


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	LAURA SOFIA MARTINEZ DELGADO		NIT/ CC No.	1007603978	
CORREO ELECTRÓNICO	lmartinezd@invima.gov.co		TELÉFONO	3023716307	
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	465 de 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	11/28/2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN Y ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS DE TRÁMITES ASOCIADOS AL REGISTRO SANITARIO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-28	FECHA DE INCIO	2026-01-29	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-28
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 33,230,000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 29,907,000	VALOR A PAGAR	\$ 3,323,000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 26,584,000	VALOR PAGADO	6,646,000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	SEGUNDO
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	1 de marzo al 28 de marzo del 2026
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	ahorros 466700080065
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	N/A		
Carné	NO	Otros. Cuales?	NO		
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	1080629131				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	Feb-26	2026-03-20	218,900	Alianzasalud	
PENSIÓN	Feb-26	2026-03-20	280.200	Colpensiones	
ARL	Feb-26	2026-03-20	9,200	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:					
<ol style="list-style-type: none"> Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. 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. 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	3	30	
 SANDRA MARÍA MONTOYA ESCOBAR Directora Técnica de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos		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.					



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-20, 10:09:39 AM Tipo Planilla | Número Planilla 1080629131
 Periodo Cotización 202602 Periodo Servicio 202602
 Cliente:

PAGADA 2026-03-20

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA SOFIA MARTINEZ DELGADO		
Documento	CC 1007603978	Dirección	CL 24CAL #57 - 69
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3023716307
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1007603978	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				MARTINEZ DELGADO LAURA SOFIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.


III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP				Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0				16%	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	EPS001		12,5%	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	14-23	1	0,522%	\$ 1.750.905	\$ 9.200	NIN-CC	0%	\$ 0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ALIANSA SALUD	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 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	(No. de contrato y año) 465 del 28 de enero del 2026		
CONTRATISTA:	LAURA SOFÍA MARTÍNEZ DELGADO	NIT / C.C No. :	1007603978
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTIÓN Y ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS DE TRÁMITES ASOCIADOS AL REGISTRO SANITARIO DE BAJA COMPLEJIDAD, COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$33.230.000).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-28	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	10 MESES
FECHA DE INICIO:	2026-01-29	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-28
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-03-01	HASTA:	2026-03-28
PAGO NÚMERO:	DOS(2)	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológico
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SANDRA MARÍA MONTOYA ESCOBAR		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Cumplir con los lineamientos del Invima para realizar la evaluación y análisis de la documentación técnica presentada en las solicitudes asociadas al registro sanitario de baja complejidad, (Correcciones a Certificados de Venta Libre y El proceso de la	En este periodo no se ejecutó esta obligación	No aplica

**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

	evaluación de las solicitudes del Identificador Único de Medicamentos – IUM).											
2	Atender las consultas que se eleven de manera presencial o a través de otros canales oficiales, brindando concepto técnico dentro del marco normativo vigente, a las solicitudes de baja complejidad asociadas al registro sanitario de los productos competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Durante el período se prestó apoyo en la proyección de respuestas a las diferentes consultas y solicitudes radicadas por los interesados, relacionadas con trámites asociados a registros sanitarios de productos competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos. Las actividades realizadas incluyeron la gestión y seguimiento de solicitudes como notificaciones formales de resoluciones, listados de importadores y distribuidores, modificaciones en registros sanitarios, consultas sobre procesos de radicación en oficina virtual, así como la verificación de los tiempos de envío y respuesta de acuerdo con los radicados registrados. De igual manera, se apoyó en la revisión de peticiones sobre notificación, fuerza de ejecución y priorización de medicamentos, garantizando que la información fuera canalizada oportunamente para dar	<table border="1" data-bbox="1031 734 1262 1093"><thead><tr><th>Radicado</th></tr></thead><tbody><tr><td>20251321108</td></tr><tr><td>20261056034</td></tr><tr><td>20261057474</td></tr><tr><td>20261065836</td></tr><tr><td>20263003497</td></tr><tr><td>20251336810</td></tr><tr><td>20261067588</td></tr><tr><td>20251326404</td></tr></tbody></table> <p data-bbox="852 1211 1445 1384">El archivo de estos documentos es manejado directamente por el grupo asignado y de igual manera por la plataforma Se Suite Control Correspondencia GRSSQN 2026.xlsx Control Correspondencia GRSSQN 2025.xlsx</p>	Radicado	20251321108	20261056034	20261057474	20261065836	20263003497	20251336810	20261067588	20251326404
Radicado												
20251321108												
20261056034												
20261057474												
20261065836												
20263003497												
20251336810												
20261067588												
20251326404												



FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

		<p>cumplimiento a los compromisos establecidos en el plan de trabajo</p>																						
<p>3</p>	<p>Realizar las evaluaciones y proyección a respuesta técnica, de los requerimientos judiciales que conforme a los lineamientos internos se cataloguen de baja complejidad de los registros sanitarios y/o de los medicamentos y productos biológicos.</p>	<p>Apoyo y elaboración de respuestas tutelas.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Requerimiento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TUTELA PRUEBAS 2026-00051</td> </tr> <tr> <td>TUTELA 2026 00049</td> </tr> <tr> <td>TUTELA 2026-00157</td> </tr> <tr> <td>DESACATO 2007-01039</td> </tr> <tr> <td>TUTELA 2026 00323</td> </tr> <tr> <td>TUTELA 2026 00357</td> </tr> <tr> <td>TUTELA 2026 00195</td> </tr> <tr> <td>TUTELA 2026 00039</td> </tr> </tbody> </table>	Requerimiento	TUTELA PRUEBAS 2026-00051	TUTELA 2026 00049	TUTELA 2026-00157	DESACATO 2007-01039	TUTELA 2026 00323	TUTELA 2026 00357	TUTELA 2026 00195	TUTELA 2026 00039												
Requerimiento																								
TUTELA PRUEBAS 2026-00051																								
TUTELA 2026 00049																								
TUTELA 2026-00157																								
DESACATO 2007-01039																								
TUTELA 2026 00323																								
TUTELA 2026 00357																								
TUTELA 2026 00195																								
TUTELA 2026 00039																								
<p>4</p>	<p>Alimentar continuamente las bases de datos que se establezcan en la Entidad para seguimiento, incorporando integralmente la información, conforme la estructuración de las herramientas de los trámites de Registro Sanitario</p>	<p>Durante el período se apoyó en el diligenciamiento y actualización de la información relacionada con trámites asociados a registros sanitarios de competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos. En este sentido, se brindó apoyo en la oficina virtual para la verificación y gestión de solicitudes radicadas, así como en la modificación y actualización de datos correspondientes a registros y trámites en curso.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ID de seguimiento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AVD-ZPS-AL3E</td> </tr> <tr> <td>AMW-RV7-BRUW</td> </tr> <tr> <td>A69-217-T13Y</td> </tr> <tr> <td>AH6-6DV-5L2P</td> </tr> <tr> <td>AUQ-195-LVQR</td> </tr> <tr> <td>A93-X9V-TJRG</td> </tr> <tr> <td>AEJ-VU8-7ZYT</td> </tr> <tr> <td>AYH-JLW-YTML</td> </tr> <tr> <td>A4M-U1Q-9ZVE</td> </tr> <tr> <td>AZM-NYR-4LXY</td> </tr> <tr> <td>A43-ZJ1-3AD1</td> </tr> <tr> <td>A58-A8P-4EXX</td> </tr> <tr> <td>A4P-WMN-YLD9</td> </tr> <tr> <td>AP2-YEA-G83H</td> </tr> <tr> <td>A89-H67-U321</td> </tr> <tr> <td>AZ7-9W5-1BH3</td> </tr> <tr> <td>AL3-M81-8QW8</td> </tr> <tr> <td>A25-6WV-J3XV</td> </tr> <tr> <td>ARA-J77-MYA3</td> </tr> <tr> <td>AZG-J1A-A43M</td> </tr> </tbody> </table>	ID de seguimiento	AVD-ZPS-AL3E	AMW-RV7-BRUW	A69-217-T13Y	AH6-6DV-5L2P	AUQ-195-LVQR	A93-X9V-TJRG	AEJ-VU8-7ZYT	AYH-JLW-YTML	A4M-U1Q-9ZVE	AZM-NYR-4LXY	A43-ZJ1-3AD1	A58-A8P-4EXX	A4P-WMN-YLD9	AP2-YEA-G83H	A89-H67-U321	AZ7-9W5-1BH3	AL3-M81-8QW8	A25-6WV-J3XV	ARA-J77-MYA3	AZG-J1A-A43M
ID de seguimiento																								
AVD-ZPS-AL3E																								
AMW-RV7-BRUW																								
A69-217-T13Y																								
AH6-6DV-5L2P																								
AUQ-195-LVQR																								
A93-X9V-TJRG																								
AEJ-VU8-7ZYT																								
AYH-JLW-YTML																								
A4M-U1Q-9ZVE																								
AZM-NYR-4LXY																								
A43-ZJ1-3AD1																								
A58-A8P-4EXX																								
A4P-WMN-YLD9																								
AP2-YEA-G83H																								
A89-H67-U321																								
AZ7-9W5-1BH3																								
AL3-M81-8QW8																								
A25-6WV-J3XV																								
ARA-J77-MYA3																								
AZG-J1A-A43M																								



