

	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	GERMAN DARIO CORDOBA ORTEGA		NIT/ CC No.	1085265436	
CORREO ELECTRÓNICO	GERMANDCORDOBAO@GMAIL.COM		TELÉFONO	3172412774	
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	311 DE 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	10 MESES	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE LA DIRECCION 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 SUPLEMENTOS DIETARIOS				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-27	FECHA DE INCIO	2026-01-29	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-28
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 40.970.000	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°.		PERIODO OBJETO DE PAGO	29 DE MAYO A 28 DE JUNIO DE 2026
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	00680643709
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)					
Se realiza cambio del supervisor del contrato quedando Eleonora Celis Cañas, Coordinadora Grupo Registros Sanitarios de Fito terapéuticos, medicamentos Homeopáticos y Suplementos Dietarios					
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			
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	1082213320				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2026-05	2026-06-16	218900	SANITAS EPS	
PENSIÓN	2026-05	2026-06-16	280200	COLFONDOS	
ARL	2026-05	2026-06-16	9200	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	MM	DD	
		2026	7	7	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
Eleonora Celis Cañas Coordinadora Grupo Registros Sanitarios de Fito terapéuticos, medicamentos Homeopáticos y Suplementos Dietarios		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	(No. de contrato y año) 311 de 2026		
CONTRATISTA:	German Dario Cordoba Ortega	NIT / C.C No. :	1085265436
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 SUPLEMENTOS DIETARIOS		
VALOR DEL CONTRATO	40.970.000 COP		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	27 de enero de 2026	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	10 meses
FECHA DE INICIO:	2026-01-29	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-28
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-05-29	HASTA:	2026-06-28
PAGO NÚMERO:	5	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Eleonora Celis Cañas / Coordinadora Grupo Registros Sanitarios de Fito terapéuticos, medicamentos Homeopáticos y Suplementos Dietarios		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES							
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS				
1	Prestar los servicios profesionales en el grupo de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos que indique la supervisión cumpliendo con las responsabilidades y asignaciones establecidas relacionadas con los tramites y procesos propios de la dependencia.	Se prestaron los servicios profesionales en el grupo de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos designado por la supervisión, dando cumplimiento a las responsabilidades, funciones y asignaciones establecidas, relacionadas con los trámites y procesos propios de la dependencia, de acuerdo con los lineamientos institucionales y el marco normativo vigente.	C14 PLAN JUNIO.xlsx				
2	Cumplir con los lineamientos y directrices de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, para realizar la evaluación y análisis de la	Se realizó la evaluación técnica, análisis y verificación de la documentación presentada en las solicitudes asignadas,	C14 PLAN JUNIO.xlsx <table><tr><td>RADICADO</td><td>ESTADO</td></tr><tr><td>20241323301</td><td>EVACUADO</td></tr></table>	RADICADO	ESTADO	20241323301	EVACUADO
RADICADO	ESTADO						
20241323301	EVACUADO						

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

	documentación técnica presentada en las solicitudes para los tramites asociados que correspondan al grupo correspondiente y que le sean asignados en el plan de trabajo.	conforme a los lineamientos, directrices y normatividad vigente establecida por la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos. Así mismo, se efectuó la revisión de cumplimiento de requisitos técnicos y documentales, se identificaron inconsistencias o faltantes, y se emitieron los conceptos técnicos correspondientes, realizando la gestión y articulación con las áreas involucradas cuando fue necesario, con el fin de garantizar la correcta tramitación de los procesos asignados dentro del plan de trabajo.	<table><tr><td>20241328048</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20241334722</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251078816</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251148966</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20261049762</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20261038639</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251297719</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251298342</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251299105</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251299171</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251299179</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251299180</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251299378</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251303146</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251316031</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251316044</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251316110</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251316121</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251320982</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>20251363178</td><td>EVACUADO</td></tr><tr><td>Total radicados</td><td>21</td></tr></table>	20241328048	EVACUADO	20241334722	EVACUADO	20251078816	EVACUADO	20251148966	EVACUADO	20261049762	EVACUADO	20261038639	EVACUADO	20251297719	EVACUADO	20251298342	EVACUADO	20251299105	EVACUADO	20251299171	EVACUADO	20251299179	EVACUADO	20251299180	EVACUADO	20251299378	EVACUADO	20251303146	EVACUADO	20251316031	EVACUADO	20251316044	EVACUADO	20251316110	EVACUADO	20251316121	EVACUADO	20251320982	EVACUADO	20251363178	EVACUADO	Total radicados	21
20241328048	EVACUADO																																												
20241334722	EVACUADO																																												
20251078816	EVACUADO																																												
20251148966	EVACUADO																																												
20261049762	EVACUADO																																												
20261038639	EVACUADO																																												
20251297719	EVACUADO																																												
20251298342	EVACUADO																																												
20251299105	EVACUADO																																												
20251299171	EVACUADO																																												
20251299179	EVACUADO																																												
20251299180	EVACUADO																																												
20251299378	EVACUADO																																												
20251303146	EVACUADO																																												
20251316031	EVACUADO																																												
20251316044	EVACUADO																																												
20251316110	EVACUADO																																												
20251316121	EVACUADO																																												
20251320982	EVACUADO																																												
20251363178	EVACUADO																																												
Total radicados	21																																												
3	Apoyar en la proyección de los actos administrativos incluyendo los fundamentos técnicos científicos, derivados de la evaluación realizada a las solicitudes de tramites asociados al registro sanitario que le sean asignados en el plan de trabajo.	Se brindó apoyo en la proyección de los actos administrativos correspondientes a los trámites asignados, incorporando de manera adecuada los fundamentos técnico-científicos derivados de la evaluación de la documentación presentada en las solicitudes de registro sanitario. Así mismo, se verificó la coherencia entre el análisis técnico realizado y lo consignado en los actos administrativos, asegurando el cumplimiento de la normatividad vigente y de los lineamientos establecidos por la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	C14 PLAN JUNIO.xlsx																																										
4	Actualizar y alimentar de manera de manera continua las bases de datos que se establezcan en la entidad para el seguimiento de los tramites, incorporando integralmente la información, conforme la	Se realizó la actualización y alimentación continua de las bases de datos establecidas por la entidad para el seguimiento de los trámites asignados, incorporando de manera	C14 PLAN JUNIO.xlsx <table><tr><td>RADICADO</td><td>ESTADO</td></tr></table>	RADICADO	ESTADO																																								
RADICADO	ESTADO																																												

