


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	
<b>1. DATOS GENERALES</b>					
CONTRATISTA	TATIANA CARMEN SANCHEZ CAMACHO		NIT/ CC No.	32745182	
CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:tsanchezc@invima.gov.co">tsanchezc@invima.gov.co</a>		TELÉFONO	3132007864	
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	393 del 26-01-2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	26/11/2026	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales especializados al grupo interno de trabajo de Dirección de Medicamentos y productos biológicos del Invima, según la designación realizada por la supervisión con el fin de realizar y fundamentar jurídicamente los actos administrativos que resuelven las solicitudes de renovación, modificación, nuevo registro sanitario y demás trámites asociados a los productos farmacéuticos				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-26	FECHA DE INICIO	2026-01-27	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-26
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°.		PERIODO OBJETO DE PAGO	27 de Abril del 2026 al 26 de Mayo del 2026
BANCO	AV VILLAS	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	803903843
<b>2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO</b>					
(indicar las adiciones ,prorrogas ,modificaciones,suspensiones etc , que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención )					
<b>3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>					
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	NO		Otros. Cuales?	N/A	
indique las observaciones respectivas					
<b>4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>					
NÚMERO DE PLANILLA	1082369511				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	MAYO	2026-05-29	\$ 297.400	SALUD TOTAL	
PENSIÓN	MAYO	2026-05-29	\$ 380.700	COLPENSIONES	
ARL	MAYO	2026-05-29	\$ 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.					
<b>5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>					
(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"/>					
<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"/>					
<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"/>					
<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
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
 Angela María Bermudez Domínguez Coordinadora de registros sanitarios de Medicamentos de síntesis química importados			Nombre		
			Fecha de revisado:		
			Consecutivo:		
<b>NOTA 1.</b> Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.					
<b>NOTA 2.</b> 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.					



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-29, 02:55:32 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1082369511

Periodo Cotización:

mayo de 2026

Periodo Servicio:

mayo de 2026

## PAGADO 29/05/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE


<b>Razón Social</b>	TATIANA CARMEN SANCHEZ CAMACHO		
<b>Documento</b>	CC32745182	<b>Dirección</b>	CR 67 #84 - 236
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3707749
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	<b>Departamento</b>	ATLANTICO
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGI	UMC	AVP	ARP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total			
CC 32745182	TATIANA CARMEN SANCHEZ CAMACHO	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.378.800	\$ 380.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.378.800	\$ 297.400	0,522	\$ 2.378.800	\$ 12.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 690.600

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.378.800	\$ 2.378.800	\$ 2.378.800	\$ 0	\$ 380.700	\$ 297.400	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 690.600	\$ 0	\$ 690.600

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	393 del 26-01-2026		
CONTRATISTA:	TATIANA CARMEN SANCHEZ CAMACHO	NIT / C.C No. :	32745182
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 REALIZAR Y FUNDAMENTAR JURÍDICAMENTE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE RESUELVEN LAS SOLICITUDES DE RENOVACIÓN, MODIFICACIÓN, NUEVO REGISTRO SANITARIO Y DEMÁS TRÁMITES ASOCIADOS A LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICO		
VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$59.470.000)		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-26	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	300 días
FECHA DE INICIO:	2026-01-27	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-26
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-04-27	HASTA:	2026-05-26
PAGO NÚMERO:	CUARTO (04)	DEPENDENCIA:	Dirección De Medicamentos Y Productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANGELA MARÍA BERMUDEZ DOMINGUEZ Coordinadora Grupo de registro sanitarios de Medicamentos de síntesis química importados		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Cumplir con los lineamientos del Invima para realizar la evaluación y análisis de la documentación legal presentada en las solicitudes para nuevos Registros Sanitarios.	Ninguna, no fue asignada esta actividad durante el periodo contractual.	N/A
2	Realizar las evaluaciones y análisis jurídico para modificaciones y renovaciones incluido (controles posteriores), de los registros sanitarios de los productos que correspondan al grupo que sea asignado, según la designación de la supervisión.	Se apoyo en la elaboración y revisión de actos administrativos respecto del componente legal de Aprobación y/o negación de modificaciones al registro sanitario de los productos que corresponden al grupo de la Célula C 14, los siguientes	La evidencia se encuentra en Plan de Trabajo C14  <a href="#"><u>C14 PLAN MAYO</u></a>



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		<p>Suplementos 164 radicados</p> <p>Medicamentos de síntesis química: 23 radicados</p> <p>Total 187 radicados</p> <p>Radicados de suplementos 164 radicados</p> <p>2016095692 2016188394 20201258098 20221126227 20221128600 20221197675 20221255352 20221285298 20221290783 20231033728 20231034758 20231034865 20231035077 20231035106 20231052842 20231055178 20231055869 20231057510 20231057521 20231062385 20231062967 20231070405 20231070411 20231121875 20231123262 20231144355 20231151353 20231157967 20231198787 20231203209 20231218868 20231219122 20231223576 20231224103 20231251757 20231265079 20231278924 20231294639 20231338661 20231338669 20241040070 20241040377 20241064038</p>	
--	--	--	--



