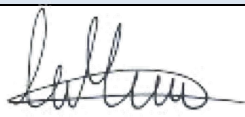
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL				
	<b>FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN</b>						
	Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01		
<b>1. DATOS GENERALES</b>							
CONTRATISTA	WILDER ESTIBEN MENESES GARAVITO		NIT/ CC No.	1.014.228.227			
CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:wmenesesg@invima.gov.co">wmenesesg@invima.gov.co</a>		TELÉFONO	3134125268			
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	487 - 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	31 de diciembre de 2025			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN LA EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y DE CALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN ALLEGADA POR LOS ESTABLECIMIENTOS EN EL PROCESO DE REGISTROS SANITARIOS DE LOS PRODUCTOS DE SU COMPETENCIA (BIOLÓGICOS, DE SÍNTESIS QUÍMICA, SUPLEMENTOS DIETARIOS, FITOTERAPÉUTICOS, HOMEOPÁTICOS).						
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-07-25	FECHA DE INICIO	2025-07-25	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-31		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 28.898.467	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 12.332.467	VALOR A PAGAR	\$ 5.522.000		
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 6.810.467	VALOR PAGADO	22.088.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	Cuarto (4)		
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(25 de octubre al 24 de noviembre de 2025)		
BANCO	Caja social	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	24102321344		
<b>2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO</b>							
(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)							
<b>3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>							
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	N/A			
Carné	N/A		Otros. Cuales?	N/A			
indique las observaciones respectivas							
<b>4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>							
NÚMERO DE PLANILLA	9495028557						
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD			
SALUD	Octubre	2025-11-21	\$ 278.100	SURA			
PENSIÓN	Octubre	2025-11-21	\$ 356.000	PORVENIR			
ARL	Octubre	2025-11-21	\$ 54.200	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS			
<i>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.</i>							
<b>5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>							
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)							
<input type="checkbox"/> En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
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. <input type="checkbox"/> 3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación. <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> 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		
			2025	12	2		
			Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
			Nombre				
			Fecha de revisado:			AAAA-MM-DD	
<b>ANA MARÍA RIAÑO SÁNCHEZ</b> COORDINADORA DE GRUPO DE REGISTROS SANITARIOS DE MEDICAMENTOS DE SÍNTESIS QUÍMICA NACIONAL			Consecutivo:				
<b>NOTA 1.</b> Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual. <b>NOTA 2.</b> 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 GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014228227		MENESES GARAVITO WILDER ESTIBEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70b #106 b - 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9332687	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1944822926	9495028557	N	2025/11/10	2025/11/21	BANCO CAJA SOCIAL	11	\$688,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$53,800			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$53,800			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$53,800			\$0	\$0
1	CC	1014228227	MENESES WILDER	230301	30	(\$2,480,000)	(\$396,800)	EPS010	30	(\$2,480,000)	(\$310,000)	0	\$0	\$0	14-23	30	(\$2,480,000)	(\$60,500)	0	\$0	\$0	\$0
2	CC	1014228227	MENESES WILDER	230301	30	\$4,688,800	\$750,300	EPS010	30	\$4,688,800	\$586,100	0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,688,800	\$114,300	0	\$0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$53,800			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014228227		MENESES GARAVITO WILDER ESTIBEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70b #106 b - 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9332687	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1944822926	9495028557	N	2025/11/10	2025/11/21	BANCO CAJA SOCIAL	11	\$688,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$353,500	\$2,500	\$0	\$356,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$353,500	\$2,500	\$0	\$356,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,800	\$400	\$0	\$54,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$53,800	\$400	\$0	\$54,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$276,100	\$2,000	\$0	\$278,100	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$276,100	\$2,000	\$0	\$278,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$683,400</b>	<b>\$4,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$688,300</b>	

