

inVIMA		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	LISETH YAMILE WILCHES BUITRAGO		NIT/ CC No.	1.032.369.350-5	
CORREO ELECTRÓNICO	lwilchesb@inVIMA.gov.co		TELÉFONO	3007053120	
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	175 de 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	10 meses	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS AL GRUPO DE APOYO DE LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA, PRE- EVALUANDO LAS SOLICITUDES DE LAS MODIFICACIONES DE SEGURIDAD Y EFICACIA DE LOS MEDICAMENTOS DE SÍNTESIS QUÍMICA, PRODUCTOS BIOLÓGICOS Y MEDICAMENTOS VITALES NO DISPONIBLES, INCLUIDA LA GESTIÓN DE LOS TRÁMITES ASOCIADAS A LAS MISMAS CON EL FIN DE FORTALECER LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS ORIENTADOS AL ASEGURAMIENTO.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	19/01/2026	FECHA DE INICIO	19/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	18/11/2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 63.970.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 44.779.000	VALOR A PAGAR	\$ 6.397.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 38.382.000	VALOR PAGADO	\$ 25.588.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	4
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	19 de abril al 18 de mayo de 2026
BANCO	SCOTIABANK COLPATRIA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	262920930
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	SI	Ingreso a Almacén	N/A		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	N/A		
Carné	NO	Otros, Cuales?	N/A		
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	9503977722				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2026-04	28/04/2026	\$319.900	ALIANSA SALUD EPS	
PENSIÓN	2026-04	28/04/2026	\$409.500	COLPENSIONES	
ARL	2026-04	28/04/2026	\$13.400	POSITIVA COMPANIA SEGUROS	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	2026-04	28/04/2026	\$15.400	COMPENSAR	
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: <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> 1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. <input type="checkbox"/> 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 periodo 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	5	19		
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
Gloria Cecilia Peñuela S			Nombre		
GLORIA CECILIA PEÑUELA SÁNCHEZ			Fecha de revisado:		
Coordinador del Grupo de Apoyo de las Salas Especializadas de la Comisión Revisora Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos			AAAA-MM-DD		
			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.					

## Planilla Resumen


DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identific	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032369350		WILCHES BUITRAGO LISETH YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 83 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3228569	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensi	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	260561247	9503977722	I	2026/05/14	2026/04/28	DAVibank S.A.	0	\$758,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identif	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vs	pl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Di	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Di	IBC	Aporte	Codigo	Di	IBC	Tarifa	Aporte	Di	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																											
1	CC	1032369350	WILCHES LISETH																			25-14	30	\$2,558,800	\$409,500	EPS001	30	\$2,558,800	\$319,900	CCF24	30	\$2,558,800	\$15,400	14-23	30	\$2,558,800	0.522%	\$13,400	30	\$0	\$0	No	\$758,200
<b>Total Afiliados( 1)</b>																						\$2,558,800	\$409,500		\$2,558,800	\$319,900		\$2,558,800	\$15,400		\$2,558,800	\$13,400		\$0	\$0		\$758,200						

## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$409,500	\$0	\$0	\$409,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$409,500	\$0	\$0	\$409,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,400	\$0	\$0	\$13,400
POSITIVA COMPANIA	14-23	860,011,153	6	1	\$13,400	\$0	\$0	\$13,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,400	\$0	\$0	\$15,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$15,400	\$0	\$0	\$15,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$319,900	\$0	\$0	\$319,900
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$319,900	\$0	\$0	\$319,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$758,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$758,200</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>	175 de 2026		
<b>CONTRATISTA:</b>	LISETH YAMILE WILCHES BUITRAGO	<b>NIT / C.C No. :</b>	1.032.369.350-5
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS AL GRUPO DE APOYO DE LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA, PRE- EVALUANDO LAS SOLICITUDES DE LAS MODIFICACIONES DE SEGURIDAD Y EFICACIA DE LOS MEDICAMENTOS DE SÍNTESIS QUÍMICA, PRODUCTOS BIOLÓGICOS Y MEDICAMENTOS VITALES NO DISPONIBLES, INCLUIDA LA GESTIÓN DE LOS TRÁMITES ASOCIADAS A LAS MISMAS CON EL FIN DE FORTALECER LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS ORIENTADOS AL ASEGURAMIENTO.		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 63,970,000.		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	19 de enero de 2026	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS</b>	10 meses
<b>FECHA DE INICIO:</b>	19 de enero de 2026	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	18 de noviembre de 2026
<b>FECHA PERIODO DE PAGO.</b>	<b>DE:</b> 19-04-2026	<b>HASTA:</b>	18-05-2026
<b>PAGO NÚMERO:</b>	4	<b>DEPENDENCIA:</b>	DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	GLORIA CECILIA PEÑUELA SÁNCHEZ		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Cumplir con todos los planes de trabajo que se establezcan por la supervisión durante toda la ejecución del contrato	Se dio cumplimiento a los planes de trabajo establecidos por la supervisión.	Share Point de Comisión Revisora y documentos enviados por correo electrónico
2	Cumplir el plan de trabajo establecido o aprobado por la supervisión para cada mes de ejecución del contrato, entregando la pre-evaluación del estudio de la información farmacológica de los medicamentos de síntesis química, productos biológicos para los trámites de modificación y medicamentos vitales no disponibles, con el fin de fortalecer la gestión de los procesos orientados al aseguramiento sanitario; según asignación de la supervisión.	Se dio cumplimiento a los planes de trabajo establecidos por la supervisión. Radicado No. 20251228725 20251232671 20251265655 20251374414 20251374477  Listado OMS medicamentos esenciales UNIRS oncológicos pediátricos  Revisión trámites agendamiento	Share Point de Comisión Revisora y documentos enviados por correo electrónico



