	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. 263 de 2026)		
CONTRATISTA:	DIEGO FERNANDO PELAYO SOLER	NIT / C.C No. :	1019085235
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS AL GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA, SEGÚN LA DESIGNACIÓN REALIZADA POR LA SUPERVISIÓN, CON EL FIN DE EVALUAR LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, REALIZANDO PARA TAL FIN LOS ANÁLISIS Y GENERANDO LOS CONCEPTOS TÉCNICO CIENTÍFICOS QUE FUNDAMENTEN LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE RESUELVEN LAS SOLICITUDES DE RENOVACIÓN, MODIFICACIÓN O NUEVO REGISTRO SANITARIO.		
VALOR DEL CONTRATO	\$59.470.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026/01/22	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	10 MESES
FECHA DE INICIO:	2026/01/26	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026/11/25
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026/04/26	HASTA:	2026/05/25
PAGO NÚMERO:	CUARTO (04)	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANDREY FORERO ESPINOSA		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES																			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS																
1	Prestar sus servicios en el grupo de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos que le sea informado por la supervisión.	Diligenciar el plan de trabajo indicado por el coordinador de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Plan de Trabajo del mes diligenciado.																
2	Cumplir con los lineamientos del Invima para realizar la evaluación y análisis de la documentación técnica presentada en las solicitudes para nuevos Registros Sanitarios.	Tramites: Estudios de tramites asociados al Registro Sanitario de Medicamentos nuevos	Registros sanitarios nuevos: 19 días hábiles: (26 de Abril al 25 de Mayo del 2026) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Radicado</th> <th>Ejecutó</th> <th>FIE</th> <th>Tiempo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20241167801¹</td> <td>Parcial</td> <td>Pendiente</td> <td>2.5 días</td> </tr> <tr> <td>20241082501</td> <td>5/22/2026</td> <td>Completo</td> <td>2.5 días</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">Total días</td> <td>5.0 días</td> </tr> </tbody> </table> <p>¹20241167801, queda parcial ya que se solicita estudio de información no divulgada e impacto de lo público.</p>	Radicado	Ejecutó	FIE	Tiempo	20241167801 ¹	Parcial	Pendiente	2.5 días	20241082501	5/22/2026	Completo	2.5 días	Total días			5.0 días
Radicado	Ejecutó	FIE	Tiempo																
20241167801 ¹	Parcial	Pendiente	2.5 días																
20241082501	5/22/2026	Completo	2.5 días																
Total días			5.0 días																



FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

<p>3</p>	<p>Realizar las evaluaciones y análisis para modificaciones y renovaciones incluido (controles posteriores), de los registros sanitarios de los productos que correspondan al grupo que sea asignado.</p>	<p>Tramites: Estudios de tramites asociados a Modificación al Registro Sanitario de Medicamentos Biológicos</p>	<p>Modificaciones al RS: 19 días hábiles: (26 de Abril al 25 de Mayo del 2026)</p> <table border="1" data-bbox="917 349 1449 566"> <thead> <tr> <th>Radicado</th> <th>Ejecutó</th> <th>FIE</th> <th>Tiempo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20251394266</td> <td>5/22/2026</td> <td>Completo</td> <td>0.0 días</td> </tr> <tr> <td>20251384249</td> <td>5/08/2026</td> <td>Completo</td> <td>0.8 días</td> </tr> <tr> <td>20241340675</td> <td>5/08/2026</td> <td>Completo</td> <td>4.0 días</td> </tr> <tr> <td>20261098609¹</td> <td>Parcial</td> <td>Pendiente</td> <td>2.5 días</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">Total días</td> <td>7.3 días</td> </tr> </tbody> </table> <p>¹20261098609, queda parcial de acuerdo a la indicación del coordinador en el plan de trabajo.</p>	Radicado	Ejecutó	FIE	Tiempo	20251394266	5/22/2026	Completo	0.0 días	20251384249	5/08/2026	Completo	0.8 días	20241340675	5/08/2026	Completo	4.0 días	20261098609 ¹	Parcial	Pendiente	2.5 días	Total días			7.3 días
Radicado	Ejecutó	FIE	Tiempo																								
20251394266	5/22/2026	Completo	0.0 días																								
20251384249	5/08/2026	Completo	0.8 días																								
20241340675	5/08/2026	Completo	4.0 días																								
20261098609 ¹	Parcial	Pendiente	2.5 días																								
Total días			7.3 días																								
<p>4</p>	<p>Atender las instrucciones de la supervisión enfocadas a la priorización de los estudios de trámites de registro sanitario de medicamentos de síntesis química y biológicos, cuando se haya declarado en desabastecimiento o en riesgo de desabastecimiento, y en aquellos casos que por circunstancias especiales la norma lo exija.</p>	<p>En este periodo no se me asignaron actividades relacionadas con esta obligación.</p>	<p>En este periodo no se me asignaron actividades relacionadas con esta obligación.</p>																								
<p>5</p>	<p>Proyectar los actos administrativos incluyendo los fundamentos técnicos científicos según la evaluación realizada a las solicitudes de nuevos registros sanitarios o a las modificaciones o renovaciones de estos.</p>	<p>Emisión y proyección de actos administrativos con fundamentos técnico-científicos derivados de las modificaciones realizadas.</p>	<p>Los siguientes actos administrativos fueron emitidos y proyectados en el aplicativo de registros – INVIMA:</p> <p style="text-align: center;">20251394266 20251384249 20241340675 20241082501</p>																								
<p>6</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 cada grupo.</p>	<p>Completar datos y conceptos anteriores en el aplicativo de registros y alimentación de las bases de datos de seguimiento de la Entidad.</p>	<p>Se realiza el diligenciamiento de completar datos y conceptos anteriores de los siguientes radicados:</p> <p style="text-align: center;">20241340675</p> <hr/> <p>Se realiza la revisión de intenciones-modificaciones 334</p> <p style="text-align: right;">Tiempo ejecutado: 3.5 días</p>																								
<p>7</p>	<p>Atender las consultas que se eleven de manera presencial o a través de otros canales oficiales, brindando orientación dentro del marco normativo vigente.</p>	<p>En este periodo no se me asignaron actividades relacionadas con esta obligación.</p>	<p>En este periodo no se me asignaron actividades relacionadas con esta obligación.</p>																								
<p>8</p>	<p>Aplicar los procesos, procedimientos y formatos del Sistema de Gestión de Calidad y consultarlos permanentemente, asimismo generar recomendaciones identificando los apartes que deben ser ajustados cuando se</p>	<p>Aplicación de los formatos del sistema de gestión de calidad (FIE)</p>	<p>Cargue de los FIE's de todos los radicados evaluados en la carpeta compartida y por medio de correo electrónico al fies.rsmph@invima.gov.co</p>																								

