

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL		
	<b>FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN</b>				
	Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022-02-01	
<b>1. DATOS GENERALES</b>					
CONTRATISTA	JESSICA LIZETH SOCHA IBAÑEZ		NIT/ CC No.	1020761693 -2	
CORREO ELECTRÓNICO	jsochai@invima.gov.co		TELÉFONO	3203292583	
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	No. 290 - 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	26/11/2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EL DESARROLLO, EJECUCIÓN Y GESTIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE AUDITORÍAS Y CERTIFICACIONES, BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LAS VISITAS DE CERTIFICACIÓN EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) A LOS ESTABLECIMIENTOS Y PRODUCTOS SUJETOS A LAS VIGILANCIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA, ASÍ COMO EN LA ELABORACIÓN Y PROYECCIÓN DE LOS CONCEPTOS TÉCNICOS REQUERIDOS, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-27	FECHA DE INCIO	2026-01-27	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-26
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 59.470.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 47.576.000	VALOR A PAGAR	\$ 5.947.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 41.629.000	VALOR PAGADO	\$ 17.841.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 4)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N.A.	PERIODO OBJETO DE PAGO	(29 de abril al 28 de mayo del 2026)
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	16868350974
<b>2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO</b>					
(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)					
<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	NO		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 APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>					
NÚMERO DE PLANILLA	MAYO (950417752)				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	may-26	2026-05-07	\$ 297.400,00	EPS SURA	
PENSIÓN	may-26	2026-05-07	\$ 380.700,00	COLPENSIONES	
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. <b>Se debe anexar los pagos o planillas.</b>					
<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	6	9		
	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
	Nombre				
	Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD		
<b>CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO</b> Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos	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.					

	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			
<b>No. CONTRATO</b>	290 - 2026		
<b>CONTRATISTA:</b>	Jessica Lizeth Socha Ibañez	<b>NIT / C.C No. :</b>	1020761693-2
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EL DESARROLLO, EJECUCIÓN Y GESTIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE AUDITORÍAS Y CERTIFICACIONES, BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LAS VISITAS DE CERTIFICACIÓN EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) A LOS ESTABLECIMIENTOS Y PRODUCTOS SUJETOS A LAS VIGILANCIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA. ASÍ COMO EN LA ELABORACIÓN Y PROYECCIÓN DE LOS CONCEPTOS TÉCNICOS REQUERIDOS, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS.		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$59.470.000,00).		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	2026-01-27	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS</b>	300 días
<b>FECHA DE INICIO:</b>	2026-01-27	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	2026-11-26
<b>FECHA PERIODO DE PAGO.</b>	<b>DE:</b> 2026-04-29	<b>HASTA:</b>	2026-05-28
<b>PAGO NÚMERO:</b>	<b>04</b>	<b>DEPENDENCIA:</b>	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	<b>CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO</b> Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Realizar visitas de certificación, ampliación, renovación de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), elaboración (BPE), laboratorio (BPL), gases medicinales (BPMG), productos fitoterapéuticos (BPMf), medicamentos homeopáticos (BPMh), medicamentos biológicos (BPMb), suplementos dietarios (BPMsd), elaboración de radiofármacos (BPER) y demás	Auditoria en visitas de certificación BPx:  1. <b>FDA LAB E.U.</b> del 19 al 22 mayo del 2026, rcBPL.	Radicados Invima Nos./Actas generadas/archivo en expedientes:  1. 20251176085 del 07/10/2025, Acta de inspección del 22 de mayo del 2026, expediente 2059L.




**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

	asignadas por el supervisor del contrato, a los establecimientos que fabriquen, procesen, envasen, analicen, importen, acondicionen, almacenen, distribuyan, comercialicen productos farmacéuticos y/o presten servicios de salud con medicamentos en seres humanos, que sean de competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.		
<b>2</b>	Brindar apoyo en la preparación y elaboración de los actos administrativos correspondientes, incluyendo la formulación de los fundamentos técnicos y científicos necesarios para la obtención y mantenimiento de la certificación BPx.	No fueron asignados	N.A.
<b>3</b>	Realizar visitas de verificación de requerimientos pendientes y/o revisión documental de verificación de requerimientos de la certificación en Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), elaboración (BPE), laboratorio (BPL), gases medicinales (BPMG), productos fitoterapéuticos (BPMf), medicamentos homeopáticos (BPMh), medicamentos biológicos (BPMb), suplementos dietarios (BPMsd), elaboración de radiofármacos (BPER) y demás asignadas por el supervisor del contrato a los establecimientos que sean de competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Auditoria en visitas de verificación de requerimientos para obtención de certificación BPx:  1. <b>LABORATORIO QUÍMICA Y FARMACIA S.A.S. de C.V.</b> del 12 y 13 de mayo del 2026, verificación de requerimientos rcBPM/ cBPL.	Radicados Invima Nos./Actas generadas/archivo en expedientes:  1. 20261054694 y 20261054686 del 20/02/2026, Acta de inspección del 13 de mayo del 2026, expedientes 559E/559EL.
<b>4</b>	Proyectar los documentos resultantes de la realización de auditorías de certificación de Buenas Prácticas correspondientes asignadas por el supervisor del contrato, como son actas, resoluciones, oficios remisorios a otras dependencias, entre otros.	Se generan los siguientes documentos resultantes de las visitas de certificación BPx:  Actas de inspección:  1. <b>FDA LAB E.U.</b> del 19 al 22 mayo del 2026, rcBPL.	Se archivan las actas de inspección y resoluciones en los expedientes respectivos:  1. 2059L 2. 559E/ 559EL.  Se archivan copias de las actas en carpeta digital localizada en el



