

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	165 del 2026		
CONTRATISTA:	Laura Inés Mejía Campillo	NIT / C.C No. :	1152456575
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 COP		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-18	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	300
FECHA DE INICIO:	2026-01-19	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-18
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-05-19	HASTA:	2026-06-18
PAGO NÚMERO:	05	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANDREY FORERO ESPINOSA		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	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.	Estudios de tramites asociados a Modificación de Registro Sanitario de Medicamentos Biológicos. Evaluaciones por pares. Revisión de intenciones de Modificaciones 334.	1. Radicado 20251243645 respuesta a Auto, FIE completo. Ejecutado el 2026-05-25. Tiempo de estudio: 0.5 días 2. Radicado 20251254894 respuesta a Auto, FIE completo. Ejecutado el 2026-05-25. Tiempo de estudio: 1 días 3. Radicado 20251148374 respuesta a Auto, FIE completo. Ejecutado el 2026-05-27. Tiempo de estudio: 3 días 4. Radicado 20251149186 respuesta a Auto, FIE completo.

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

			Ejecutado el 2026-06-08. Tiempo de estudio: 2.5 días 5. Radicado 20241060719 respuesta a Auto, FIE completo. Ejecutado el 2026-06-11. Tiempo de estudio: 1 días 6. Radicado 20251165599 respuesta a Auto, FIE completo. Ejecutado el 2026-06-18. Tiempo de estudio: 1 días 7. Radicado 20251204277 respuesta a Auto, FIE completo. Ejecutado el 2026-06-18. Tiempo de estudio: 1 días 8. Revisión de intenciones de modificaciones 334. Tiempo: 3.7 días. Tiempo total trámites: 13.7
2	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.	Emisión de actos administrativos.	Radicado 20251243645 Radicado 20251254894 Radicado 20251148374 Radicado 20251149186 Radicado 20241060719 Radicado 20251165599 Radicado 20251204277
3	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.	Paso de completar datos en el aplicativo de registros. Diligenciamiento plan de trabajo. Diligenciamiento de la base de datos de intenciones y base de datos de proyectos de reliance	1. Se completaron datos de las modificaciones ejecutadas en el aplicativo de registros sanitarios de la entidad. 2. Se diligencio la matriz de Plan de trabajo de mayo y junio del 2026 3. Se diligenció la base de datos "Tickets 2026". 4. Se diligenció la base de datos de seguimiento de proyectos de reliance.
4	Atender las consultas que se eleven de manera presencial o a través de otros canales oficiales, brindando orientación dentro del marco normativo vigente.	Atención virtual a usuarios y generación de Actas	2026-05-28: Atención a usuario para aclaración de negación de una intención. El acta es codificada como 2026-05-28_

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

			GRSMBR_Rubby Aristizabal 2026-06-02: Atención a usuario para presentación de proyecto de reliance. El acta es codificada como 2026-06-02_ GRSMBR_Boehringer Ingelheim SA 2026-06-03: Atención a usuario para aclaración sobre posibilidades de sometimiento de un conjunto de modificaciones para PANZYGA. El acta es codificada como 2026-06-03_ GRSMBR_Octapharma 2026-06-03: Atención a usuario para orientación sobre presentación de una modificación y posibilidades de agrupación. El acta es codificada como 2026-06-03_ GRSMBR_Sanofi 2026-06-04: Atención a usuario con respecto a Dudas de los AUTOS asociados a los Radicados 20251396012, 20251396009, 20251378740, 20251378964. El acta es codificada como 2026-06-04_ GRSMBR_Sanofi 2026-06-11: Atención a usuario para categorización de una modificación. El acta es codificada como 2026-06-11_ GRSMBR_GSK 2026-06-11: Atención a usuario para clasificación de una modificación. El acta es codificada como 2026-06-11_ GRSMBR_Recordati 2026-06-11: Atención a usuario para orientación del proceso de inclusión a trámites como proyectos de reliance. El acta es codificada como 2026-06-11_ GRSMBR_Galderma Tiempo total: 1 días
5	Asistir a comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la	Asistencia a reuniones y demás espacios indicados	OTRAS ACTIVIDADES: Pausas activas y otras actividades: 1 día

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

	supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual.	por el supervisor del contrato	Reuniones y socializaciones: 1.2 días Investigación regulatoria: 0.1 día Proyectos de reliance regulatorio: 4.1 días Tiempo total: 6.4 días
Tiempo tramites + tiempo otras actividades: 13.7 días + 7.4 días = 21.1 días 21 días hábiles (19 de mayo a 18 de junio de 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

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 y 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)
5	5.947.000	2.379.000	30	690.600	85735313	Enlace operativo
		2.379.000	30	690.600	86386187	

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

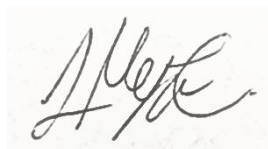
	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

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	X	
2	X	
3	X	
4	X	
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 CTO 165 – 2026-Pago 05-Laura Mejía.

Atentamente,



Laura Inés Mejía Campillo
Contratista
C.C. No. 1152456575

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 165 de 2026

	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	LAURA INÉS MEJÍA CAMPILLO		NIT/ CC No.	1.152.456.575	
CORREO ELECTRÓNICO	lmejiac@invima.com		TELÉFONO	3146796893	
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	165 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	2026-01-18	FECHA DE INICIO	2026-01-19	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-18

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	19 de mayo de 2026 al 18 de junio de 2026
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	10042532996

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		N/A		
SGSSI	SI		N/A		
Carné	N/A		N/A		
indique las observaciones respectivas					

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	85735313 y 86386187				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	Mayo	2026-05-19	\$ 297.400	SURA	
	Junio	2026-06-18			
PENSIÓN	Mayo	2026-05-19	\$ 380.700	COLPENSIONES	
	Junio	2026-06-18			
ARL	Mayo	2026-05-19	\$ 12.500	SURA	
	Junio	2026-06-18			

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 EJECUCION 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.					
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

ANDREY FORERO ESPINOSA Coordinador del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos 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.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-18, 03:37:22 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	LAURA INES MEJIA CAMPILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1152456575
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	86386187
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	402531183
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 690.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 380.700	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 297.400	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 12.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 690.600	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 690.600





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-19, 09:23:30 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	LAURA INES MEJIA CAMPILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1152456575
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	85735313
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	319382591
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 690.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 380.700	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 297.400	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 12.500	\$ 0
			SubTotales:	\$ 690.600	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 690.600



Medellín, 18 de junio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que LAURA INES MEJIA CAMPILLO identificado(a) con C1152456575 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C11524565752616957061

Medellín, 19 de mayo de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que LAURA INES MEJIA CAMPILLO identificado(a) con C1152456575 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C11524565752613936556