA ACERO RODRIGUEZ	**NIT / CC No.:**	*52260324*
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA, EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LOS DIFERENTES GRUPOS INTERNOS DE TRABAJO		
VALOR DEL CONTRATO	26.400.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	22-01-2025	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	22-12-2024
FECHA DE INICIO:	23-01-2025	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	22-12-2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SANDRA MARIA MONTOYA ESCOBAR	**DEPENDENCIA:**	DIRECCION MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS

2. SUSPENSIONES			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

3. PRÓRROGAS			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

4. ADICIONES			
ACTA	**FECHA**	**VALOR**	**JUSTIFICACIÓN**
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	**Seguros del estado**	**No. de póliza**	**21-44-101461951**

AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
Cumplimiento del contrato	**5.280.000**	23-01-2025	23-06-2026
Calidad de servicio	**7.920.000**	23-01-2025	23-06-2026
		AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD

6. SANCIONES

SI_____ **NO___X_____**

(INDICAR LAS APLICADAS AL CONTRATO EN CASO AFIRMATIVO)

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI____X_____ **NO_____**

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	26.400.000
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	26.400.000
VALOR EJECUTADO	26.400.000
VALOR EJECUTADO POR LA CESIONARIA	0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	0

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Recopilar y organizar los documentos necesarios en las etapas contractuales, verificando que cumplan con los requisitos establecidos en el Manual de Contratación del Invima y utilizando el formato GAD-CGT-FM21	1. Retroalimentar, acompañar e informar a los 34 contratistas la actualización y/o modificación de documentos, 2. apoyar al abogado correspondiente en actividades operativas como escaneo de carpetas actualización de documentos, requerimientos de activación de sigep. aproximadamente 12 carpetas. 3.Enviar por correo para efectos de legalización, actas de inicio y notificación de supervisión, aproximadamente de 20 contratista. 4. revisar y enviar el envío mensual de las cuentas de cobro aproximadamente de 37 contratistas. 5. acompañamiento en la recolección de documentos para el proceso de contratación 2026 47 contratistas.

		6.realización de 47 carpetas físicas para el proceso de contratación 2026. 7.realizar tramite contractual para adición 2025 de 19 contratistas.
2	Apoyar en la Dirección de Medicamentos en la recepción, radicación, reparto y asignación de la correspondencia entrante y saliente de los grupos internos de trabajo, utilizando los aplicativos o medios tecnológicos dispuestos por el Instituto.	1. Asignación de correspondencia desde el usuario de la Dra Sandra y Dra Dana, actualización datos base control de correspondencia 2025. Aproximadamente 1146 radicados. 2. alimentar base de datos (número de radicado, fecha, tema correspondencia y titular control correspondencia GRSSQN 2025. Aproximadamente 1010 radicados. 3.alimentar base de datos internas comisión 2025 (Evaluación bioequivalencia, información farmacológica) aproximadamente 117 radicados. 4. Se sube 12 radicado de correspondencia interna a sesuite, solicitados por Sara Godoy. 5. Se sube 14 respuestas de correspondencias a sesuite. 6. se suben a sesuite 4 actas de anulación. 7. solicitud cargue de folios al área gestión documental, 6 radicados 8.solicitud de boleta de préstamo para visualización al área de gestión documental de 6 radicados en sesuite
3	Brindar apoyo en las actividades relacionadas con gestión documental de archivo, asegurando la preservación, integridad, y confidencialidad de la información tratada, de los documentos a cargo de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, incluyendo la clasificación, ubicación, agrupación y foliación de documentos, de acuerdo con las normas y procedimientos del Invima	1.Se archiva documentación de correspondencia en físico, junto a respuesta.
4	Apoyar a los grupos internos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos en la asignación de radicados en los aplicativos empleados en el instituto, así como la actualización de información en las bases de datos empleadas	1.Alimentar y actualizar base de contratos cuentas de cobro, de los 34 contratistas. 2. revisión de los radicados en registros y sesuite de los 34 contratistas.
5	Brindar apoyo en la preparación y entrega de informes detallados sobre los procesos asignados, las actividades administrativas y los resultados obtenidos a cargo de la dirección,	1. se sube a la carpeta y se envía por correo mensualmente el trámite de pago de los contratistas herramienta contractual mediante el ticket asignado al proceso de los 34 contratistas. 2. clasificación de 547 radicados modificaciones técnicas decretos 334 DMPB.

