

	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	JUAN JOSE ARGUELLO GALINDO		NIT/ CC No.	1022359307	
CORREO ELECTRÓNICO	jarquello@invima.gov.co		TELÉFONO	3105803555	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	222 de 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	304 días	
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 FARMACEUTICOS, 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				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-19	FECHA DE INCIO	2026-01-21	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-20
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	(21 de abril al 20 de mayo del 2026)
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	007770344609
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	1081237107				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	abr-26	2026-05-02	\$ 300.000	SANITAS	
PENSIÓN	abr-26	2026-05-02	\$ 384.000	PORVENIR	
ARL	abr-26	2026-05-02	\$ 12.600	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"/>					
<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. <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	21	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
Andrey Forero Espinosa Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofarmacos		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.					

	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	222 de 2026		
CONTRATISTA:	Juan José Arguello Galindo	NIT / C.C No. :	1022359307
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 FARMACEUTICOS, 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	59.470.000,00 COP		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-19	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	304
FECHA DE INICIO:	2026-01-21	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-20
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-04-21	HASTA:	2026-05-20
PAGO NÚMERO:	4 de 10	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	Se prestan los servicios profesionales al grupo de Medicamentos y productos biológicos	Se presentan en el desarrollo de las demás obligaciones contractuales
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	Se cumplen con los lineamientos del Invima para la evaluación y análisis de la documentación técnica	Se utilizan los formatos de evaluación y lineamientos en los tramites evaluados
3	Realizar las evaluaciones y análisis para modificaciones y	Se realizan evaluaciones y análisis	1. Radicado 20251396417 modificación de riesgo moderado, FIE Completo.



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

	renovaciones incluido (controles posteriores), de los registros sanitarios de los productos que correspondan al grupo que sea asignado	para modificaciones de registros sanitarios	<p>Resolución realizada 14/05/2026. Tiempo de estudio 1,5.</p> <p>2. Radicado 20251232725 modificación de riesgo mayor, FIE Completo. Tiempo de estudio 2,0. Viene de cuenta anterior 3,0. Auto realizado 13/05/2026</p> <p>3. Radicado 20251378770 modificación de riesgo mayor, FIE Completo. Tiempo de estudio 0,5. Viene de cuenta anterior 4,0. Pendiente revisión por pares</p> <p>4. Radicado 20251394256 modificación de riesgo mayor, FIE Completo. Tiempo de estudio 3,0. Auto realizado 30/04/2026</p> <p>5. Radicado 20241238140 modificación de riesgo mayor-transición normativa, FIE Pendiente. Tiempo de estudio 5,5. Pendiente 4,0 para la próxima cuenta de cobro</p> <p>6. Radicado 20241146591 modificación de riesgo mayor-transición normativa, FIE Pendiente. Tiempo de estudio 3,5. Pendiente 6,5 para la próxima cuenta de cobro</p> <p>Tiempo total de tramites: 16,0</p>
4	Atender las instrucciones de la supervisión enfocadas a la priorización de los estudios de tramites 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	En el periodo evaluado no se registran priorizaciones de modificación de registros sanitarios	En el periodo evaluado no se registran priorizaciones de modificación de registros sanitarios



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

5	Proyectar los actos administrativos incluyendo los fundamentos técnicos científicos que según la evaluación realizada a las solicitudes de nuevos registros sanitarios o a las modificaciones o renovaciones de estos	Se proyectan los actos administrativos según la evaluación realizada	Se proyectan los actos administrativos asociados a los siguientes Radicados: Radicado 20251396417 modificación de riesgo moderado. Se emite Auto de requerimiento para los siguientes radicados Radicado 20251232725 modificación de riesgo mayor. Radicado 20251394256 modificación de riesgo mayor.
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	Se alimenta continuamente las bases de datos conforme a las herramientas utilizadas Paso de completar datos en el aplicativo de registros. Diligenciamiento plan de trabajo.	Se completaron datos de las modificaciones ejecutadas en el aplicativo de registros sanitarios de la entidad. Se diligencio la matriz de Plan de trabajo de mayo 2026
7	Atender las consultas que se eleven de manera presencial o a través de otros canales oficiales, brindando orientación dentro del marco normativo vigente	En el periodo evaluado no se asignan actividades referentes a la obligación	En el periodo evaluado no se asignan actividades referentes a la obligación
8	Aplicar 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	Se aplican procesos, procedimientos y formatos, consultándose constantemente a través de los sistemas indicados	En el análisis de los tramites se aplican procesos, procedimientos y formatos, consultándose constantemente los documentos oficiales a través del sistema Kawak
9	Asistir a comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informara si	Se asiste a reuniones, capacitaciones y demás actividades	Se asiste a las reuniones: Reunión proceso de liberación de lote (23/04/2026), Reunión del grupo de investigación regulatoria (24/04/2026), Reunión del grupo de biológicos (05/05/2026), Reunión de evaluación por pares (06/05/2026,

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

	la asistencia es presencial o virtual		<p>14/05/2026), Mesa técnica con la sociedad TAKEDA sobre radicado 20251364940 (07/05/2026), Capacitación y socialización de validación de cadena de frío (15/05/2026), Entrenamiento USP/INVIMA (19/05/2026)</p> <p style="text-align: center;">Tiempo: 3 días</p> <p>Otras actividades: Pausas activas y socializaciones 1 día</p> <p>Tiempo total 20 días</p>
--	--	--	--

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**.

(Aplica para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, celebrados con persona natural.)

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	\$5.947.000,00	40%	30	\$696.600	1081237107	Simple

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$59.470.000,00
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$23.788.000,00
Saldo del contrato	\$35.682.000,00

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

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	X	
2	X	
3	X	
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,

Firma
JUAN JOSE ARGUELLO GALINDO
 Contratista
 C.C. No. 1022359307

Recibí a satisfacción:

ANDREY FORERO ESPINOSA
 Coordinador del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos
 Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.
 Supervisor del Contrato 222 de 2026



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-19, 04:56:29 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1081237107

Periodo Cotización:

abril de 2026

Periodo Servicio:

abril de 2026

PAGADO 02/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN JOSE ARGUELLO GALINDO		
Documento	CC1022359307	Dirección	DG 5A #37 B - 39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4752026
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novidades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TALE	TDP	TAP	VSP	COR	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFE	Días EPS	Días AFE	Días EPS	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 1022359307	JUAN JOSE ARGUELLO GALINDO	59	00																	0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2,400,000	\$ 384,000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2,400,000	\$ 300,000	0,522	\$ 2,400,000	\$ 12,600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 696,600

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
\$ 2,400,000	\$ 2,400,000	\$ 2,400,000	\$ 0	\$ 384,000	\$ 300,000	\$ 12,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 696,600	\$ 0	\$ 696,600