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		20241064291 20241065767 20241095110 20241101996 20241110881 20241114080 20241115454 20241119216 20241143159 20241151541 20241221991 20241250257 20241283330 20241295299 20241295303 20241295400 20241318254 20241329056 20241333606 20241333614 20241334431 20241334731 20241334756 20241335401 20241335756 20241335797 20241336212 20241338379 20241338410 20241339729 20251021433 20251027960 20251032203 20251033737 20251048525 20251075859 20251075934 20251089501 20251101217 20251101225 20251115778 20251117050 20251120841 20251125871 20251136621 20251136654 20251143057 20251144088 20251148986 20251151075 20251219966 20251258266	
--	--	--	--



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		20251259220 20251263534 20251265533 20251266535 20251268311 20251271253 20251271265 20251271408 20251271518 20251271525 20251283845 20251284293 20251286113 20251287041 20251287170 20251287918 20251289487 20251289527 20251289548 20251289574 20251291661 20251293407 20251294464 20251295045 20251297719 20251298342 20251299105 20251299171 20251299179 20251299180 20251299378 20251303146 20251316031 20251316044 20251316110 20251316121 20251320982 20251325005 20251326535 20251327006 20251330096 20251330106 20251332404 20251335638 20251350816 20251357871 20251359060 20251359105 20251359555 20251359566 20251359665 20251360643	
--	--	--	--



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

20251360677  
20251361127  
20251361154  
20251361170  
20251361276  
20251361286  
20251361294  
20251361302  
20251362705  
20251363178  
20251363433  
20251365492  
20251373001  
20251376329  
20251380502  
20251380607  
20251380618  
20251380645  
20251386379  
20251389708  
20251395188  
20261007897  
20261012502  
20261015929  
20261029728  
20261035434  
20261036517  
20261047720  
20261049762  
20261056717  
20261057479  
20261061293  
20261061302  
20261096124  
20261096244  
20261103940  
20261103969  
20261104010  
20261104254  
20261106232  
20261106267  
20261106288

Medicamentos radicados 23

- 20241325998
- 20241344727
- 20251027759
- 20251129298
- 20251153841
- 20251194504



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		<ul style="list-style-type: none"><li>• 20251196566</li><li>• 20251229732</li><li>• 20251232847</li><li>• 20251233065</li><li>• 20251233181</li><li>• 20251281173</li><li>• 20251282221</li><li>• 20251282337</li><li>• 20251294903</li><li>• 20251333160</li><li>• 20251333169</li><li>• 20251339483</li><li>• 20251339540</li><li>• 20251346678</li><li>• 20251386620</li><li>• 20251395841</li><li>• 20261038639</li></ul>	
3	<b>Proyectar los actos administrativos incluyendo los fundamentos jurídicos, según la evaluación realizada a las solicitudes de nuevos registros sanitarios o a las modificaciones o renovaciones de estos, conforme asignación de la supervisión.</b>	Se apoyo en la revisión de autos etapa inicial respecto del componente legal	La evidencia se encuentra en Plan de Trabajo C14 <a href="#">C14 PLAN MAYO</a>
4	<b>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.</b>	Se diligenció documento de Bolsa de trabajo del mes de Mayo de 2026, célula 14	La evidencia se encuentra en Plan de Trabajo C14 <a href="#">C14 PLAN MAYO</a>
5	<b>Atender las consultas que se eleven de manera presencial o a través de otros canales oficiales, brindando orientación dentro del marco normativo vigente.</b>	Asignada esta actividad durante el periodo contractual de esta vigencia.	

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

6	<p><b>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.</b></p>	<p>No fue asignada esta actividad durante el periodo contractual de esta vigencia</p>	<p>N/A</p>
7	<p><b>Asistir a comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual</b></p>	<p>En este periodo de tiempo participe en las reuniones internas relacionadas con objeto contractual de conformidad con lo asignado por el supervisor del contrato de la célula 14</p>	<p>La evidencia se encuentra en siguiente enlace de asistencia / reunión:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><a href="#">REUNION RESOLVER DUDAS 11/05</a></li> <li><a href="#">REUNION RESOLVER DUDAS 25/05</a></li> </ol>

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

### 1. 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.			AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD
.....			AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD

### 2. 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 Mayo 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)
4	\$2.378.800	\$2.378.800	30	690.375	1082369511	Pago simple

### 3. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 59.470.000
--------------------------	---------------

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

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

**4. 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,

**Firma**

**Tatiana Carmen Sánchez Camacho**

**Contratista**

**CC No 32.745.182**

Recibí a satisfacción:

**Firma**

**Angela María Bermúdez Domínguez**

**Coordinadora de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química Importados**

**Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos**

**Supervisor (a) Contrato 393 del 2026**