

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal
CC 1002329657	GUERRA ROMERO ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL
			CL 63 L 124-08
			BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
			11111111
			Exonerado SENA e ICBF
			No



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Salud	Pago	Planilla	Limite
2026-04	1000000877	I	2026/05/15
			2026/05/19
			2026/05/19
			4
			Valor
			\$550,000


LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Limite	Dias	IBC	Aporte	Limite	Dias	IBC	Aporte	Limite	Dias	IBC	Aporte	Limite	Dias	IBC	Aporte	Limite
	Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$9,200			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	
	Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$9,200			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	
	Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$9,200			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	
1	CC	1003329657	GUERRA ANGIE	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5010	30	\$218,900		0	\$0	\$9,200		14+23	\$0	\$9,200		0	\$0	\$0	
Total						\$1,750,905	\$280,200			\$218,900			\$0	\$9,200			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1002329657		GUERRA ROMERO ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE
DIRECCION		SUCURSAL PRINCIPAL	CIUDAD-DEPARTAMENTO
CL 63 L 124-08		PRINCIPAL	BOGOTA-BOGOTA D.E.
TELÉFONO		EXONERADO SENA e ICBF	
11111111		No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave		Tipo
	Salud	Pago	
2026-04	1000000877	9503825416	I
FECHA		LIMITE	PAGO
2026/05/15		2026/05/19	2026/05/19
DÍAS, MORA		BANCO	VALOR
4		BANCO DE BOGOTA	\$510,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$900	\$0	\$281,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$900	\$0	\$281,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$700	\$0	\$219,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$700	\$0	\$219,600
TOTAL				1	\$508,300	\$1,700	\$0	\$510,000

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTION 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	Angie Paola Guerra Romero		NIT/ CC No.	1,002,329,657	
CORREO ELECTRÓNICO	aquerrar@invima.gov.co		TELÉFONO	3202185810	
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	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 493 DE 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	31 de diciembre de 2026 (333 días)	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ESTUDIO Y EMISIÓN DE LOS VISTOS BUENOS Y AUTORIZACIONES DE REGISTRO O LICENCIA DE IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INSTITUTO, VERIFICANDO LA INFORMACIÓN TÉCNICA Y REGLAMENTARIA DE LOS DOCUMENTOS ALLEGADOS A LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-29	FECHA DE INICIO	2026-01-30	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-31
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 45,476,700	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 33,185,700	VALOR A PAGAR	\$ 4,097,000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 29,088,700	VALOR PAGADO	\$ 16,388,000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 4)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	CUATRO (4)	PERIODO OBJETO DE PAGO	(30 de abril al 29 de mayo de 2026)
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	4 6 7 0 0 0 6 5 4 0
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	NO	Ingreso a Almacén	N/A		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	NO		
Carné	NO	Otros. Cuales?	NO		
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	9 5 0 3 8 2 5 4 1 6				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2026 - 04	2026 - 05 - 19	\$ 219,600	SURA	
PENSIÓN	2026 - 04	2026 - 05 - 19	\$ 281,100	PORVENIR	
ARL	2026 - 04	2026 - 05 - 19	\$ 9,300	POSITIVA SEGUROS	
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: <ul style="list-style-type: none"> <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 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	5	29	
 CESAR ÁNDRES CUBIDES MARTINEZ Coordinador del Grupo de Autorizaciones y Licencias para Importación y Exportación.		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	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	493 de 2026		
CONTRATISTA:	Angie Paola Guerra Romero	NIT / C.C No. :	1.002.329.657
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ESTUDIO Y EMISIÓN DE LOS VISTOS BUENOS Y AUTORIZACIONES DE REGISTRO O LICENCIA DE IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INSTITUTO, VERIFICANDO LA INFORMACIÓN TÉCNICA Y REGLAMENTARIA DE LOS DOCUMENTOS ALLEGADOS A LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	Cuarenta y cinco millones cuatrocientos setenta y seis mil setecientos Pesos M/CTE (\$45'476.700) .		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	29 DE ENERO DE 2026	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	333 DIAS
FECHA DE INICIO:	2026 - 01 - 30	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026 - 12 - 31
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026 - 04 - 30	HASTA:	2026 - 05 - 29
PAGO NÚMERO:	CUATRO (4)	DEPENDENCIA:	DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	CESAR ANDRES CUBIDES MARTINEZ		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES																					
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS																		
1	Estudiar las solicitudes de visto bueno de importación (registro, licencia, modificación o cancelación) para medicamentos, fitoterapéuticos, homeopáticos, dispositivos médicos, equipos, biomédicos, reactivos, componentes anatómicos, cosméticos, productos de aseo, higiene y limpieza, plaguicidas, suplementos dietarios, partes y repuestos de equipos biomédicos, allegados a trases de la ventanilla única de comercio exterior VUCE o las herramientas que se dispongan, de conformidad con la normatividad y procedimientos vigentes.	<p>Se realizó estudio y se emitió concepto a las intenciones de importación a través de la Ventanilla Única de Comercio Exterior VUCE 2.0.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Solicitud</th> <th>N°</th> <th>Items</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TMR</td> <td>1040</td> <td>7313</td> </tr> <tr> <td>TML</td> <td>28</td> <td>67</td> </tr> <tr> <td>Modificación</td> <td>90</td> <td>457</td> </tr> <tr> <td>Cancelación</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>1158</td> <td>7837</td> </tr> </tbody> </table>	Solicitud	N°	Items	TMR	1040	7313	TML	28	67	Modificación	90	457	Cancelación	0	0	Total	1158	7837	VENTANILLA ÚNICA DE COMERCIO EXTERIOR VUCE 2.0
Solicitud	N°	Items																			
TMR	1040	7313																			
TML	28	67																			
Modificación	90	457																			
Cancelación	0	0																			
Total	1158	7837																			



