

		GESTIÓN CONTRACTUAL					
		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
		Código: GCON-FOR15	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026-06-01			
1. DATOS GENERALES							
CONTRATISTA	IVAN CAMILO BETANCOURT OCHOA		NIT/ CC No.	1032398021			
CORREO ELECTRÓNICO	ibetancourto@invima.gov.co		TELÉFONO	3503118975			
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	343 de 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	2026-01-25	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	68974446484		
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	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	37544362						
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD			
SALUD	2026-04	2026-06-01	302800	SANITAS			
PENSIÓN	2026-04	2026-06-01	387600	PORVENIR			
ARL	2026-04	2026-06-01	12800	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. 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	6	11		
			Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
			Nombre				
			Fecha de revisado:			AAAA-MM-DD	
ANGELA MARIA BERMUDEZ DOMINGUEZ Coordinadora - Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química Importados			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.							

RAZÓN SOCIAL :	IVAN CAMILO BETANCOURT OCHOA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1032398021
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-07
FECHA DE PAGO:	2026-06-01
ENTIDAD DE PAGO:	NU
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37544362
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37544362
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.378.800	\$ 0	\$ 0	\$ 5.400	\$ 297.400	\$ 302.800
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.378.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.900	\$ 380.700	\$ 387.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.378.800	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 12.500	\$ 12.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 12.600	\$ 690.600	\$ 703.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/06/2026
----------------------------------	------------

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	343-2026		
CONTRATISTA:	Ivan Camilo Betancourt Ochoa	NIT / C.C No. :	1032398021
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	\$ 59.470.000,00		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-25	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	300 DIAS
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:	ANGELA MARIA BERMUDEZ DOMINGUEZ		

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	NA	NA																
2	Cumplir con los lineamientos del Invima para realizar la evaluación, análisis de la documentación técnica presentada en las solicitudes para nuevos registros sanitarios.	<p>Se realizo la evaluación técnica de los tramites de REGISTRO SANITARIO NUEVO en la etapa INICIAL</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Radicado</th> <th>Etapas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20241341929</td> <td>INICIAL</td> </tr> <tr> <td>20241341936</td> <td>INICIAL</td> </tr> <tr> <td>20241341953</td> <td>INICIAL</td> </tr> <tr> <td>20241341959</td> <td>INICIAL</td> </tr> <tr> <td>20241341961</td> <td>INICIAL</td> </tr> <tr> <td>20241341963</td> <td>INICIAL</td> </tr> <tr> <td>20241341964</td> <td>INICIAL</td> </tr> </tbody> </table>	Radicado	Etapas	20241341929	INICIAL	20241341936	INICIAL	20241341953	INICIAL	20241341959	INICIAL	20241341961	INICIAL	20241341963	INICIAL	20241341964	INICIAL	<p>FIE's en SharePoint:</p> <p>Iván Camilo Betancourt Ochoa</p> <p>La evidencia se encuentra en plan de trabajo (CELULA 4)</p> <p>C4 PLAN MAYO.xlsx</p>
Radicado	Etapas																		
20241341929	INICIAL																		
20241341936	INICIAL																		
20241341953	INICIAL																		
20241341959	INICIAL																		
20241341961	INICIAL																		
20241341963	INICIAL																		
20241341964	INICIAL																		



GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GCON-FOR7

Versión: 01

Fecha de emisión: 2026/06/01

<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 asignado</p>	<p>Evaluación / Evacuación Modificaciones: Notificaciones de Novedad (Dec. 334):</p> <table border="1"><thead><tr><th>Radicado</th><th>Radicado</th></tr></thead><tbody><tr><td>20261111270</td><td>20261118150</td></tr><tr><td>20261111303</td><td>20261118165</td></tr><tr><td>20261111324</td><td>20261118184</td></tr><tr><td>20261111335</td><td>20261118205</td></tr><tr><td>20261114306</td><td>20261118211</td></tr><tr><td>20261115785</td><td>20261119014</td></tr><tr><td>20261116411</td><td>20261119177</td></tr><tr><td>20261116433</td><td>20261119298</td></tr><tr><td>20261116509</td><td>20261119350</td></tr><tr><td>20261116529</td><td>20261119490</td></tr><tr><td>20261117651</td><td>20261119643</td></tr><tr><td>20261117683</td><td>20261119828</td></tr><tr><td>20261117867</td><td>20261119837</td></tr><tr><td>20261117930</td><td>20261120402</td></tr><tr><td>20261118114</td><td>20261120422</td></tr><tr><td>20261118143</td><td>20261120447</td></tr></tbody></table>	Radicado	Radicado	20261111270	20261118150	20261111303	20261118165	20261111324	20261118184	20261111335	20261118205	20261114306	20261118211	20261115785	20261119014	20261116411	20261119177	20261116433	20261119298	20261116509	20261119350	20261116529	20261119490	20261117651	20261119643	20261117683	20261119828	20261117867	20261119837	20261117930	20261120402	20261118114	20261120422	20261118143	20261120447	<p>La evidencia se encuentra en plan de trabajo (CELULA 4)</p> <p>C4 PLAN MAYO.xlsx</p>
Radicado	Radicado																																				
20261111270	20261118150																																				
20261111303	20261118165																																				
20261111324	20261118184																																				
20261111335	20261118205																																				
20261114306	20261118211																																				
20261115785	20261119014																																				
20261116411	20261119177																																				
20261116433	20261119298																																				
20261116509	20261119350																																				
20261116529	20261119490																																				
20261117651	20261119643																																				
20261117683	20261119828																																				
20261117867	20261119837																																				
20261117930	20261120402																																				
20261118114	20261120422																																				
20261118143	20261120447																																				
<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>No se asignaron actividades en el presente periodo de certificación toda vez que las actividades asignadas estuvieron concentradas en la obligación específica 2 y 3</p>																																			
<p>5</p>	<p>Proyectar los actos administrativos incluyendo los fundamentos técnicos científicos q, según la evaluación realizada a las solicitudes de nuevos registros sanitarios o a las modificaciones o renovaciones de estos.</p>	<p>Se proyecto con fundamento técnico los actos administrativos – AUTOS - así:</p> <table border="1"><thead><tr><th>Radicado</th><th>CONCEPTO</th></tr></thead><tbody><tr><td>20241341929</td><td>REQUERIR</td></tr><tr><td>20241341936</td><td>REQUERIR</td></tr><tr><td>20241341953</td><td>REQUERIR</td></tr><tr><td>20241341959</td><td>REQUERIR</td></tr><tr><td>20241341961</td><td>REQUERIR</td></tr><tr><td>20241341963</td><td>REQUERIR</td></tr><tr><td>20241341964</td><td>REQUERIR</td></tr></tbody></table> <p>Se proyecto oficios de notificación por solicitudes de modificaciones: Notificaciones de novedad.</p> <table border="1"><thead><tr><th>Radicado</th><th>Radicado</th></tr></thead><tbody><tr><td>20261111270</td><td>20261118150</td></tr><tr><td>20261111303</td><td>20261118165</td></tr><tr><td>20261111324</td><td>20261118184</td></tr><tr><td>20261111335</td><td>20261118205</td></tr></tbody></table>	Radicado	CONCEPTO	20241341929	REQUERIR	20241341936	REQUERIR	20241341953	REQUERIR	20241341959	REQUERIR	20241341961	REQUERIR	20241341963	REQUERIR	20241341964	REQUERIR	Radicado	Radicado	20261111270	20261118150	20261111303	20261118165	20261111324	20261118184	20261111335	20261118205	<p>La evidencia se encuentra en plan de trabajo (CELULA 4)</p> <p>C4 PLAN MAYO.xlsx</p>								
Radicado	CONCEPTO																																				
20241341929	REQUERIR																																				
20241341936	REQUERIR																																				
20241341953	REQUERIR																																				
20241341959	REQUERIR																																				
20241341961	REQUERIR																																				
20241341963	REQUERIR																																				
20241341964	REQUERIR																																				
Radicado	Radicado																																				
20261111270	20261118150																																				
20261111303	20261118165																																				
20261111324	20261118184																																				
20261111335	20261118205																																				



GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA


Código: GCON-FOR7

Versión: 01

Fecha de emisión: 2026/06/01

			<table border="1"> <tr><td>20261114306</td><td>20261118211</td></tr> <tr><td>20261115785</td><td>20261119014</td></tr> <tr><td>20261116411</td><td>20261119177</td></tr> <tr><td>20261116433</td><td>20261119298</td></tr> <tr><td>20261116509</td><td>20261119350</td></tr> <tr><td>20261116529</td><td>20261119490</td></tr> <tr><td>20261117651</td><td>20261119643</td></tr> <tr><td>20261117683</td><td>20261119828</td></tr> <tr><td>20261117867</td><td>20261119837</td></tr> <tr><td>20261117930</td><td>20261120402</td></tr> <tr><td>20261118114</td><td>20261120422</td></tr> <tr><td>20261118143</td><td>20261120447</td></tr> </table>	20261114306	20261118211	20261115785	20261119014	20261116411	20261119177	20261116433	20261119298	20261116509	20261119350	20261116529	20261119490	20261117651	20261119643	20261117683	20261119828	20261117867	20261119837	20261117930	20261120402	20261118114	20261120422	20261118143	20261120447	
20261114306	20261118211																											
20261115785	20261119014																											
20261116411	20261119177																											
20261116433	20261119298																											
20261116509	20261119350																											
20261116529	20261119490																											
20261117651	20261119643																											
20261117683	20261119828																											
20261117867	20261119837																											
20261117930	20261120402																											
20261118114	20261120422																											
20261118143	20261120447																											
6	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. Atender las consultas que se eleven de manera presencial o a través de otros canales oficiales, brindando orientación dentro del marco normativo vigente.	<p>Se diligencio documento de bolsa de trabajo del mes de mayo – Célula 4.</p> <p>Se diligencio el aplicativo de registros (Registro Sanitario – Etapa Inicial – Autos).</p>	<p>La evidencia se encuentra en plan de trabajo (CELULA 4)</p> <p>C4 PLAN MAYO.xlsx</p>																									
7	Atender las consultas que se eleven de manera presencial o a través de otros canales oficiales, brindando orientación dentro del marco normativo.	Durante este periodo de tiempo no se asignaron tareas para dar apoyo a esta actividad.	N/A																									
8	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.	Durante este periodo de tiempo no se asignaron tareas para dar apoyo a esta actividad.	N/A																									
9	Asistir a comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual.	<table border="1"> <tr> <td>20/05/2026</td> <td>REUNION MODIFICACIONES: NOTIFICACIONES DE NOVEDAD</td> </tr> </table>	20/05/2026	REUNION MODIFICACIONES: NOTIFICACIONES DE NOVEDAD	<p>La evidencia se encuentra en plan de trabajo (CELULA 4)</p> <p>C4 PLAN MAYO.xlsx</p>																							
20/05/2026	REUNION MODIFICACIONES: NOTIFICACIONES DE NOVEDAD																											

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

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

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	\$ 5.947.000,00	\$2'378.800	30	\$703.200	37544362	ASOPAGOS

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
Cuenta de Cobro 1	X	
Cuenta de Cobro 2	X	
Cuenta de Cobro 3	X	



GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GCON-FOR7

Versión: 01

Fecha de emisión: 2026/06/01

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
Cuenta de Cobro 4	X	

Atentamente,

Firma
Ivan Camilo Betancourt Ochoa
Contratista
C.C. No. 1.032.398.021

Recibí a satisfacción:

Firma
ANGELA MARIA BERMUDEZ DOMINGUEZ
Coordinadora Grupo Registros Sanitarios
Medicamentos Síntesis Química Importados
Supervisor Contrato 343 de 2026