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
<b>No. CONTRATO</b>	<b>487-2025</b>		
<b>CONTRATISTA:</b>	Wilder Estiben Meneses Garavito	<b>NIT / C.C No.:</b>	<b>1.014.228.227</b>
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN LA EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y DE CALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN ALLEGADA POR LOS ESTABLECIMIENTOS EN EL PROCESO DE REGISTROS SANITARIOS DE LOS PRODUCTOS DE SU COMPETENCIA (BIOLÓGICOS, DE SÍNTESIS QUÍMICA, SUPLEMENTOS DIETARIOS, FITOTERAPÉUTICOS, HOMEOPATICOS).		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$) 28.898.467)		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	2025-07-25	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS</b>	157 DIAS
<b>FECHA DE INICIO:</b>	2025-07-25	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	2025-12-31
<b>FECHA PERIODO DE PAGO.</b>	<b>DE:</b> 2025-10-25	<b>HASTA:</b>	2025-11-24
<b>PAGO NÚMERO:</b>	Cuarto (04)	<b>DEPENDENCIA:</b>	Dirección De Medicamentos Y Productos Biológicos
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	ANA MARÍA RIAÑO SÁNCHEZ		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES																																					
No	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS																																		
1	Brindar apoyo en la evaluación farmacéutica y emisión de conceptos técnicos sobre la documentación aportada por los interesados para la obtención de registros sanitarios y/o las distintas modificaciones de los niveles de riesgo de productos Biológicos, de Síntesis Química, Suplementos Dietarios, Fito terapéuticos, Homeopáticos, de conformidad con el plan de trabajo	<p>Se brindó apoyo en la evaluación farmacéutica y emisión de conceptos técnicos sobre la documentación aportada por los interesados para el estudio de recursos de reposición y modificaciones de los niveles de riesgo de productos de Síntesis Química, de conformidad con el plan de trabajo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Actividad</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20241307775</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> </tr> <tr> <td>20241341856</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> </tr> <tr> <td>20241286045</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> </tr> <tr> <td>20241286163</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> </tr> <tr> <td>20241286049</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> </tr> <tr> <td>20241289667</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> </tr> </tbody> </table>	Actividad		20241307775	MODIFICACIÓN MAYOR 334	20241341856	MODIFICACIÓN MAYOR 334	20241286045	MODIFICACIÓN MAYOR 334	20241286163	MODIFICACIÓN MAYOR 334	20241286049	MODIFICACIÓN MAYOR 334	20241289667	MODIFICACIÓN MAYOR 334	<p>FIES cargados en la carpeta correspondiente de sharepoint en el siguiente enlace:</p> <p><a href="https://invimagovco.sharepoint.com/sites/o365_DMPB-GRSSQ/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?newTargetListUrl=%2Fsites%2Fo365%5FDMPB%2DGRSSQ%2FShared%20Documents&amp;viewpath=%2Fsites%2Fo365%5FDMPB%2DGRSSQ%2FShared%20Documents%2FForms%2FAllItems%2Easpx&amp;id=%2Fsites%2Fo365%5FDMPB%2DGRSSQ%2FShared%20Documents%2FGeneral%2FTR%20C3%81MITES%2FFormatos%20de%20Informe%20de%20Evaluaci%C3%B3n%20de%20FIEs&amp;viewid=d20a03b2%2D79ce%2D413f%2D9cb9%2D204fe2d1ec89">https://invimagovco.sharepoint.com/sites/o365_DMPB-GRSSQ/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?newTargetListUrl=%2Fsites%2Fo365%5FDMPB%2DGRSSQ%2FShared%20Documents&amp;viewpath=%2Fsites%2Fo365%5FDMPB%2DGRSSQ%2FShared%20Documents%2FForms%2FAllItems%2Easpx&amp;id=%2Fsites%2Fo365%5FDMPB%2DGRSSQ%2FShared%20Documents%2FGeneral%2FTR%20C3%81MITES%2FFormatos%20de%20Informe%20de%20Evaluaci%C3%B3n%20de%20FIEs&amp;viewid=d20a03b2%2D79ce%2D413f%2D9cb9%2D204fe2d1ec89</a></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>RADICADO</th> <th>TRÁMITE</th> <th>ACTIVIDAD</th> <th>% cobrado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20241307775</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> <td>REQUE RIR</td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td>20241341856</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> <td>APROB AR</td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td>20241286045</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> <td>REQUE RIR</td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td>20241286163</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> <td>REQUE RIR</td> <td>100 %</td> </tr> </tbody> </table>	RADICADO	TRÁMITE	ACTIVIDAD	% cobrado	20241307775	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %	20241341856	MODIFICACIÓN MAYOR 334	APROB AR	100 %	20241286045	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %	20241286163	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %
Actividad																																					
20241307775	MODIFICACIÓN MAYOR 334																																				
20241341856	MODIFICACIÓN MAYOR 334																																				
20241286045	MODIFICACIÓN MAYOR 334																																				
20241286163	MODIFICACIÓN MAYOR 334																																				
20241286049	MODIFICACIÓN MAYOR 334																																				
20241289667	MODIFICACIÓN MAYOR 334																																				
RADICADO	TRÁMITE	ACTIVIDAD	% cobrado																																		
20241307775	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %																																		
20241341856	MODIFICACIÓN MAYOR 334	APROB AR	100 %																																		
20241286045	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %																																		
20241286163	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %																																		



**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

asignado por el supervisor del contrato.

