
	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	Viviana Marcela Castro Calderón		NIT/ CC No.	1070919405-0	
CORREO ELECTRÓNICO	vcastroc@invima.gov.co		TELÉFONO	3114877350	
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	138-2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	19/11/2026	
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 técnicos científicos que fundamenten los actos administrativos que resuelven las solicitudes de renovación, modificación o nuevo registro sanitario.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-18	FECHA DE INCIO	2026-01-20	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-19
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	(20 de abril al 19 de mayo del 2026)
BANCO	caja social	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	24108316908
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	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	9503224908				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2026-04	2026-04-29	297,400	Sanitas	
PENSION	2026-04	2026-04-29	380,700	Colfondos	
ARL	2026-04	2026-04-29	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: <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. 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	20	
 ANGELA MARIA BERMUDEZ DOMINGUEZ Coordinadora Grupo de registro sanitarios de Medicamentos de síntesis química importados		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.					

Planilla Resumen


DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070919405		CASTRO CALDERON VIVIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda abra Cota	COTA-CUNDINAMARCA	6782841	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	263409568	9503224908	I	2026/05/05	2026/04/29	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$690,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vs	pl	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)																																											
																								\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$0	\$0			\$2,378,800		\$12,500		\$0	\$0	\$690,600	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
																								\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$0	\$0			\$2,378,800		\$12,500		\$0	\$0	\$690,600	
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																																											
																						23100	30	\$2,378,800	\$380,700	EPS005	30	\$2,378,800	\$297,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,378,800	0.522%	\$12,500	0	\$0	\$0	No	\$690,600
Total	Afiliados(1)																							\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$0	\$0			\$2,378,800		\$12,500		\$0	\$0	\$690,600	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$380,700	\$0	\$0	\$380,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$380,700	\$0	\$0	\$380,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,500	\$0	\$0	\$12,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,500	\$0	\$0	\$12,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,400	\$0	\$0	\$297,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$297,400	\$0	\$0	\$297,400
TOTAL				1	\$690,600	\$0	\$0	\$690,600

	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	138 DE 2026		
CONTRATISTA:	Viviana Marcela Castro Calderón	NIT / C.C No. :	1070919405-0
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 técnicos científicos que fundamenten los actos administrativos que resuelven las solicitudes de renovación, modificación o nuevo registro sanitario		
VALOR DEL CONTRATO	Cincuenta y nueve millones cuatrocientos setenta mil pesos M/CTE (\$59.470.000)		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-18	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	300
FECHA DE INICIO:	2026-01-20	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-19
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-04-20	HASTA:	2026-05-19
PAGO NÚMERO:	4	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANGELA MARIA BERMÚDEZ DOMINGUEZ Coordinadora Grupo de registro sanitarios de Medicamentos de síntesis química importados		

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.	Realice conforme la asignación la evaluación, revisión y proyección de los siguientes tramites: <ol style="list-style-type: none"> 20241255392_A 20251083072_R 20251089363_R 20251110475_R 20251257683_A 20231053497_A 20251228149_R 	En el siguiente link se encuentra la carpeta de SharePoint con los tramites referenciados: link -La evidencia se encuentra en el plan de trabajo: Bolsa de trabajo ABRIL Evaluación Biobio.xlsx Fueron enviados al correo: fies.rsmpb@invima.gov.co
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.	Realice la evaluación y análisis de la documentación técnica presentada en las solicitudes para nuevos Registros Sanitarios de los siguientes tramites: <ol style="list-style-type: none"> 20241255392_A 20251083072_R 20251089363_R 20251110475_R 20251257683_A 20231053497_A 20251228149_R 	-En el siguiente link se encuentra la carpeta de SharePoint con los tramites referenciados: Link -La evidencia se encuentra en el plan de trabajo: Bolsa de trabajo ABRIL Evaluación Biobio.xlsx -Fueron enviados al correo: fies.rsmpb@invima.gov.co
3	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	Ninguna, no fueron asignados trámites para modificaciones y renovaciones incluido (controles posteriores) para esta actividad durante el periodo contractual	N.A.



