

	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	JESSICA LIZETH SOCHA IBAÑEZ		NT/ CC No.	1020761693 -2	
CORREO ELECTRÓNICO	isochai@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 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 5)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N.A.	PERIODO OBJETO DE PAGO	(29 de mayo al 28 de junio del 2026)
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	16868350974

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 Ingreso a Almacén Documentos a cargo Otros. Cuales?	N/A		
Pago Parafiscales	NO		N/A		
SGSSI	SI		N/A		
Carné	NO		N/A		
Indique las observaciones respectivas					

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
NÚMERO DE PLANILLA	JUNIO (9505763415)			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	jun-26	2026-06-02	\$ 297.400	EPS SURA
PENSIÓN	jun-26	2026-06-02	\$ 380.700	COLPENSIONES

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
2026	6	30	

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD

CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos	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 CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	290 - 2026		
CONTRATISTA:	Jessica Lizeth Socha Ibañez	NIT / C.C No. :	1020761693-2
OBJETO CONTRACTUAL:	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.		
VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$59.470.000,00).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-27	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	300 días
FECHA DE INICIO:	2026-01-27	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-26
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-05-29	HASTA:	2026-06-28
PAGO NÚMERO:	05	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO 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	Auditoria en visitas de certificación BPx: 1. QUASFAR M&F S.A. del 16 al 19 junio del 2026, rcBPL.	Radicados Invima Nos./Actas generadas/archivo en expedientes: 1. 20261014640 del 20/01/2026, Acta de inspección del 19 de junio del 2026, expediente 2253L.

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

	dietarios (BPMsd), elaboración de radiofármacos (BPER) y demás 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.		
2	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.
3	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.	No fueron asignados	N.A.

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

4	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: QUASFAR M&F S.A. del 16 al 19 junio del 2026, rcBPL.	Se archivan las actas de inspección y resoluciones en los expedientes respectivos: 2253L Se archivan copias de las actas en carpeta digital localizada en el sharepoint del Grupo Técnico de Medicamentos.
5	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.	Se diligencia la base de datos de establecimientos y carpetas compartidas sharepoint: (01) Ejecución de Visitas BPx: ✓ QUASFAR M&F S.A., rcBPL. (07) Ingreso de Visitas BPx: ✓ GESTION PHARMA S.A.S., rcBPE. ✓ SWITZER LABORATORIES S.A.S., cBPL. ✓ ROPSOHN LABORATORIOS S.A.S - PLANTA NORTE, rBPL. ✓ LABORATORIOS IMPROFARMA, cBPMsd.	Expediente actualizado en la base de datos de los establecimientos certificados en BPx: - Ejecución BPx: 20261014640. - Ingreso BPx: 20261167350 20261167600 20261178652 20261094371
6	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.	Atención de: - Proyección de correspondencia y derechos de petición: 8 - Revisión filtros correspondencia de compañeros GTM: 11 - Atención al usuario: 0	Radicados Invima Nos.: Correspondencia y derechos de petición: 20261161500 20261171600 20261180621 20261160557 20261160133 20261185842 20261193932 20261185350 Revisión filtros:

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

			1. 20261167515 2. 20261145525 3. 20261167352 4. 20261178461 5. 20261145444 6. 20261175570 7. 20261190777 8. 20261185857 9. 20261192760 10. 20261189172 11. 20261191004
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: 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
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 junio 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)
06	\$ 0	\$ 2.378.800	30	\$ 678.100	9505763415	Aportes en línea

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 59'470.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 23'788.000
Saldo del contrato	\$ 35'682.000

	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

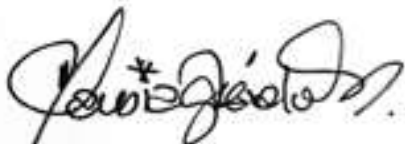
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
01	X	
02	X	
03	X	
04	X	

Atentamente,



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 BIOLOGICOS
Supervisor(a) Contrato 290 de 2026.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1020761693		SOCHA IBÁÑEZ JESSICA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 180 12A 16TO 4 APTO 1003	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	9082959	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	356960194	9505763415	I	2026/07/22	2026/06/02	BANCOLOMBIA	0	\$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	Dias	IBC	Aporte								
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$2,378,800	\$47,600			\$0	\$0		\$0								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$2,378,800	\$47,600			\$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			\$0	\$0		\$0								
1	CC 1020761693	SOCHA JESSICA	25-14	30	\$2,378,800	\$380,700	EPS010	30	\$2,378,800	\$297,400	CCF24	30	\$2,378,800	\$47,600		0	\$0	\$47,600	\$0	\$0	\$0								
Total Afiliados(1)						\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$2,378,800	\$47,600			\$0	\$0		\$0								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1020761693		SOCHA IBANEZ JESSICA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 180 12A 16TO 4 APTO 1003	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9082959	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	356940194	9505763415	I	2026/07/22	2026/06/02	BANCOLOMBIA	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	\$380,700
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$380,700	\$0	\$0	\$380,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$47,600	\$0	\$0	\$47,600
COMPENSAR		CCF24	860,066,942	7	1	\$47,600	\$0	\$0	\$47,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$297,400	\$0	\$0	\$297,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$297,400	\$0	\$0	\$297,400
TOTAL					1	\$725,700	\$0	\$0	\$725,700