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA


Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

- AQ6-8JN-4322
- AUG-JQR-TD4U
- AD3-1JU-SBM4
- A6R-H1L-DXPW
- AHM-7P1-17N6
- AH7-VBE-1TWJ
- A3D-GDA-QDVD
- AL1-DJD-U2LV
- A79-HTD-1L1H
- AQZ-BSQ-45Z7
- ABJ-6ME-4EAQ
- A91-8SG-EGGD
- AZE-245-G8SG
- ABV-HU2-U4P9
- AL5-4R7-ERDZ
- ALL-X87-5LGG
- AV8-3AB-QXZ2
- AWE-8J3-PRLE
- ADU-ML7-DGL4
- AJ1-MS6-9X6T
- AG1-B22-1YN8
- ASY-Q3T-P8DY
- A74-APH-RJ8B
- AR4-5H6-J818
- ANZ-W2A-388L
- AH8-L8A-Q727
- AZB-R5V-Q3TW
- A5G-PM6-NLTY
- ABS-ZXG-VDZA
- AE8-XBR-ST84
- A6Q-TNZ-ELM5
- AN8-TTM-9G84
- ARV-85N-R16M
- AZ4-34M-UD3A

El archivo de estos documentos es manejado directamente por el grupo asignado y de igual manera por la plataforma oficina virtual.
[CORRECCIÓN BASE DE DATOS BOTÓN OFICINA VIRTUAL - CALL CENTER.xlsx](#)

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

5	Asistir a comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual.	Se apoyo en reuniones y en las actividades de socialización	Reuniones y entrenamientos																										
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tema Reunion</th> <th>Dia</th> <th>Hora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SOCIALIZACION ASPECTOS GENERALES AGOTAMIENTO EXISTENCIAS</td> <td>2/03/26</td> <td>9:00-10:30</td> </tr> <tr> <td>Informe Para tutela</td> <td>2/03/26</td> <td>10:30 - 11:30</td> </tr> <tr> <td>Inspecciones por control posterior de productos por vigencias indefinidas</td> <td>3/10/26</td> <td>11:00-1:00</td> </tr> <tr> <td>Reunion Respuestas de Radicados</td> <td>3/10/26</td> <td>14:30-15:00</td> </tr> <tr> <td>Reunion equipo (practicantes)</td> <td>3/11/26</td> <td>9:00-11:00</td> </tr> <tr> <td>Reunion Respuestas de Radicados 2</td> <td>3/12/26</td> <td>15:00-16:00</td> </tr> <tr> <td>Café Meet: hablemos del Concurso de Ascenso y de Méritos del Invima</td> <td>3/16/26</td> <td>15:00-16:00</td> </tr> <tr> <td>Socialización Correspondencia</td> <td>3/20/26</td> <td>6:30-8:00</td> </tr> </tbody> </table>	Tema Reunion	Dia	Hora	SOCIALIZACION ASPECTOS GENERALES AGOTAMIENTO EXISTENCIAS	2/03/26	9:00-10:30	Informe Para tutela	2/03/26	10:30 - 11:30	Inspecciones por control posterior de productos por vigencias indefinidas	3/10/26	11:00-1:00	Reunion Respuestas de Radicados	3/10/26	14:30-15:00	Reunion equipo (practicantes)	3/11/26	9:00-11:00	Reunion Respuestas de Radicados 2	3/12/26	15:00-16:00	Café Meet: hablemos del Concurso de Ascenso y de Méritos del Invima	3/16/26	15:00-16:00	Socialización Correspondencia	3/20/26
Tema Reunion	Dia	Hora																											
SOCIALIZACION ASPECTOS GENERALES AGOTAMIENTO EXISTENCIAS	2/03/26	9:00-10:30																											
Informe Para tutela	2/03/26	10:30 - 11:30																											
Inspecciones por control posterior de productos por vigencias indefinidas	3/10/26	11:00-1:00																											
Reunion Respuestas de Radicados	3/10/26	14:30-15:00																											
Reunion equipo (practicantes)	3/11/26	9:00-11:00																											
Reunion Respuestas de Radicados 2	3/12/26	15:00-16:00																											
Café Meet: hablemos del Concurso de Ascenso y de Méritos del Invima	3/16/26	15:00-16:00																											
Socialización Correspondencia	3/20/26	6:30-8:00																											

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 febrero 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)
2.	\$ 3.323.000	\$1.750.905	30	\$508.300	1080629131	Simple

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 33.230.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 6.646.000
Saldo del contrato	\$26.584.000



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

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		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Atentamente,

*Laura Sofía Martínez Delgado***LAURA SOFIA MARTINEZ DELGADO****Contratista****C.C. No. 1007603978 de Bogotá**

Recibí a satisfacción:

Sandra María Montoya Escobar
SANDRA MARÍA MONTOYA ESCOBAR

Directora de Medicamentos y Productos Biológicos

Se encuentra como supervisora del Contrato 465 de 2026