	según los requerimientos del supervisor del contrato.	3.revision de tarifas de 17 radicados célula C8.
6	Realizar las demás actividades administrativas que le sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre y cuando estén relacionadas con el objeto contractual y las funciones de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos	1. envío al área de talento humano formato para la medición de rendimiento laboral de servidores públicos con nombramiento provisional periodo 2024-2025, de 11 funcionarios 2.. envío al área de talento humano concertación compromisos funcionales y comportamentales evaluación definitiva anual u ordinaria 2024-2025/2025-2026. De 3 funcionarios. 3.envio al área de talento humano concertación compromisos funcionales y comportamentales periodo anual 2024-2025 de 19 funcionarios. 4. Envió al área de talento humano concertación de compromisos funcionales y comportamentales evaluación definitiva periodo anual u ordinario 2024-2025 y RSMSQN 5. solicitud y seguimiento de tickets por los contratistas o supervisor vía correo y teams. aproximadamente 224 tickets 6. participar en las diferentes reuniones durante el año, requeridas por los supervisores Dra Danaida Sandoval y Ana María Riaño. 7.Diligenciamiento de formato ARL contratistas 2026,47 contratistas. 8.Dilgenciamiento de formato de conflicto interés 2026 47 contratistas. 9. Relación de documentos FIES en el aplicativo de utilitario, aproximadamente 355, 10. programación mensual asistencia a Invima contratistas. 11.Agendamiento revisión de evidencias EDL de 20 funcionarios.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

De acuerdo al seguimiento realizado por el supervisor y/o interventor y a lo evidenciado objetivamente durante la ejecución del contrato. Aplica tanto para aspectos positivo como negativos a resaltar.

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE____ BUENO _____ REGULAR ____ MALO _____

(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES FORMATO GAD-GCT-FM8)

12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES

Se relacionan todas las certificaciones de cumplimento para pago e informe de supervisión **GAD-GCT-FM24**, Informe de actividades del contratista **GAD-GCT-FM9,** soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	**PUBLICACIÓN EN SECOP II**	
	SI	**NO**
1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11	x	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo con el subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO[1] del manual supervisión e interventoría, el supervisor del contrato declara bajo la gravedad de juramento que los informes de supervisión y certificados de pagos derivados del contrato número 087 de 2025, se encuentran publicados en su totalidad en la plataforma del Secop II y reposan en el expediente contractual físico en custodia del Grupo de Gestión Contractual.

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 087 de 2025 en la plataforma del Secop II y equivale para todos sus efectos con la terminación del negocio jurídico desarrollado, es de advertir que una vez cerrado el contrato no se permitirán modificaciones adiciones o publicaciones posteriores, como quiera que, este quedará inactivo.

Nota 2: En los casos de trámite contractual de cesión de contrato en tratándose del informe final del cedente no procederá la nota número 1, del presente formato, en razón a que, el contrato deberá continuar la ejecución inicialmente pacta por el contratista cesionario.

Para constancia de lo anterior, se firma en _____ a los 22 días del mes diciembre de 2025.

ASTRID BIBIANA ACERO RODRIGUEZ
CC 52260324 DE BOGOTA
Dirección de Medicamentos y Productos biológicos

SANDRA MARIA MONTOYA ESCOBAR
DIRECTORA
DIRECCION DE MEDICAMENTOS DE PRODUCTOS BIOLOGICOS
Supervisor(a) Contrato 087 de 2025

[1] 10. Radicar todos los documentos requeridos de tal manera que se cumpla con los pagos programados al contratista

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
	EVALUACION DE PROVEEDORES	
	Código: GAD-GCT-FM8	Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01

			AAAA	MM	DD
NOMBRE DEL PROVEEDOR	ASTRID BIBIANA ACERO RODRIGUEZ	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2025	12	22
NIT O C.C. No.	52260324	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2025-01-23		2025-12-22
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	087 DEL 22 DE ENERO DE 2025				
FECHA ACTA DE INICIO	2025-01-23				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	AACEROR@INVIMA.GOV.CO				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	TRANSV 93 NO. 22D 10 INT 6 APTO 601				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA, EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LOS DIFERENTES GRUPOS INTERNOS DE TRABAJO.				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
	NA	**No aplica**	**2**	**Cumple parcialmente**
	0	**No cumple**	**3**	**Cumple plenamente**
	1	**Cumple mínimamente**	**4**	**Supera las expectativas**

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	3
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	N/A
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR = **TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS** (19) / **TOTAL DE PUNTOS POSIBLES** (20) X 100 = **95**

EXCELENTE	**91 - 100**
BUENO	**71 - 90**
REGULAR	**50 - 70**
MALO	**0 - 49**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	**EXCELENTE**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:

Observaciones:

SANDRA MARIA MONTOYA ESCOBAR
DIRECCION DE MEDICAMENTOS DE PRODUCTOS BIOLOGICOS
DIRECTORA

#¡VALOR!