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

<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>Ninguna, no fueron asignados trámites en desabastecimiento o en riesgo de desabastecimiento para esta actividad durante el periodo contractual</p>	<p>N.A.</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>Realicé el acto administrativo incluyendo los fundamentos técnicos científicos del siguiente trámite en el aplicativo de registros sanitarios:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 20241255392_A 2. 20251083072_R 3. 20251089363_R 4. 20251110475_R 5. 20251257683_A 6. 20251228149_R 	<p>En el siguiente link se encuentra la carpeta de SharePoint con los tramites referenciados: link</p> <p>La evidencia se encuentra en el plan de trabajo: Bolsa de trabajo ABRIL Evaluación Biobio.xlsx Fue enviado al correo: fies.rsmpb@invima.gov.co</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>Realicé el diligenciamiento y mantuve actualizada la información de los siguientes trámites en el aplicativo de registros sanitarios:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 20241255392_A 2. 20251083072_R 3. 20251089363_R 4. 20251110475_R 5. 20251257683_A 6. 20251228149_R 	<p>-En el siguiente link se encuentra la carpeta de SharePoint con los tramites referenciados: link</p> <p>-La evidencia se encuentra en el plan de trabajo: Bolsa de trabajo ABRIL Evaluación Biobio.xlsx -Fue enviado al correo: fies.rsmpb@invima.gov.co</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>Ninguna, no fue asignada esta actividad durante el periodo contractual.</p>	<p>N.A.</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 presenten cambios normativos que tengan impacto, para las evaluaciones del grupo que sea asignado</p>	<p>Realicé el diligenciamiento de los formatos que hacen parte del Sistema de Gestión de Calidad para la evaluación de los tramites</p> <p><i>*Formato para informe de evaluación técnica de estudios de biodisponibilidad (BD) y bioequivalencia (BE) código: Código: ASS-RSA-FM162</i></p> <p><i>*Formato para informe de evaluación técnica respuesta a requerimiento o evaluación de recurso de reposición trámites de seguridad y eficacia código: Código: ASS-RSA-FM16</i></p>	<p>-En el siguiente link se encuentra la carpeta de SharePoint con los formatos de evaluación referenciados: link</p> <p>-La evidencia se encuentra en el plan de trabajo: Bolsa de trabajo ABRIL Evaluación Biobio.xlsx</p> <p>-Fueron enviados al correo: fies.rsmpb@invima.gov.co</p>
<p>9</p>	<p>Asistir a comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual</p>	<p>-Asistí a las reuniones que se convocaron por la supervisora del contrato durante el periodo contractual y así como a aquellas que requirieron mi apoyo: -Reunión apoyo revisión tramite in vitro con el compañero Diego Manosalva fecha: 21/04/2026 = 1 Hora -Reunión apoyo en creación de acto administrativos (Auto) en el aplicativo de registros a la compañera Rhaissa López fecha: 22/04/2026 = 30 minutos -Reunión Capacitación Nacional Acoso laboral y/o sexual en entorno laboral - fecha: 27/04/2026 = 1 hora y 40 minutos -Reunión apoyo revisión tramite in vivo con el compañero Diego Manosalva fecha: 30/04/2026 = 40 minutos -Café Meet Talento Humano - Dirección de Medicamentos fecha: 07/05/2026 = 2 horas y 30 minutos -Reunión grupo de salas= fecha: 12/05/2026 = 30 minutos - Creación de ticket generado por Aranda SERVICIO NÚMERO: 129158 y solicitud de Revisión junto con Libardo López= fecha: 14/05/2026 = 1 hora</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reuniones citadas por Microsoft Teams • Asistencias evidenciadas en las grabaciones de las reuniones referenciadas • Diligenciamiento de formato de asistencia • Diligenciamiento de las evaluaciones realizadas • Correos electrónicos

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

		-fecha: 14/05/2026 = 30 minutos -Realización de actos administrativos: Autos y resoluciones fecha: 15/05/2026 = 1 día	
--	--	--	--

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
.....	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 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)
4	(\$ 5.947.000)	\$2,378,800	30	\$690,600	9503224908	Aportes en línea

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
1, 2, 3 y 4	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 PAGO N° 4

Atentamente,



Viviana Marcela Castro Calderón
 Contratista
 C.C. No.: 1'070.919.405 de Cota

Recibí a satisfacción:

Firma:



ANGELA MARIA BERMUDEZ DOMINGUEZ
 Coordinadora Grupo de registro sanitarios de
 Medicamentos de síntesis química importados a partir del día 13 de marzo de 2026
Supervisor(a) Contrato 138 de 2026