

	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 Carlos Romero Venegas		NIT/ CC No.	79.516.486	
CORREO ELECTRÓNICO	jromerov@invimas.gov.co		TELÉFONO	3142037513	
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	368 - 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	165 Días	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de actividades administrativas, y de gestión documental requeridos por la Dirección General del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-26	FECHA DE INICIO	2026-01-27	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-07-11
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 12.100.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 5.500.000	VALOR A PAGAR	\$ 2.200.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 3.300.000	VALOR PAGADO	\$ 8.800.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 4)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	4	PERIODO OBJETO DE PAGO	(27 de Abril al 26 de Mayo del 2026)
BANCO	CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA	AHORRO	No DE CUENTA	24105627748
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 SGSSI	N/A		Ingreso a Almacén	N/A	
Carné	N/A		Documentos a cargo	N/A	
	N/A		Otros. Cuales?	N/A	
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	9503332860				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	Abril	13/05/26	218.900	Famisanar	
PENSIÓN	Abril	13/05/26	280.200	Porvenir	
ARL	Abril	13/05/26	9.200	Sura	
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)					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
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.					
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	
		2.026	6	2	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:			
Lynda Patricia Prieto Navarrera Asesora de la Dirección General		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 GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79516486		ROMERO VENEGAS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 SUR # 29 c - 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5647652	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	1000000700		9503332860	I	2026/05/22	2026/05/13	BANCO DE BOGOTA	\$508,300

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	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC 79516486	ROMERO JUAN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79516486		ROMERO VENEGAS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 SUR # 29 c - 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5647652	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000700	9503332860	I	2026/05/22	2026/05/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	

	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	368 de 2026			
CONTRATISTA:	Juan Carlos Romero Venegas	NIT / C.C No. :	79.516.486	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de actividades administrativas, y de gestión documental requeridos por la Dirección General del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA			
VALOR DEL CONTRATO	\$12.100.000			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	26/01/2026	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	165 Días	
FECHA DE INICIO:	27/01/2026	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026/07/11	
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE:	2026/04/27	HASTA:	2026/05/26
PAGO NÚMERO:	04		DEPENDENCIA:	Dirección General
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Lynda Patricia Prieto Navarrera			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar al despacho de la Dirección General en la elaboración y complementación continua de las bases de datos que se establezcan en la Entidad para el seguimiento, incorporando integralmente la información, conforme la estructuración de las herramientas asignadas por el instituto.	Durante el periodo objeto de este informe no realicé dicha actividad, respecto a esta obligación.	Durante el periodo objeto de este informe no realicé dicha actividad, respecto a esta obligación.
2	Brindar apoyo en la realización del inventario documental, así como la ubicación, identificación, agrupación y foliación de los documentos derivados de la gestión administrativa y documental.	Durante el periodo objeto de este informe no realicé dicha actividad, respecto a esta obligación.	Durante el periodo objeto de este informe no realicé dicha actividad, respecto a esta obligación.
3	Apoyar en las actividades administrativas que son provenientes del registro y control de los documentos, productos de depuración y duplicidad, así como el material afectado	3.1. Realicé la inserción de 414 anexos de IP = (protocolo de investigación) , que correspondiente a documentación para anexa en los diferentes expedientes del grupo de investigación clínica de la dirección de	Las actividades fueron desarrolladas entre los días 27 de Abril y 26 de Mayo del 2026.

	biológicamente, poniendo en marcha las metodologías, estándares normativos de Gestión Documental en Colombia e institucional, con el fin de obtener el debido almacenamiento y re-almacenamiento de los documentos dentro de las unidades de conservación, cumpliendo con lo establecido en circulares, formatos, procesos y procedimientos que forma parte del Sistema de Integrado del Invima.	Medicamentos y productos biológicos - activas, como parte del proceso de la actualización de los expedientes en físico. 3.2. Realice la depuración, clasificación y alistamiento, (quitado de material abrasivo, perforado, perfilado), Cambio de stickers, se generó espacio al correr 267 expedientes en la estantería para reubicar los expedientes, Inserción de los diferentes documentos por sus respectivos nombres: PI = Protocolo de investigación , a su vez por su vigencia y Orden cronológico y su número de radicado. - Se adecuaron unos sobres de manila para proteger los cds, (Cortado y pegado a la medida).	Las actividades fueron desarrolladas entre los días 27 de Abril y 26 de Mayo del 2026.
4	Brindar apoyo en la elaboración de documentos que informen actividades administrativas realizadas en línea con el objeto contractual, que se requiera por el supervisor del contrato.	4.1. Elaboré el presente informe y se envió por correo electrónico a la jefe y coordinadora del contrato, que corresponde al informe No. 04 en ejecución de acuerdo con las actividades desarrolladas en instalaciones de Montevideo.	Las actividades fueron desarrolladas entre los días 27 de Abril y 26 de Mayo del 2026.

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
2.	N/A	N/A	N/A	N/A
3.	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 a los meses de Abril del año 2026.

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondient e EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
04	2.200.000	1.750.905.	30	508.300	9503332860	Aportes en Línea

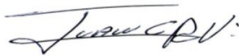
5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$12.100.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 8.800.000
Saldo del contrato	\$3.300.000

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 No. 1	X	
Cuenta de cobro No. 2	X	
Cuenta de cobro No. 3	X	

Atentamente,



Juan Carlos Romero Venegas
Contratista.
C.C. No 79.516.486.

Recibí a satisfacción:



Lynda Patricia Prieto Navarrera
Asesora de la Dirección General
Dependencia
Supervisor(a) Contrato 368 de 2026.