20241288231	MODIFICACIÓN MAYOR 334
20251221104	MODIFICACIÓN MAYOR 334
20251221107	MODIFICACIÓN MAYOR 334
20231191120	MODIFICACIÓN TRADICIONAL
20251221520	MODIFICACIÓN MAYOR 334
20251225585	MODIFICACIÓN MAYOR 334
20251225908	MODIFICACIÓN MAYOR 334
20251226822	MODIFICACIÓN MAYOR 334
20251228219	MODIFICACIÓN MAYOR 334
20251226554	MODIFICACIÓN MAYOR 334
20231224870	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL
20231272722	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL
20231273308	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL
20241228614	RTA AUTO MODIFICACIÓN MAYOR 334
20231247217	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL

20241286049	MODIFICACIÓN MAYOR 334	APROB AR	100 %
20241289667	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %
20241288231	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %
20251221104	MODIFICACIÓN MAYOR 334	APROB AR	100 %
20251221107	MODIFICACIÓN MAYOR 334	APROB AR	100 %
20231191120	MODIFICACIÓN TRADICIONAL	APROB AR	100 %
20251221520	MODIFICACIÓN MAYOR 334	APROB AR	100 %
20251225585	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %
20251225908	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %
20251226822	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %
20251228219	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %
20251226554	MODIFICACIÓN MAYOR 334	REQUE RIR	100 %
20231224870	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL	APROB AR	100 %
20231272722	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL	APROB AR	100 %
20231273308	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL	APROB AR	100 %
20241228614	RTA AUTO MODIFICACIÓN MAYOR 334	APROB AR	100 %
20231247217	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL	APROB AR	100 %
20241287646	MODIFICACIÓN MAYOR 334	EN REVISIÓN	75%

**Aclaración**

Inicial		Respuesta auto	
20231191120	Revisión inicial	2023191120	Revisión respuesta auto
20231272722	Revisión inicial	2023191120	Revisión respuesta auto
20231273308	Revisión inicial	2023191120	Revisión respuesta auto
20241228	Revisión	2023191120	Revisión



**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

		<table border="1"> <tr> <td>614 cuenta 2</td> <td>inicial</td> <td>0 cuenta 4</td> <td>respu esta auto</td> </tr> <tr> <td>2023 1247 217 cuenta 1</td> <td>Revisión inicial</td> <td>20231 19112 0 cuenta 4</td> <td>Revisión respu esta auto</td> </tr> <tr> <td>2023 1191 120 cuenta 1</td> <td>Revisión inicial</td> <td>20231 19112 0 cuenta 4</td> <td>Revisión respu esta auto</td> </tr> </table>	614 cuenta 2	inicial	0 cuenta 4	respu esta auto	2023 1247 217 cuenta 1	Revisión inicial	20231 19112 0 cuenta 4	Revisión respu esta auto	2023 1191 120 cuenta 1	Revisión inicial	20231 19112 0 cuenta 4	Revisión respu esta auto													
614 cuenta 2	inicial	0 cuenta 4	respu esta auto																								
2023 1247 217 cuenta 1	Revisión inicial	20231 19112 0 cuenta 4	Revisión respu esta auto																								
2023 1191 120 cuenta 1	Revisión inicial	20231 19112 0 cuenta 4	Revisión respu esta auto																								
2	<p>Apoyar en la elaboración de actos administrativos con la información correspondiente a la evaluación farmacéutica de calidad de las solicitudes de registro sanitario de productos competencia del área de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato.</p>	<p>Se apoyó en la elaboración de los actos administrativos con la información correspondiente a la evaluación farmacéutica de calidad de las solicitudes de recursos de reposición y modificaciones de los niveles de riesgo de productos de Síntesis Química, de conformidad con el plan de trabajo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Radicado</th> <th>Actividad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20241341856</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> </tr> <tr> <td>20241286049</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> </tr> <tr> <td>20251221104</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> </tr> <tr> <td>20251221107</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> </tr> <tr> <td>20231191120</td> <td>MODIFICACIÓN TRADICIONAL</td> </tr> <tr> <td>20251221520</td> <td>MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> </tr> <tr> <td>20231224870</td> <td>RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL</td> </tr> <tr> <td>20231272722</td> <td>RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL</td> </tr> <tr> <td>20231273308</td> <td>RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL</td> </tr> <tr> <td>20241228614</td> <td>RTA AUTO MODIFICACIÓN MAYOR 334</td> </tr> <tr> <td>20231247217</td> <td>RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL</td> </tr> </tbody> </table>	Radicado	Actividad	20241341856	MODIFICACIÓN MAYOR 334	20241286049	MODIFICACIÓN MAYOR 334	20251221104	MODIFICACIÓN MAYOR 334	20251221107	MODIFICACIÓN MAYOR 334	20231191120	MODIFICACIÓN TRADICIONAL	20251221520	MODIFICACIÓN MAYOR 334	20231224870	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL	20231272722	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL	20231273308	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL	20241228614	RTA AUTO MODIFICACIÓN MAYOR 334	20231247217	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL	<p>FIES cargados en la carpeta correspondiente de sharepoint en el siguiente enlace:</p> <p><a href="https://invimagovco.sharepoint.com/sites/o365_DMPB-GRSSQ/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?newTargetListUrl=%2Fsites%2Fo365%5FDMPB%2DGRSSQ%2FShared%20Documents&amp;viewpath=%2Fsites%2Fo365%5FDMPB%2DGRSSQ%2FShared%20Documents%2FForms%2FAIItems%2Easpx&amp;id=%2Fsites%2Fo365%5FDMPB%2DGRSSQ%2FShared%20Documents%2FGeneral%2FTRC3%81MITES%2FFormatos%20de%20Informe%20de%20Evaluaci%C3%B3n%20de%20FIEs&amp;viewid=d20a03b2%2D79ce%2D413f%2D9cb9%2D204fe2d1ec89">https://invimagovco.sharepoint.com/sites/o365_DMPB-GRSSQ/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?newTargetListUrl=%2Fsites%2Fo365%5FDMPB%2DGRSSQ%2FShared%20Documents&amp;viewpath=%2Fsites%2Fo365%5FDMPB%2DGRSSQ%2FShared%20Documents%2FForms%2FAIItems%2Easpx&amp;id=%2Fsites%2Fo365%5FDMPB%2DGRSSQ%2FShared%20Documents%2FGeneral%2FTRC3%81MITES%2FFormatos%20de%20Informe%20de%20Evaluaci%C3%B3n%20de%20FIEs&amp;viewid=d20a03b2%2D79ce%2D413f%2D9cb9%2D204fe2d1ec89</a></p>
Radicado	Actividad																										
20241341856	MODIFICACIÓN MAYOR 334																										
20241286049	MODIFICACIÓN MAYOR 334																										
20251221104	MODIFICACIÓN MAYOR 334																										
20251221107	MODIFICACIÓN MAYOR 334																										
20231191120	MODIFICACIÓN TRADICIONAL																										
20251221520	MODIFICACIÓN MAYOR 334																										
20231224870	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL																										
20231272722	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL																										
20231273308	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL																										
20241228614	RTA AUTO MODIFICACIÓN MAYOR 334																										
20231247217	RTA AUTO MODIFICACIÓN TRADICIONAL																										
3	<p>Brindar apoyo en la elaboración de respuesta a las consultas y solicitudes de los interesados que estén relacionadas con registros sanitarios y/o las distintas modificaciones de los niveles de riesgo de productos Biológicos, de Síntesis Química,</p>	<p>No se asignaron actividades en el periodo de tiempo referenciado.</p>	<p>N/A</p>																								

