

	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	DANNA NICOLLE DOMINGUEZ ARCOS		NIT/ CC No.	1017251626	
CORREO ELECTRÓNICO	ddominqueza@invima.gov.co		TELÉFONO	3155402359	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	307 del 24 de enero del 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	26 de noviembre del 2026	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales al grupo interno de trabajo de la dirección de medicamentos y productos biológicos del INVIMA, con el objetivo de apoyar en la evaluación de las solicitudes de los trámites asociados al registro sanitario para medicamentos de síntesis química, productos biológicos, fitoterapéuticos y/o suplementos dietarios				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-27	FECHA DE INICIO	2026-01-27	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-26

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 4.970.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 24.582.000	VALOR A PAGAR	\$ 4.097.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 20.485.000	VALOR PAGADO	20.485.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 5)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(27 de mayo al 26 de junio del 2026)
BANCO	Itau	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	304509196

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)					
NA					

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	NO		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 APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
NÚMERO DE PLANILLA	9505054584			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	jun-26	2026-06-09	218.900	EPS Aliansalud
PENSIÓN	jun-26	2026-06-09	280.200	Protección
ARL	jun-26	2026-06-09	9.200	ARL 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)				
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 2026	MM 7	DD 8
	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal		
	Nombre		
	Fecha de revisado:		
Andrey Forero Espinosa Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofarmacos Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos	Consecutivo:		

AAAA-MM-DD

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		307 del 24 de enero del 2026		
CONTRATISTA:	DANNA NICOLLE DOMINGUEZ ARCOS		NIT / C.C No. :	1017251626
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA, CON EL OBJETIVO DE APOYAR EN LA EVALUACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE LOS TRÁMITES ASOCIADOS AL REGISTRO SANITARIO PARA MEDICAMENTOS DE SÍNTESIS QUÍMICA, PRODUCTOS BIOLÓGICOS, FITOTERAPÉUTICOS Y/O SUPLEMENTOS DIETARIOS			
VALOR DEL CONTRATO	\$40.970.000			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-27		PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	2026-11-26
FECHA DE INICIO:	2026-01-27		FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-26
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE:	2026-05-27	HASTA:	2026-06-26
PAGO NÚMERO:	5		DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANDREY FORERO ESPINOSA			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Revisar y analizar la documentación de solicitudes relacionadas con cambios de transición normativa del Decreto 677 de 1995 al Decreto 1782 de 2014 y modificaciones de mediana y alta complejidad de medicamentos biológicos y radiofármacos, de acuerdo con el Plan Operativo Anual 2024 y las asignaciones realizadas por el supervisor del contrato.	Estudios de Tramites asociados a Modificación de Registro Sanitario de Productos Biológicos	1. Radicado 20261130532 CERTIFICADO DE VENTA LIBRE-CVL. expediente vigente, cuenta con numero de folios correspondientes, aprobar FIE COMPLETO. Fecha de ejecución 04/06/2026. Tiempo de estudio: 0.3 días. 2. Radicado 20261130545 CERTIFICADO DE VENTA LIBRE-CVL. expediente vigente, cuenta con numero de folios correspondientes, aprobar FIE COMPLETO. Fecha de ejecución

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

			04/06/2026. Tiempo de estudio: 0.3 días. 3. Radicado 20261130678 CERTIFICADO DE VENTA LIBRE-CVL. expediente vigente, cuenta con numero de folios correspondientes, aprobar FIE COMPLETO. Fecha de ejecución 04/06/2026. Tiempo de estudio: 0.3 días. 4. Radicado 20261130764 CERTIFICADO DE VENTA LIBRE-CVL. expediente vigente, cuenta con numero de folios correspondientes, aprobar FIE COMPLETO. Fecha de ejecución 04/06/2026. Tiempo de estudio: 0.3 días. 5. Radicado 20251228909 modificación riesgo moderado – rta Auto - 334, expediente vigente, cuenta con numero de folios correspondientes, aprobar. FIE COMPLETO. Fecha de ejecución 08/06/2026. Tiempo de estudio: 1.0 días 6. Radicado 20251298152 modificación riesgo moderado – rta Auto - 334, expediente vigente, cuenta con numero de folios correspondientes, aprobar. FIE COMPLETO. Fecha de ejecución 08/06/2026. Tiempo de estudio: 1.0 días 7. Radicado 20261150034 modificación riesgo moderado inicial - 334, expediente vigente, cuenta con numero de folios correspondientes, aprobar. FIE COMPLETO. Fecha de ejecución 07/07/2026. Tiempo de estudio: 1.5 días 8. Radicado 20241271683 MODIFICACION TRANSICION NORMATIVA INCIAL (SOLO FIE), expediente vigente, cuenta con numero de folios correspondientes, aprobar. FIE COMPLETO. Fecha
--	--	--	---