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

	estructuración de las herramientas de cada grupo.	íntegra, oportuna y consistente la información correspondiente, de acuerdo con la estructura y lineamientos definidos en las herramientas de gestión de cada grupo, con el fin de asegurar la trazabilidad y control de los procesos.	<table><tr><td>20251078816</td><td>ACTUALIZADO</td></tr><tr><td>20241323301</td><td>ACTUALIZADO</td></tr><tr><td>20241334722</td><td>ACTUALIZADO</td></tr><tr><td>20251148966</td><td>ACTUALIZADO</td></tr></table>	20251078816	ACTUALIZADO	20241323301	ACTUALIZADO	20241334722	ACTUALIZADO	20251148966	ACTUALIZADO
20251078816	ACTUALIZADO										
20241323301	ACTUALIZADO										
20241334722	ACTUALIZADO										
20251148966	ACTUALIZADO										
5	Brindar apoyo en la atención de las consultas y requerimientos que se eleven a través de los diferentes canales oficiales, brindando orientación oportuna y adecuada dentro del marco sanitario vigente que guarden relación con el objeto contractual y que sean asignadas por la supervisión.	A la fecha, no se ha tenido la oportunidad de ejecutar esta actividad, dado que no se han asignado consultas o requerimientos por parte de la supervisión a través de los canales oficiales. No obstante, se mantiene total disposición para brindar el apoyo requerido de manera oportuna y conforme al marco sanitario vigente, una vez se realice la asignación correspondiente.	N/A								
6	Asistir y participar en comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual.	Se asistió y participó activamente en los comités, reuniones y demás espacios convocados por la supervisión, atendiendo las indicaciones respecto a su modalidad presencial o virtual, y aportando desde el componente técnico y regulatorio cuando fue requerido.	C14 PLAN JUNIO.xlsx <table><tr><td>Reunión</td><td>Enlace de reunión</td></tr><tr><td>Resolver dudas</td><td>https://teams.microsoft.com/meet/25634870840923?p=Nqp5r83A2NZpxDyOLI</td></tr><tr><td>SOCIALIZACIÓN RECURSOS DE REPOSICIÓN</td><td>https://teams.microsoft.com/meet/210891947026045?p=tuDGviVXvlOqCeCWSC</td></tr><tr><td>Resolver dudas</td><td>https://teams.microsoft.com/meet/295099508423765?p=z8OSyMruECpW7jaQcB</td></tr></table>	Reunión	Enlace de reunión	Resolver dudas	https://teams.microsoft.com/meet/25634870840923?p=Nqp5r83A2NZpxDyOLI	SOCIALIZACIÓN RECURSOS DE REPOSICIÓN	https://teams.microsoft.com/meet/210891947026045?p=tuDGviVXvlOqCeCWSC	Resolver dudas	https://teams.microsoft.com/meet/295099508423765?p=z8OSyMruECpW7jaQcB
Reunión	Enlace de reunión										
Resolver dudas	https://teams.microsoft.com/meet/25634870840923?p=Nqp5r83A2NZpxDyOLI										
SOCIALIZACIÓN RECURSOS DE REPOSICIÓN	https://teams.microsoft.com/meet/210891947026045?p=tuDGviVXvlOqCeCWSC										
Resolver dudas	https://teams.microsoft.com/meet/295099508423765?p=z8OSyMruECpW7jaQcB										

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
.....	N/A	N/A	N/A	N/A

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

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**.

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

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)
4	4.097.000	1.750.905	30	510.700	10822133 20	SIMPLE

Nota: en caso de personas jurídicas, se deberá presentar certificación expedida por el revisor fiscal de acuerdo con los requerimientos de ley. En caso de que la persona no se encuentra obligada a tener revisor fiscal, dicho certificado deberá ser suscrito por el representante legal bajo la gravedad de juramento. La certificación será sobre el pago de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA – cuando aplique.

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	

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

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
4	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° CTO 311 de 2026 – PAGO 5 – GERMÁN DARÍO CÓRDOBA ORTEGA.

Atentamente,



German Dario Cordoba Ortega
Contratista
C.C. No. 1085265436

Recibí a satisfacción:



Eleonora Celis Cañas
Coordinadora Grupo Registros Sanitarios de Fito terapéuticos,
medicamentos Homeopáticos y Suplementos Dietarios
Supervisor(a) Contrato **311** de 2026

Nota: El texto en azul deberá suprimirse al momento de la impresión, pues solo se trata de instrucciones para la elaboración.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-16, 04:20:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	GERMAN DARIO CORDOBA ORTEGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1085265436
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082213320
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	396198834
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 510.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 280.200	\$ 1.300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 218.900	\$ 1.000
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.200	\$ 100
			SubTotales:	\$ 508.300	\$ 2.400
			Total a Pagar:		\$ 510.700