Nota N° 1: Sí el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía sí el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Sí son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Sí son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

	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	*087-2025 del 22 de enero de 2025*			
CONTRATISTA:	ASTRID BIBIANA ACERO RODRIGUEZ		**NIT / C.C No. :**	*52260324*
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA, EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LOS DIFERENTES GRUPOS INTERNOS DE TRABAJO.			
VALOR DEL CONTRATO	$26.400.000			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	22-01-2025		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	22-12-2024
FECHA DE INICIO:	23-01-2025		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	22-12-2025
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	23-11-2025	**HASTA:**	22-12-2025
PAGO NÚMERO:	11		**DEPENDENCIA:**	DIRECCION MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SANDRA MARIA MONTOYA ESCOBAR			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIA**
1	Recopilar y organizar los documentos necesarios en las etapas contractuales, verificando que cumplan con los requisitos establecidos en el Manual de Contratación del Invima y utilizando el formato GAD-CGT-FM21 .	1.1. Revisar y enviar cuentas de cobro de contratistas penúltima y cuenta final al área financiera: validación de radicados. Yeni mancipe - Angela bermudez - Blanca gabaldon - Yuri arevalo - Maria paula gomez – Rafael meza - William valero Amelia duque Sandra Ojeda Luz marina cortes Daniel beira Diana concha Laura martinez Sandra Ojeda Geraldine rojas Karen rodriguez Yhedi mejia Yeni molina Andrea madera Nasly endo Alvaro Gomez Einer Cardenas	1.1. USUARIO CORREO AACEROR USUARIO TEAMS AACEROR Link: CUENTAS DE COBRO CONTRATISTAS 2025

		Mauricio Torres Alexandra Gonzalez Daniel Beira Cristian Diaz Carlos Mican Yuri paola Maria Isabel Cardona Katherine garcia Gina sanely Wilder meneses Didier santos Laidy daim	
2	Apoyar en la Dirección de Medicamentos en la recepción, radicación, reparto y asignación de la correspondencia entrante y saliente de los grupos internos de trabajo, utilizando los aplicativos o medios tecnológicos dispuestos por el Instituto.	2.2. solicitud visualización de los siguientes radicados en sesuite: 20251345115 y 20251282052 20251285696 y 20231300677	2.2.CORREO USUARIO AACERO Adjunto evidencia PDF
3	Brindar apoyo en las actividades relacionadas con gestión documental de archivo, asegurando la preservación, integridad, y confidencialidad de la información tratada, de los documentos a cargo de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, incluyendo la clasificación, ubicación, agrupación y foliación de documentos, de acuerdo con las normas y procedimientos del Invima	Se archiva documentación de solicitud de correspondencia en físico, junto a respuesta. 12 radicados	Carpeta física (se entrega a Ana María Riaño)

<table>
<tr>
<td>4</td>
<td>Apoyar a los grupos internos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos en la asignación de radicados en los aplicativos empleados en el instituto, así como la actualización de información en las bases de datos empleadas.</td>
<td>4.1. Actualizar base de contratos cuentas de cobro contratistas 2025

4.2. Soporte revisión de registros de cada contratista

Yeni mancipe -
Angela bermudez -
Blanca gabaldon -
Yuri arevalo -
Maria paula gomez –
Rafael meza -
William valero
Amelia duque
Sandra Ojeda
Luz marina cortes
Daniel beira
Diana concha
Laura martinez
Sandra Ojeda
Geraldine rojas
Karen rodriguez
Yhedi mejia
Yeni molina
Andrea madera
Nasly endo
Alvaro Gomez
Einer Cardenas
Mauricio Torres
Alexandra Gonzalez
Daniel Beira
Cristian Diaz
Carlos Mican
Yuri paola
Maria Isabel Cardona
Katherine garcia
Gina sanely
Wilder meneses
Didier santos
Laidy daim</td>
<td>4.1. CUENTAS DE COBRO 2025.xlsx