**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

		<p>2. <b>LABORATORIO QUÍMICA Y FARMACIA S.A.S. de C.V.</b> del 12 y 13 de mayo del 2026, verificación de requerimientos rcBPM/ cBPL.</p>	<p>sharepoint del Grupo Técnico de Medicamentos.</p>
<p>5</p>	<p>Alimentar continuamente las bases de datos que de establezcan en la Entidad para seguimiento, incorporando integralmente la información, conforme la estructuración de las herramientas del grupo.</p>	<p>Se diligencia la base de datos de establecimientos y carpetas compartidas sharepoint:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. (02) Ejecución de Visitas BPx: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ LABORATORIO QUÍMICA Y FARMACIA S.A.S. de C.V., rcBPM/ cBPL.</li> <li>✓ FDA LAB E.U., rcBPL.</li> </ul> </li> <li>2. (07) Ingreso de Visitas BPx: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ADS PHARMA S.A.S., vcBPM.</li> <li>✓ NEWLAB NUTRITION S.A.S., cBPM.</li> <li>✓ LABORATORIO BIOSANO S.A. rBPM y rBPL.</li> <li>✓ LABORATORIOS ECAR S.A., aBPL</li> <li>✓ LABORATORIOS ECAR S.A-Medellin, rBPM</li> <li>✓ FARMALÍQUIDOS S.A.S., cBPL.</li> <li>✓ ROPSOHN LABORATORIOS S.A.S - PLANTA INYECTABLES, rBPL.</li> </ul> </li> </ol>	<p>Expediente actualizado en la base de datos de los establecimientos certificados en BPx:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ejecución BPx: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 20261054694, 20261054686</li> <li>2. 20251176085</li> </ol> </li> <li>2. Ingreso BPx: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 20261138017</li> <li>2. 20261147291</li> <li>3. 20261158997</li> <li>4. 20261159151</li> <li>5. 20261159234</li> <li>6. 20261159294</li> <li>7. 20261159371</li> </ol> </li> </ol>
<p>6</p>	<p>Atender oportunamente con fundamento técnico las consultas, quejas o peticiones recibidas a través de los canales institucionales, conforme a la asignación del supervisor y los tiempos establecidos por la entidad.</p>	<p>Atención de:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proyección de correspondencia y derechos de petición: 4</li> <li>2. Revisión filtros de correspondencia de compañeros GTM: 9</li> <li>3. Atención al usuario: 0</li> </ol>	<p>Radicados Invima Nos.:</p> <p>Correspondencia y derechos de petición:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 20261138206.</li> <li>2. 20261155461</li> <li>3. 20261159365</li> <li>4. 20261158284</li> <li>5. 20261129572</li> <li>6. 20261130302</li> <li>7. 20261132890</li> <li>8. 20261139321</li> <li>9. 20261139201</li> <li>10. 20261155472</li> </ol> <p>Revisión filtros:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 20261127025</li> <li>2. 20261129441</li> <li>3. 20261100173</li> </ol>

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

			4. 20261159066 5. 20261128190 6. 20261145379 7. 20261155996 8. 20261156143 9. 20261145777
7	Asistir a comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual.	Se asistieron a las siguientes capacitaciones:  1. NO FUERON ASIGNADAS.	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
01	74026	SANTA ANA – ESTADOS UNIDOS	25/04/2026	09/05/2026

### 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, correspondientes a los meses 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)
05	\$ 0	\$ 2.378.800	30	\$ 678.100	9504177552	Aportes en línea

### 5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 59'470.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 17'841.000
Saldo del contrato	\$ 41'629.000

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

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

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
01	X	
02	X	
03	X	

Atentamente,

**Firma**

**Nombres y apellidos del contratista:** Jessica Lizeth Socha Ibáñez

**Contratista**

**C.C. No.** 1020761693

Recibí a satisfacción:

**Nombres y Apellidos:** CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO

**Cargo:** Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos

**Dependencia:** DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS

**Supervisor(a) Contrato 290 de 2026.**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1020761693		SOCHA IBÁÑEZ JESSICA LIZETH	INDEPENDIENTE
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	No
9082959			
Dirección		Ciudad-Departamento	
CALLE 180 12A 16TO 4 APTO 1003		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2026-05	288842462	I	2026/06/23
Pensión		Salud	Valor
2026-05	288842462	9504177552	\$725,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$2,378,800	\$47,600			\$2,378,800	\$0				\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$2,378,800	\$47,600			\$2,378,800	\$0				\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. ( 1 Afiliados)					\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$2,378,800	\$47,600			\$2,378,800	\$0				\$0	\$0
1	CC	1020761693	SOCHA, JESSICA	26-14	30	\$380,700	EPS010	30	\$2,378,800	\$297,400	CCF24	30	\$2,378,800	\$47,600		0	\$2,378,800	\$0		0	\$0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$2,378,800	\$47,600			\$2,378,800	\$0				\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1020761693		SOCHA IBÁÑEZ JESSICA LIZETH	INDEPENDIENTE
Exonerado SENA e ICBF		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
No		9082959	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2026-05	2026-05	288842462	Planilla
Sucesal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		CALLE 180 12A 16TO 4 APTO 1003	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
Fecha		Banco	Pago
2026/06/23		2026/05/07	BANCOLOMBIA
Límite		Días Mora	Valor
2026/06/23		0	\$725,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$380,700	\$0	\$0	\$0	\$380,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$380,700	\$0	\$0	\$0	\$380,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,600	\$0	\$0	\$0	\$47,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$47,600	\$0	\$0	\$0	\$47,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,400	\$0	\$0	\$0	\$297,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$297,400	\$0	\$0	\$0	\$297,400
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$725,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$725,700</b>