	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	MARIA CONCHITA GALVIS ARROYO	**NIT/ CC No.**	1047452549
CORREO ELECTRÓNICO	mgalvisar@invima.gov.co	**TELÉFONO**	3059265524
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	337 del 24 de Enero de 2026	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	336
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL GRUPO LABORATORIO FISICOQUÍMICO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES TENDIENTES A ASEGURAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA Y CONTROL INCLUIDOS EN LOS PLANES ESTRATÉGICOS DEL INSTITUTO Y BRINDAR RESPUESTA A LOS TRÁMITES ASOCIADOS A LA SOLICITUD DE REGISTROS SANITARIOS DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS COMPETENCIA DEL LABORATORIO		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-24	**FECHA DE INCIO**	2026-01-26	**FECHA DE TERMINACIÓN**	2026-12-31

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 71.646.400	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$ 52.455.400	**VALOR A PAGAR**	$ 6.397.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 46.058.400	**VALOR PAGADO**	$ 25.588.000	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	PAGO 4
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	No aplica	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	26 de ABRIL al 25 de MAYO del 2026
BANCO	Davivienda	**TIPO DE CUENTA**	Ahorros	**No DE CUENTA**	057300139581

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)

Ninguna

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	NO	**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		9503695137		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	2026-04	2026-05-04	$ 319.900	SANITAS
PENSIÓN	2026-04	2026-05-04	$ 409.500	COLFONDOS

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:□

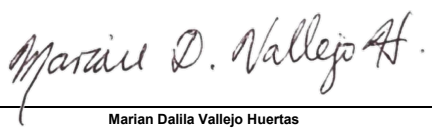
□

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.

	AAAA	MM	DD
Fecha de expedición de la presente certificación:	2026	5	27



Marian Dalila Vallejo Huertas

Coordinadora Grupo Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías

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.

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	337 del 24 de enero de 2026			
CONTRATISTA:	María Conchita Galvis Arroyo		**NIT / C.C No. :**	1047452549
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL GRUPO LABORATORIO FISICOQUÍMICO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES TENDIENTES A ASEGURAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA Y CONTROL INCLUIDOS EN LOS PLANES ESTRATÉGICOS DEL INSTITUTO Y BRINDAR RESPUESTA A LOS TRÁMITES ASOCIADOS A LA SOLICITUD DE REGISTROS SANITARIOS DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS COMPETENCIA DEL LABORATORIO.			
VALOR DEL CONTRATO	71.646.400,00			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-24		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	336
FECHA DE INICIO:	2026-01-26		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2026-12-31
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	2026-04-26	**HASTA:**	2026-05-25
PAGO NÚMERO:	4		**DEPENDENCIA:**	Oficina de Laboratorios de Control de Calidad
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Coordinador de Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Efectuar los análisis fisicoquímicos para los productos competencia del laboratorio (medicamentos, cosméticos, productos de aseo e higiene doméstica y, productos biológicos) dando cumplimiento a los lineamientos del sistema de gestión de los laboratorios bajo la norma ISO/IEC 17025:2017 e informe 57 de la organización mundial de la salud (OMS).	Asistencia presencial y/o virtual a socializaciones. Reunión informe de auditoría y plan de calidad. Realización de actas correspondientes a comité primario abril (primera y segunda parte). *Realización de cursos:* Validaciones USP “Estimación de incertidumbre para métodos químicos en base a la guía Eurachem. Adaptación a la nueva norma ISO/IEC 17025:2017: cambios entre versiones y su implementación.	Listado de asistencia Cód. GDI-DIE-FM002. Formulario de asistencia virtual. Formulario de evaluación virtual o escrita Cód. PA03-GP-LABS-F009. GDI-DIE-FM001V01 Formato de acta Formato para uso, calibración, comprobación, mantenimiento y limpieza de equipos Cód. PA06-GM-602-F001. Formato PA03-GP-LABS-F006 Entrenamiento y evaluación de la competencia del personal.