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

3	Proyectar los fundamentos técnicos de los actos administrativos que resuelvan sobre las solicitudes presentadas por los titulares de los registros sanitarios de las modificaciones de seguridad y eficacia de la información farmacológica de los medicamentos de síntesis química, productos biológicos, y trámites asociados. Estos actos deben ser entregados de manera oportuna y en alineación con los planes de trabajo establecidos.	Se dio cumplimiento a los planes de trabajo establecidos por la supervisión. Radicado No. 20251228725 20251232671 20251265655 20251374414 20251374477 Listado OMS medicamentos esenciales UNIRS oncológicos pediátricos	Share Point de Comisión Revisora y documentos enviados por correo electrónico
4	Proyectar los documentos de requerimiento para completitud de información o requisitos necesarios para resolver las solicitudes de los trámites de seguridad y eficacia.	Se brindó respuesta a consultas de trámites y agendamiento SEM, vía correo electrónico y TEAMS	Respuestas enviadas a través del correo electrónico y TEAMS
5	Proyectar oportunamente las respuestas a derechos de petición y atender las consultas farmacológicas relacionadas con la información farmacológica de los medicamentos de síntesis química, productos biológicos y, trámites asociados presentados por los titulares de los registros sanitarios; así como, los grupos internos de la Dirección	Se suministró información con relación a inquietudes sobre los trámites radicados por parte de la Industria Farmacéutica - Atención al usuario: 24/04/2026  Se brindó respuesta a derechos de petición/correspondencia: 20261123403 20261117542 20261130429 20263005545	Citación enviada por correo y asistencia vía Teams-microsoft. Acta enviada por plataforma.  Respuesta proyectada y enviada a través de Se-Suite
6	Compilar y unificar la información farmacológica de los medicamentos de síntesis química y productos biológicos, según la asignación de la supervisión.	No se requirió	No se requirió
7	Apoyar en la gestión de documentos y proyección de respuestas para atender requerimientos de autoridades administrativas, judiciales o entes de control; según asignación de la supervisión.	Se apoyó en la gestión de documentos: 20261123403 20261117542	Respuesta proyectada y enviada a través de Se-Suite
8	Alimentar las bases de datos y listados de las diferentes solicitudes de Registros Sanitarios de Síntesis Química y Productos Biológicos	Se actualizaron las bases de datos relacionadas con trámites de registros sanitarios y/o modificaciones de Productos Biológicos, de Síntesis Química Nuevos	Share Point de Comisión Revisora y compartido con el Grupo de Registros Sanitarios
9	Aplicar los procesos, procedimientos y formatos del Sistema de Gestión de Calidad y consultarlos permanentemente, asimismo generar recomendaciones identificando los apartes que debe ser ajustados cuando se presenten cambios normativos que tengan impacto en el desarrollo de los estudios asignados	Se descargaron y revisaron los formatos del Sistema de Gestión de Calidad	Ingreso a KAWAK
10	Asistir a comités, reuniones y demás espacios que se	Asistencia a reuniones y capacitaciones:	Citación enviada por correo y asistencia vía Teams-microsoft

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

<b>convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual</b>	<b>Entrenamiento: Nueva          Funcionalidad Gestión de          Respuestas y Comunicaciones          Sistema Sesuite -          Correspondencia y PQRDS          29/04/2026</b>	
--	--	--

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas.

### 1. 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. 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 abril 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)
260561247	\$ 6.397.000	40%	30	\$ 319,900 \$ 409,500 \$ 13,400	9503977722	Aportes en línea

### 3. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 63.970.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 25.588.000
Saldo del contrato	\$ 38.382.000

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



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	

Atentamente,

**LIETH YAMILE WILCHES BUITRAGO****Contratista****C.C. No. 1.032.369.350**

Recibí a satisfacción:

**GLORIA CECILIA PEÑUELA SÁNCHEZ****Coordinador del Grupo de Apoyo de las Salas Especializadas de la Comisión Revisora****Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos****Supervisor(a) Contrato 175 de 2026**