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

			de ejecución 03/07/2026. Tiempo de estudio: 4.1 días 9. Radicado 20241290654 MODIFICACION TRANSICION NORMATIVA INICIAL (SOLO FIE), expediente vigente, cuenta con numero de folios correspondientes, aprobar. FIE COMPLETO. Fecha de ejecución 07/07/2026. Tiempo de estudio: 10 días Tiempo total tramites: 18.8 días.
2	Proyectar y emitir acto administrativo de evaluación farmacéutica de solicitudes relacionadas con cambios de transición normativa del Decreto 677 de 1995 al Decreto 1782 de 2014 y modificaciones de mediana y alta complejidad de medicamentos biológicos y radiofármacos, de acuerdo con el Plan Operativo Anual 2024 y las asignaciones realizadas por el supervisor del contrato.	Elaboración de autos y resoluciones de modificaciones de mediana complejidad según lo asignado en el plan de trabajo	Proyección en el aplicativo de registros de 4 CVL y 3 Resoluciones. El tiempo se encuentra incluido en la actividad No. 1
3	Registrar y mantener actualizada las bases de datos con la información correspondiente a los trámites y actividades relacionadas con cambios de transición normativa del Decreto 677 de 1995 al Decreto 1782 de 2014 y modificaciones de mediana y alta complejidad de medicamentos biológicos y radiofármacos, de acuerdo con el Plan Operativo Anual 2024 y las asignaciones realizadas por el supervisor del contrato.	Actividad de completar datos y actualización de antecedentes de los expedientes asignados en los planes de trabajo.	3 completar datos y 4 impresiones de CVL en el aplicativo de registros. El tiempo se encuentra incluido en la actividad No. 1
4	Participar en la construcción de los lineamientos	-	Análisis y discusión de la normatividad y guías objeto para el análisis de las modificaciones de los registros

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

	(procedimientos, reglamentos, guías, formatos) y mesas de trabajo relacionadas con la ejecución del objeto contractual.		sanitarios de medicamentos biológicos de acuerdo con el riesgo e impacto en la calidad 10. CAPACITACIONES y REUNIONES. Tiempo de estudio: 1.0 días 11. DIRECTRIZ PAUSAS ACTIVAS Tiempo de estudio: 1.0 días Tiempo de la actividad: 2.0 días. <u>SUMATORIA DIAS HABILES TRABAJADOS: 21 DIAS</u>
5	Realizar la revisión y responder de manera oportuna las diferentes peticiones, quejas, denuncias, consultas o reclamos que se alleguen en materia de su objeto contractual.	No se asignó en el periodo.	No se asignó en el periodo

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.

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

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

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	4.097.000	\$1,750,905	30	\$508,300	9505054584	Aportes en Línea

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$40.970.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 20.485.000
Saldo del contrato	\$ 20.485.000

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
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	
5	X	

Atentamente,

Danna Nicole Dominguez

DANNA NICOLLE DOMINGUEZ ARCOS
Contratista
C.C. No. 1017251626

Recibí a satisfacción:

Andrey Forero Espinosa

ANDREY FORERO ESPINOSA
Coordinador del grupo de registros sanitarios de medicamentos biológicos y radiofármacos
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.
Supervisor del Contrato 307 del 24 de enero del 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1017251626		DOMINGUEZ ARCOS DANNA NICOLLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 153 N 97b-63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155402359	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	375075647	9505054584	I	2026/07/07	2026/06/09	BANCO ITAU	0	\$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	1017251626	DOMINGUEZ DANNA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS001	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	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 1017251626		DOMINGUEZ ARCOS DANNA NICOLLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 153 N 97b-63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155402359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	375075647	9505054584	I	2026/07/07	2026/06/09	BANCO ITAU	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	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	