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

	Suplementos Dietarios, Fitoterapéuticos, Homeopáticos, de conformidad con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato.		
4	Brindar apoyo en la atención a usuarios en temas relacionados al objeto contractual de conformidad con lo asignado por el supervisor del contrato	No se asignaron actividades en el periodo de tiempo referenciado.	N/A
5	Apoyar en la actualización de las bases de datos relacionadas con los trámites de registros sanitarios y/o modificaciones de productos Biológicos, de Síntesis Química, Suplementos Dietarios, Fitoterapéuticos, Homeopáticos de acuerdo con el plan de trabajo asignado.	Se apoyó en la actualización de la base de datos relacionada con los trámites modificaciones de los niveles de riesgo alto de productos de Síntesis Química, de conformidad con el plan de trabajo.	Se actualiza base de datos de relacionada con el estudio de 6 actos administrativos referenciados en la obligación específica número 1 y radicados de cuentas pasadas. Radicados de modificación: 20221279567 20231249460 20241232999 20241284867 20241285563 20241286061

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 agosto 10 del año 2025.

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

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)
04	\$5.522.000	\$ 2.208.800	30	EPS \$ 278.100 PENSION. \$ 356.000 ARL \$ 54.200 <b>Total: \$ 688.300</b>	9495028557	Aportes en línea

**5. BALANCE FINANCIERO**

Valor total del contrato	\$ 28.898.467
Valor prórroga contrato	\$ 0
Valor del contrato modificado	\$ 0
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 22.088.000
Saldo del contrato	\$ 6.810.467

**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 1	X	
Pago 2	X	
Pago 3	X	
Pago 4	X	


Declaro y certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos que adjunto al presente informe de actividades como soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensiones corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios N° 487 de 2025.

Atentamente,



**Firma**  
**Wilder Estiben Meneses Garavito**  
**Contratista:**  
**C.C. No. 1014228227**

Recibí a satisfacción:

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

Firma   
**ANA MARÍA RIAÑO SÁNCHEZ**   
**Coordinadora de Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos  
De Síntesis Química Nacional  
Supervisor Contrato 487 de 2025**