


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	JOSE MARIA FORERO MARTINEZ		NIT/ CC No.	1026300391			
CORREO ELECTRÓNICO	iforerom@invima.gov.co		TELÉFONO	3213231210			
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	422 DE 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	2026-12-27			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA CONSOLIDACIÓN DE LOS PLANES DE TRABAJO DE LOS GRUPOS INTERNOS DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, ASÍ COMO EN EL SEGUIMIENTO A LOS TRÁMITES Y A LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS A SU CARGO						
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-27	FECHA DE INICIO	2026-01-28	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-27		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 36.553.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 29.907.000	VALOR A PAGAR	\$ 3.323.000		
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 26.584.000	VALOR PAGADO	9.969.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PAGO 3		
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	28 de Marzo a 27 de Abril de 2026		
BANCO	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	91261766111		
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	N/A		Otros. Cuales?	N/A			
Indique las observaciones respectivas							
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL							
NÚMERO DE PLANILLA	9502860384						
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD			
SALUD	2026-03	2026-04-08	\$ 218.900,00	NUEVA EPS			
PENSIÓN	2026-03	2026-04-08	\$ 280.200,00	COLPENSIONES			
ARL	2026-03	2026-04-08	\$ 9.200,00	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)							
<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"/>							
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	4	29		
 SANDRA MARÍA MONTOYA ESCOBAR DIRECTOR TÉCNICO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS - 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.							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026300391		FORERO MARTINEZ JOSE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 11 # 67 D 81 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213231210	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	206893949	9502860384	I	2026/04/23	2026/04/08	BANCOLOMBIA	0	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vspl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	\$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	\$508,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																										
																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	\$508,300
1	CC	1026300391	FORERO JOSE																		25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300
Total Afiliados(1)																																										
																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	\$508,300

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

	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	422 DE 2026		
CONTRATISTA:	NIT / C.C No.:	NIT / C.C No. :	1026300391
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA CONSOLIDACIÓN DE LOS PLANES DE TRABAJO DE LOS GRUPOS INTERNOS DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, ASÍ COMO EN EL SEGUIMIENTO A LOS TRÁMITES Y A LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS A SU CARGO		
VALOR DEL CONTRATO	\$36.553.000,00		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-27	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	11 MESES
FECHA DE INICIO:	2026-01-28	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-12-27
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 28 DE MARZO DE 2026	HASTA:	27 DE ABRIL DE 2026
PAGO NÚMERO:	3	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SANDRA MARIA MONTOYA ESCOBAR		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Brindar apoyo en el proceso de planeación, elaboración, asignación, reasignación y seguimiento de los planes de trabajo que se requieran en los grupos que componen la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, en los aplicativos destinados en el instituto, de acuerdo con las directrices y lineamientos impartidos por el supervisor del contrato.	Se brindó apoyo en el proceso de elaboración, estructuración y seguimiento de los planes de trabajo del área.	Se brindó apoyo en la estructuración, consolidación y desarrollo del plan de trabajo del mes de febrero para las 12 células de trabajo de las diferentes áreas de la Dirección de Medicamentos, así como para el área de Publicidad. 1.CELULAS DE TRABAJO PLANES ABRIL
2	Brindar apoyo en el proceso de reparto, firma y notificación de los Actos Administrativos emitidos por el director técnico de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	No hubo actividades en el mes	NO APLICA
3	Preparar y entregar informes relacionados con el estado de los trámites y las actividades a cargo de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, cuando sean requeridos por	Se atendieron y respondieron consultas relacionadas con la elaboración y entrega de informes que fueran requeridos por el	Se atendieron y gestionaron las consultas relacionadas con la elaboración, consolidación y entrega de informes solicitados por el director técnico o el supervisor del contrato durante el mes, incluyendo informes de las células, reportes para las reuniones de células madre y seguimiento a los coordinadores

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

	el director técnico o por el supervisor del contrato.	director técnico o por el supervisor del contrato.	correspondientes. Se brindó apoyo en la elaboración y consolidación de los reportes del despacho, incluyendo el informe de tiempos correspondiente a la Dirección de Medicamentos. 3.INFORMES SOBRE LOS TRAMITES Y COMO SE VA ABRIL
4	Apoyar en la elaboración y proyección de las respuestas a los requerimientos efectuados por usuarios internos y externos, y PQRSD relacionados con el objeto contractual competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se brindó apoyo en la elaboración y proyección de respuestas a consultas formuladas por usuarios internos y externos, en el marco de las competencias del área.	Se atendieron y gestionaron consultas recibidas de usuarios externos que por medio del canal de Atención al Usuario llegan al equipo de planificación, así como requerimientos y consultas de usuarios internos de la Dirección. 4.RESPUESTAS USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS ABRIL
5	Registrar y actualizar de manera oportuna la información en las bases de datos y herramientas definidas por la Entidad para el seguimiento, incorporando integralmente la información, conforme la estructuración de las herramientas de la Dirección.	Se han creado y actualizado bases de datos para su implementación y uso en la Dirección de Medicamentos, con el fin de fortalecer el seguimiento, control y organización de la información.	Se ha realizado la actualización y mantenimiento de la base de datos de la Dirección en lo relacionado con síntesis química, así como el inicio de la estructuración de la base maestra correspondiente a Fito terapéuticos, homeopáticos y suplementos dietarios. 5.BASES MAESTRAS DESPACHO Y PUBLICIDAD ABRIL
6	Asistir a las reuniones y/o mesas de trabajo relacionadas con el objeto contractual a las que sea convocado por el supervisor del contrato.	Se asistió y participó en reuniones virtuales desarrolladas mediante la plataforma Microsoft Teams.	Se participó de manera continua en reuniones virtuales desarrolladas mediante la plataforma Microsoft Teams, tanto con el Grupo de Publicidad como con la Dirección, aportando al seguimiento de actividades, la articulación de acciones y la toma de decisiones. 6.REUNIONES ABRIL

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.	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 enero del año 2025.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	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)
1	3.323.000	1.750.905	(30 días sobre el S.M.V)	\$218.900,00 EPS NUEVA EPS \$280.200,00 COLPENSIONES \$ 9.200,00 ARL POSITIVA	9502860384	Aportes en Línea

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$36.553.000,00
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$9.969.000,00
Saldo del contrato	\$26.584.000,00

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	X	

Nota: La publicación se hace posterior al diligenciamiento de los formatos y con anterioridad al trámite de pago, el supervisor verifica que el contratista cargue en la plataforma SECOP II los documentos en PDF con el nombre; Cuenta de Cobro Pago N° 2 – Jose Maria Forero Martinez Contrato N° **422 DE 2026**.

Atentamente,

Jose Forero

Jose Maria Forero Martinez
C.C. Nro. 1.026.300.391 de Bogotá D.C

Recibí a satisfacción:

Sandra

Sandra Maria Montoya Escobar
Director Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisora Contrato 422 de 2026

Sandra Montoya Escobar