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

	presenten cambios normativos que tengan impacto, para las evaluaciones del grupo que sea asignado.																									
9	Asistir a comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual.	Asistencia a reuniones, comités, socializaciones y demás espacios de articulación convocados por la supervisión.	<p>OTRAS ACTIVIDADES: INDUCCIÓN, CAPACITACIONES Y TALLERES: 19 días hábiles:(26 de Abril al 25 de Mayo del 2026)</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Tiempo trámites (19 días hábiles)</td> <td>Registros nuevos</td> <td>5.0 días</td> </tr> <tr> <td>Modificaciones</td> <td>7.3 días</td> </tr> <tr> <td>Tiempo actividades mes de Abril 2026</td> <td></td> <td>0.4 días</td> </tr> <tr> <td>Tiempo directriz pausas activas del mes de Mayo 2026</td> <td></td> <td>1.0 día</td> </tr> <tr> <td>Tiempo revisión instructivo de evaluación por pares</td> <td></td> <td>0.5 días</td> </tr> <tr> <td>Tiempo Reuniones y Socializaciones mes de Mayo</td> <td></td> <td>1.3 días</td> </tr> <tr> <td>Tiempo Intenciones mes de Mayo 2026</td> <td></td> <td>3.5 días</td> </tr> <tr> <td>Total días</td> <td></td> <td>19 días</td> </tr> </table>	Tiempo trámites (19 días hábiles)	Registros nuevos	5.0 días	Modificaciones	7.3 días	Tiempo actividades mes de Abril 2026		0.4 días	Tiempo directriz pausas activas del mes de Mayo 2026		1.0 día	Tiempo revisión instructivo de evaluación por pares		0.5 días	Tiempo Reuniones y Socializaciones mes de Mayo		1.3 días	Tiempo Intenciones mes de Mayo 2026		3.5 días	Total días		19 días
Tiempo trámites (19 días hábiles)	Registros nuevos	5.0 días																								
	Modificaciones	7.3 días																								
Tiempo actividades mes de Abril 2026		0.4 días																								
Tiempo directriz pausas activas del mes de Mayo 2026		1.0 día																								
Tiempo revisión instructivo de evaluación por pares		0.5 días																								
Tiempo Reuniones y Socializaciones mes de Mayo		1.3 días																								
Tiempo Intenciones mes de Mayo 2026		3.5 días																								
Total días		19 días																								

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 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)
04	5.947.000	2.378.800	30	690.600	36917350	ASOPAGOS S.A.

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

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	59.470.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	23.788.000
Saldo del contrato	35.682.000

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

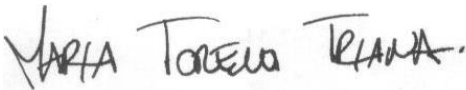
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
04	X	

Atentamente,

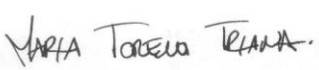


Firma
Diego Fernando Pelayo Soler
Contratista
C.C. No. 1019085235

Recibí a satisfacción:



MARIA TERESA TRIANA TRIANA
 Coordinador (E) del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos
 Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.
 Supervisor del Contrato 263 de 2026

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	DIEGO FERNANDO PELAYO SOLER		NIT/ CC No.	1019085235-9	
CORREO ELECTRÓNICO	dpelayos@invima.gov.co		TELÉFONO	3142406135	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	263 del 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	10 meses	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS AL GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA, SEGÚN LA DESIGNACIÓN REALIZADA POR LA SUPERVISIÓN, CON EL FIN DE EVALUAR LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, REALIZANDO PARA TAL FIN LOS ANÁLISIS Y GENERANDO LOS CONCEPTOS TÉCNICO CIENTÍFICOS QUE FUNDAMENTEN LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE RESUELVEN LAS SOLICITUDES DE RENOVACIÓN, MODIFICACIÓN O NUEVO REGISTRO SANITARIO.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-22	FECHA DE INICIO	2026-01-26	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-25
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 59.470.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 41.629.000	VALOR A PAGAR	\$ 5.947.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 35.682.000	VALOR PAGADO	23.788.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 4)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(26 de Abril al 25 de Mayo del 2026)
BANCO	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	22500000797
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)					
N/A					
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	SI		
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	36917350				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2026-04	2026-05-06	\$297.400	SANITAS	
PENSIÓN	2026-04	2026-05-06	\$380.700	COLPENSIONES	
ARL	2026-04	2026-05-06	\$12.500	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: <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	25	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
MARIA TERESA TRIANA TRIANA Coordinador (E) Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos		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.					

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1019085235 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2026-04	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	380.700	0	380.700
Período salud: 2026-04	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	297.400	0	297.400
Planilla Nro.: 36917350 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	12.500	0	12.500
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2026-05-06	PASENSA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 287054028	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 690.600

PAGADO