Usuario Aaceror

4.2. CUENTAS DE COBRO 2025.xlsx

Usuario Aaceror</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>Brindar apoyo en la preparación y entrega de informes detallados sobre los procesos asignados, las actividades administrativas y los</td>
<td>5.1. trámite de pago de los contratistas herramienta contractual mediante el ticket asignado al proceso.
<table>
<tr><td>Amelia Alejandra Duque</td><td>5-6.</td></tr>
<tr><td>Alexandra Pahola Gonzalez Garzon</td><td>10-11.</td></tr>
<tr><td>Alvaro Gomez Sarmiento</td><td>10-11-12.</td></tr>
</table>
</td>
<td>5.1 correo Usuario aaceror</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td></td>
<td>resultados obtenidos a cargo de la dirección, según los requerimientos del supervisor del contrato.</td>
<td>
<table>
<tr><td>Angela Maria Bermudez Dominguez</td><td>10--11-12.</td></tr>
<tr><td>Astrid Bibiana Acero Rodriguez</td><td>11-12.</td></tr>
<tr><td>Blanca Lucia Gabaldon Marquez</td><td>10-11-12.</td></tr>
<tr><td>Carlos Mican Poveda</td><td>10-11-12.</td></tr>
<tr><td>Cristian Mauricio Diaz Cifuentes</td><td>10-11-12..</td></tr>
<tr><td>Daniel Leonardo Beira Forero</td><td>10-11-12.</td></tr>
<tr><td>Diana Patricia Concha Cantor</td><td>10-11-12.</td></tr>
<tr><td>Didier Alexis Santos Lozano</td><td>5-6.</td></tr>
<tr><td>Einer Luis Cardenas Rodriguez</td><td>10-11-12.</td></tr>
<tr><td>German Dario Canizales Garzon</td><td>10-11.</td></tr>
<tr><td>Geraldine Rojas Chiquillo</td><td>10-11-12.</td></tr>
<tr><td>Gina Sanely Gomez Urueña</td><td>10-11-12.</td></tr>
<tr><td>Katherine Garcia Diaz</td><td>10</td></tr>
<tr><td>Karen Johana Rodríguez Herrera</td><td>5-6.</td></tr>
<tr><td>Lisett Carolina Saavedra Pinto</td><td>5-6.</td></tr>
<tr><td>Laura Sofia Martinez Delgado</td><td>3-4-5.</td></tr>
<tr><td>Laidy Daim Martinez</td><td>4-5-6.</td></tr>
<tr><td>Luz Marina Cortes Torres</td><td>2-3-4.</td></tr>
<tr><td>Lina Marcela Gualdron Forero</td><td>9-10.</td></tr>
<tr><td>María Isabel Cardona Paredes</td><td>6-7-8.</td></tr>
<tr><td>Maria Paula Gomez Viracacha</td><td>10-11.</td></tr>
<tr><td>Mauricio Fernando Torres Roa</td><td>2-3-4.</td></tr>
<tr><td>Rafael Emiro Meza Castro</td><td>10-11-12.</td></tr>
<tr><td>Sandra XIlena Ojeda Gomez</td><td>2-3-4.</td></tr>
<tr><td>Viviana Marcela Castro Calderon</td><td>5-6.</td></tr>
<tr><td>William Fabian Valero</td><td>8-9-10.</td></tr>
<tr><td>Wilder Estiben Meneses Garavito</td><td>4-5-6.</td></tr>
<tr><td>Yhedy Adriana Mejía Rodríguez</td><td>1-2-3.</td></tr>
<tr><td>Yeni Biviana Molina Robayo</td><td>10-11-12.</td></tr>
<tr><td>Yenny Marcela Mancipe Rincon</td><td>10-11-12.</td></tr>
<tr><td>Yuri Paola Arevalo Vanegas</td><td>10-11-12.</td></tr>
</table>
</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>Realizar las demás actividades administrativas que le sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre y cuando estén relacionadas con el objeto contractual y las funciones de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.</td>
<td colspan="2">6.1. solicitud de tickets por correo y teams.

6.2. Relación de documentos FIES en el aplicativo de utilitario.</td>
<td>6.1.soporte cuenta cobro bibiana.xlsx

correo Usuario Aaceror

6.2. SOPORTE EVIDENCIAS FIES</td>
</tr>
</table>

		6.3, alimentar y actualizar formato de ARL contratistas 2026	6.3.correo Usuario Aaceror PLANTILLA AFILIACION ARL ADICION CONTRATISTAS 2025.xlsx

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
2.			AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD

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 noviembre y diciembre del año 2025.

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)
10	$2.400.000	$1.423.500	30	$413.300 $413.300	92212226 91285990	Mi planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$26.400.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 26.400.000
Saldo del contrato	$0

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
PAGO 11	X	

Atentamente,

Firma
ASTRID BIBIANA ACERO RODRIGUEZ
Contratista
C.C. No. 52.260.324 BOGOTA

Recibí a satisfacción:

Firma

SANDRA MARIA MONTOYA ESCOBAR
DIRECTORA
DIRECCION DE MEDICAMENTOS DE PRODUCTOS BIOLOGICOS
Supervisor(a) Contrato 087 de 2025