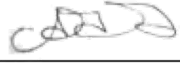
		GESTIÓN CONTRACTUAL					
		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Código: GCON-FOR15		Versión: 01		Fecha de emisión: 2026-06-01			
1. DATOS GENERALES							
CONTRATISTA	ALVARO GOMEZ SARMIENTO		NIT/ CC No.	72432086-9			
CORREO ELECTRÓNICO	agomez@invima.gov.co		TELÉFONO	3004330373			
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	204 DE 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	300 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 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	2026-01-20	FECHA DE INICIO	2026-01-22	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-21		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 59.470.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 35.682.000	VALOR A PAGAR	\$ 5.947.000		
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 29.735.000	VALOR PAGADO	29.735.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 5)		
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	22 de mayo a 21 de junio de 2026		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	002470100989		
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	NO		Otros. Cuales?	NO			
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL							
NÚMERO DE PLANILLA	77666632						
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD			
SALUD	may-26	2026-05-29	297400	SURA			
PENSIÓN	may-26	2026-05-29	380700	Colpensiones			
ARL	may-26	2026-05-29	12500	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	6	22		
			Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
			Nombre				
			Fecha de revisado:			AAAA-MM-DD	
Angela María Bermudez Domínguez Coordinadora Grupo de registro 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.							

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	72432086	ALVARO GOMEZ SARMIENTO		Carrera 24 # 34 - 27 apto 501	3004330373	alvarogomezqf@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77666632	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$690.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	297.400	0		0		0	0	0	0	297.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	380.700	0	0	0	0	0	0		380.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.500				12.500	0	0	12.500			125	12.500	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	297.400	297.400
Pensión	1	380.700	380.700
Riesgos Laborales	1	12.500	12.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	690.600	690.600


La empresa **ALVARO GOMEZ SARMIENTO**, identificada con **CC** número **72432086**, aportó por **ALVARO GOMEZ SARMIENTO** identificado(a) con **CC** número **72432086** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 05 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	D	A	T	T	V	S	V	S	L	I	G	M	A	V	A	V	C	T	I	R	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59																											0	30	\$2,378,800	0.16000	\$380,700	\$0	\$0	Mayo - 2026	77666632	29/05/2026	NO
EPS010	EPS Sura	59																											0	30	\$2,378,800	0.12500	\$297,400	\$0	\$0	Mayo - 2026	77666632	29/05/2026	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																											0	30	\$2,378,800	0.00522	\$12,500	\$0	\$0	Mayo - 2026	77666632	29/05/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **29** días del mes **Mayo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	204 DE 2026		
CONTRATISTA:	ALVARO GÓMEZ SARMIENTO	NIT / C.C No. :	72432086
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		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-20	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	300 días
FECHA DE INICIO:	2026-01-22	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-21
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-05-22	HASTA:	2026-06-21
PAGO NÚMERO:	PAGO (5)	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Angela María Bermúdez Domínguez 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.	En el presente periodo de certificación no se asignaron actividades para esta obligación.	N/A
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.	<p>1. Se realizó la evaluación técnica de los trámites de Registro Sanitario, en la etapa INICIAL de los siguientes radicados: 20261130891 20241309087 20241293775</p> <p>2. Se avanzó con la evaluación técnica de los trámites de Registro Sanitario, en la etapa INICIAL, sin embargo, cuentan</p>	<p>1: La evidencia se encuentra en los FIES de los siguientes enlaces: 5 Mayo y 6 Junio</p> <p>La evidencia se encuentra en los planes de Trabajo C3 PLAN MAYO.xlsx y C3 PLAN JUNIO.xlsx</p> <p>La evidencia de los fíes generados fueron enviados al correo fies.rsmpb@invima.gov.co</p> <p>2 y 3: La evidencia se encuentra en Plan de Trabajo C3 PLAN JUNIO.xlsx</p>



GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GCON-FOR7

Versión: 01

Fecha de emisión: 2026/06/01

		<p>con novedad la cual se señala en el plan de trabajo de JUNIO, CELULA 3 del siguiente radicado: 20241039796</p> <p>3. Se avanzó con la evaluación técnica de los trámites de Registro Sanitario, en la etapa RESPUESTA AUTO, sin embargo, cuentan con novedad la cual se señala en el plan de trabajo de JUNIO, CELULA 3 de los siguientes radicados: 20231234056 20221241149 20221247544 20221274973 20231177992</p>	<p>La evidencia se encuentra en los FIES de los siguientes enlaces: 6 Junio</p>								
3	<p>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.</p>	<p>En el presente periodo de certificación no se asignaron actividades para esta obligación.</p>	N.A.								
4	<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>1. Se realizó la evaluación técnica de los trámites de Registro Sanitario, en la etapa INICIAL del siguiente radicado: 20261130891</p>	<p>1: La evidencia se encuentra en los FIES del siguiente enlace: 5 Mayo</p> <p>La evidencia se encuentra en Plan de Trabajo C3 PLAN MAYO.xlsx</p> <p>La evidencia de los fies generados fueron enviados al correo fies.rsmppb@invima.gov.co</p>								
5	<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>1. Se proyectó con fundamento técnico los actos administrativos (AUTO), en la etapa INICIAL así:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>RADICADO</th> <th>CONCEPTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20261130891</td> <td>REQUERIR</td> </tr> <tr> <td>20241309087</td> <td>REQUERIR</td> </tr> <tr> <td>20241293775</td> <td>DESISTIMIENTO</td> </tr> </tbody> </table>	RADICADO	CONCEPTO	20261130891	REQUERIR	20241309087	REQUERIR	20241293775	DESISTIMIENTO	<p>1: La evidencia se encuentra en Plan de Trabajo C3 PLAN MAYO.xlsx y C3 PLAN JUNIO.xlsx</p> <p>La evidencia se encuentra en aplicativo de Registros Sanitarios.</p>
RADICADO	CONCEPTO										
20261130891	REQUERIR										
20241309087	REQUERIR										
20241293775	DESISTIMIENTO										
6	<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>1. Se diligenció documento de Bolsa de trabajo del mes de MAYO, CELULA 3.</p> <p>2. Se diligenció documento de Bolsa de trabajo del mes de JUNIO, CELULA 3.</p>	<p>1. La evidencia se encuentra en Plan de Trabajo C3 PLAN MAYO.xlsx</p> <p>2. La evidencia se encuentra en Plan de Trabajo C3 PLAN JUNIO.xlsx</p>								



GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GCON-FOR7

Versión: 01

Fecha de emisión: 2026/06/01

		<p>3. Se diligenció el aplicativo de registros en la sección "completar datos" para Registros Sanitarios nuevos de los siguientes radicados: 20261130891 20241309087 20241293775 20241039796 20231234056 20221241149 20221247544 20221274973 20231177992</p> <p>4. Se alimenta la base de información farmacológica – Actas.</p>	<p>3. La evidencia se encuentra en aplicativo de Registros Sanitarios.</p> <p>4. La evidencia se encuentra en la base siguiente: Información Farmacológica Actas (Versión Jun2025).xlsx</p>
7	<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>1. Se atendieron las consultas por medio de citas de atención al usuario enfocadas en los siguientes radicados: 20241283185 20241120774</p> <p>2. Se atendieron las consultas de PQRS como apoyo al grupo de correspondencia enfocadas en los siguientes radicados: 20261067280 20261084940 20261100123 20261110532 20261114228 20261118272 20261120750 20261121311 20261126007 20261128907 20261130336 20261133114 20261133614 20261143360 20261144930 20261159811 20263003977 20253020002 20261019074 20261064027 20261084748 20261087680 20261090006 20261108381 20261109750 20261155893 20261158970 20261159860 20261159883</p>	<p>1. La evidencia se encuentra en solicitud de cita/calendario en teams como sigue: Registros Síntesis Química - Martha Castillo Reunión- Unirse Microsoft Teams</p> <p>La evidencia se encuentra en carpeta de actas de atención usuarios MES 05 MAYO 2026</p> <p>2. La evidencia se encuentra en las carpetas: Alvaro (Correspondencia de Edwin Andres Enciso Zarate) Alvaro (Correspondencia de Ingrid Esneth Florian Torres)</p> <p>La evidencia se encuentra en el modulo de Sesuit relacionado con correspondencia.</p>
8	<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>Se realizaron las consultas de formatos y documentos para verificar vigencia y cambios de los mismos en kawak - INVIMA.</p>	<p>La evidencia se encuentra en los FIES del siguiente enlace: 5 Mayo y 6 Junio</p>



GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GCON-FOR7

Versión: 01

Fecha de emisión: 2026/06/01

9	Asistir a comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual.	Se asiste a las siguientes reuniones programadas: 1. Reunión - Entrega de actividades (Katherine Garcia) 2. Charla - PLAN DE CONTINGENCIA 3. Reunión - PLAN DE CONTINGENCIA PQRD 4. Reunión - Aspecto relevante y Generalidades: Plan de contingencia 2026 5. Reunión - Seguimiento Plan de Contingencia PQRD 6. Capacitación nuevo QF	La evidencia se encuentra en Calendario de TEAMS como sigue: 1. Entrega de actividades (Katherine Garcia) Reunión- Unirse Microsoft Teams 2. PLAN DE CONTINGENCIA 3. Plan de Contingencia PQRD Reunión- Unirse Microsoft Teams 4. Aspecto relevante y Generalidades: Plan de contingencia 2026 Reunión- Unirse Microsoft Teams 5. Seguimiento Plan de Contingencia PQRD Reunión- Unirse Microsoft Teams 6. capacitacion Aura-Alvaro Reunión- Unirse Microsoft Teams
---	---	--	---

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 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)
5	\$ 5.947.000	\$ 2.378.800	30	\$ 690.600	77666632	Mi Planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 59.470.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 29.735.000
Saldo del contrato	\$ 29.735.000



GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GCON-FOR7

Versión: 01

Fecha de emisión: 2026/06/01

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, 2, 3, 4, 5	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° 05.

Atentamente,

ALVARO GÓMEZ SARMIENTO
Contratista
C.C. No. 72.432.086

Recibí a satisfacción:

ANGELA MARIA BERMUDEZ DOMINGUEZ
COORDINADOR DE REGISTROS SANITARIOS DE
MEDICAMENTOS DE SÍNTESIS QUÍMICA IMPORTADOS
Supervisora Contrato No. 204 de 2026