		Entrenamiento en manejo del equipo Karl Fisher **EQ-FQ-226.** Entrenamiento en manejo del equipo potenciómetro **EQ-FQ-170.** Análisis fisicoquímico de la muestra **202600306** (Valoración, identificación, uniformidad de contenido, disolución, determinación de agua).	
2	Acompañar al grupo laboratorio fisicoquímico de productos farmacéuticos y otras tecnologías en la proyección de informes de evaluación técnica (FIES) solicitados por la dirección de medicamentos y productos biológicos en los formatos establecidos por la entidad, referente a los tramites asociados a registros sanitarios de productos biológicos.	No se realizó durante este período	No aplica
3	Generar los informes de análisis correspondientes a las muestras analizadas en el grupo de laboratorio fisicoquímico de productos farmacéuticos y otras tecnologías.	Se realiza informe correspondiente a la muestra **202600306**	Informe **202600306**
4	Realizar las actividades de revisión y mejora de la documentación técnica dando cumplimiento a los lineamientos del sistema de gestión de los laboratorios bajo la norma ISO/IEC 17025:2017 e informe 57 de la organización mundial de la salud (OMS).	Presentación de la actualización del **PA05-GF-602-P004 V09** “Procedimiento para el mantenimiento de instalaciones y monitoreo ambiental”	Listado de asistencia Cód. GDI-DIE-FM002.
5	Participar en las mesas de trabajo que regulan los tramites asociados a los registros sanitarios de medicamentos y productos biológicos de conformidad con la normatividad vigente (cuando aplique).	No se realizó durante este período	No aplica
6	Participar en las auditorías internas y externas programadas para el grupo de laboratorio fisicoquímico de productos farmacéuticos y otras tecnologías.	Participación en auditoria ONAC del 4 al 8 de mayo de 2026	Jornada 5s Apoyo logístico

7	Diligenciar las cartas de control para el seguimiento de resultados de los informes emitidos y realizar el envío mediante correo electrónico de la consolidación de los datos mensuales al facilitador de calidad y coordinador.	Registro de las muestras **202504485, 202501662, 202505594, 202502199 y 202502209** en carta control.	PO05-ER-602-F004 v.01 medicamentos 2025.
8	Proyectar técnicamente las respuestas a solicitudes internas y externas, incluyendo derechos de petición y recursos recibidos por cualquier canal, Conforme a la normativa sanitaria vigente y los procedimientos establecidos (cuando aplique).	Estimación de costos Ensayo “Cuantificación de Flúor en enjuagues bucales y cremas dentales” para dar respuesta a requerimiento de la Dirección de Cosméticos.	No aplica
9	Apoyar técnicamente en los procesos administrativos competencia del laboratorio fisicoquímico de productos farmacéuticos y otras tecnologías de acuerdo con las necesidades en los diferentes procesos requeridos para la realización de los análisis de control de calidad de los productos competencia.	Actualización de formatos de solicitud de compra de diferentes procesos contractuales.	Solicitud de compra PA04-GS-LABS-F001 V05
10	Prestar apoyo en las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual y sean requeridas por el supervisor.	Revisión y presentación al LFQPFOT del tema *Rotulado de productos según la normatividad vigente.* **Medicamentos**: Decreto 677. **Cosméticos**: Resolución 2310 Reglamento técnico andino para el etiquetado de productos cosméticos. **Suplementos Dietarios**: Decreto 3249 de 2006, Resolución 3096 de 2007. **Productos Fitoterapéuticos**: Decreto 2266 de 2004, Decreto 1156 de 2018. **Productos de aseo e higiene doméstica**: Decisión 706 de 2008, Decreto 1545 de 1998. **Productos Homeopáticos**: Decreto 1737 de 2005, Decreto 3554 de 2004.	Listado de asistencia Cód. GDI-DIE-FM002.

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				

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 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)
1	6.397.000	2.558.800	30	729.400	9503695137	Aportes en línea

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 71.646.400
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 25.588.000
Saldo del contrato	$ 46.058.400

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
4	X	

Atentamente,



Firma
María Conchita Galvis Arroyo
Contratista
C.C. No. 1047452549

Recibí a satisfacción:



Firma
Marian Dalila Vallejo Huertas
Coordinadora Grupo Laboratorio Fisicoquímico de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías
Dependencia: Oficina de Laboratorios de Control de Calidad
Supervisor(a) Contrato 337 de 2026

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047452549		MARIA CONCHITA GALVIS ARROYO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 63 #45-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3059265524	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	269944155	9503695137	I	2026/05/13	2026/05/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$729,400

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
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$2,558,800	$409,500			$2,558,800	$319,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$2,558,800	$409,500			$2,558,800	$319,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,558,800	$409,500			$2,558,800	$319,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1047452549	GALVIS MARIA	231001	30	$2,558,800	$409,500	EPS005	30	$2,558,800	$319,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,558,800	$409,500			$2,558,800	$319,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047452549		MARIA CONCHITA GALVIS ARROYO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 63 #45-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3059265524	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	269944155	9503695137	I	2026/05/13	2026/05/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$729,400

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$409,500	$0	$0	$409,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$319,900	$0	$0	$319,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$319,900	$0	$0	$319,900
TOTAL				**1**	**$729,400**	**$0**	**$0**	**$729,400**