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

2	Realizar la verificación de la información técnica y reglamentaria de los documentos allegados con el fin de cumplir con los permisos requeridos para los tramites de autorizaciones.	Se realizó la revisión de la documentación para las solicitudes de autorización. Autorizaciones aprobadas: 1 Autorizaciones requeridas: 0	APLICATIVO DE REGISTROS SE SUITE																																													
3	Proyectar el concepto técnico sanitario para las solicitudes de autorización de importación y exportación de medicamentos, fitoterapéuticos, homeopáticos, dispositivos médicos, equipos biomédicos, reactivos, componentes anatómicos, cosméticos, productos de aseo, higiene y limpieza, plaguicidas, suplementos dietarios, partes y repuestos de equipos biomédicos; radicadas ante el Grupo de Autorizaciones y Licencias para Importación y Exportación, asignadas por los canales dispuestos por el Invima.	Se realizó estudio y se emitió concepto a las intenciones de importación a través de la Ventanilla Única de Comercio Exterior VUCE 2.0. Para cosméticos, productos de aseo e higiene doméstica, absorbentes de higiene personal y plaguicidas de uso doméstico y de salud pública: <table border="1" data-bbox="685 911 1162 1255"><thead><tr><th>CPTO</th><th>N°</th><th>Items</th></tr></thead><tbody><tr><td>Aprobado</td><td>603</td><td>4798</td></tr><tr><td>Aprobado parcial</td><td>13</td><td>211</td></tr><tr><td>Requerido</td><td>64</td><td>944</td></tr><tr><td>Reasignado</td><td>2</td><td>17</td></tr><tr><td>Negado</td><td>17</td><td>120</td></tr><tr><td>No requiere</td><td>35</td><td>121</td></tr><tr><td>Reaperturas</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>Total</td><td>734</td><td>6211</td></tr></tbody></table> También se realizó revisión de materias primas y productos no competencia INVIMA: <table border="1" data-bbox="685 1423 1162 1654"><thead><tr><th>Proceso</th><th>N°</th><th>Items</th></tr></thead><tbody><tr><td>Requerido</td><td>10</td><td>47</td></tr><tr><td>Negado</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>Reasignado</td><td>3</td><td>12</td></tr><tr><td>No requiere</td><td>321</td><td>1110</td></tr><tr><td>Total</td><td>334</td><td>1169</td></tr></tbody></table>	CPTO	N°	Items	Aprobado	603	4798	Aprobado parcial	13	211	Requerido	64	944	Reasignado	2	17	Negado	17	120	No requiere	35	121	Reaperturas	0	0	Total	734	6211	Proceso	N°	Items	Requerido	10	47	Negado	0	0	Reasignado	3	12	No requiere	321	1110	Total	334	1169	VENTANILLA ÚNICA DE COMERCIO EXTERIOR VUCE 2.0
CPTO	N°	Items																																														
Aprobado	603	4798																																														
Aprobado parcial	13	211																																														
Requerido	64	944																																														
Reasignado	2	17																																														
Negado	17	120																																														
No requiere	35	121																																														
Reaperturas	0	0																																														
Total	734	6211																																														
Proceso	N°	Items																																														
Requerido	10	47																																														
Negado	0	0																																														
Reasignado	3	12																																														
No requiere	321	1110																																														
Total	334	1169																																														
4	Atender las consultas, peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias asociadas a los trámites de visto bueno y autorización de importación y exportación,	Se atendieron solicitudes de correspondencia, peticiones, quejas y reclamos asociadas a los trámites de visto bueno y autorización de importación y exportación.	SE SUITE OFICINA VIRTUAL																																													

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


	allegadas al Grupo de Trabajo, en concordancia con la normatividad vigente.	Pqrs: 3 Oficina virtual: 8	
5	Apoyar actividades de apoyo a la inspección, vigilancia y control, relacionadas con la gestión de las solicitudes de visto bueno y autorizaciones de importación y exportación de productos competencia del Invima.	No se realizaron acciones relacionadas a esta obligación en este periodo de tiempo.	N.A
6	Atender las actividades del Grupo de Trabajo, utilizando las herramientas tecnológicas suministradas por el Invima, para gestionar los trámites internos y externos que le sean asignados al grupo.	Las actividades asignadas son gestionadas a través de la plataforma Se suite y del aplicativo de registros.	SE SUITE APLICATIVO DE REGISTROS
7	Remitir los informes de actividades y resultados asociada a la atención de las solicitudes asignados y atendidos durante la vigencia, conforme a la reglamentación, sus procedimientos y lo indicado por el supervisor del contrato.	Se diligencian los datos del POA para llevar un seguimiento con el reporte de indicadores y actividades, con el fin de tener un control de indicadores.	PLANTILLA DE SEGUIMIENTO
8	Asistir a las reuniones, comités, audiencias, foros, mesas de trabajo, asociadas con la atención de las solicitudes de visto bueno y autorizaciones de importación y exportación, asignadas por el supervisor del contrato.	No se realizaron acciones relacionadas a esta obligación en este periodo de tiempo.	N.A

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.				
.....				

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

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	\$ 4'097.000	\$ 1'750.905	30	\$ 510.000	9503825416	APORTES EN LINEA

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 45'476.700
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 16'388.000
Saldo del contrato	\$ 29'088.700


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	
4	X	

Atentamente,

ANGIE GUERRA
ANGIE PAOLA GUERRA ROMERO
 Contratista
 C.C. No. 1.002.329.657 de Bogotá D.C.

Recibí a satisfacción:


CESAR ANDRÉS CUBIDES MARTINEZ
 Coordinador del Grupo de Autorizaciones y Licencias para Importación y Exportación.
 DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS
 Supervisor Contrato 493 de 2026