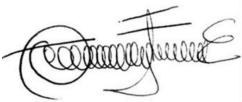


	GESTIÓN CONTRACTUAL				
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN				
	Código: GCON-FOR15		Versión: 01		Fecha de emisión: 2026-06-01
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	MARTHA EDITH RODRIGUEZ MILLAN		NIT/ CC No.	52.171.798	
CORREO ELECTRÓNICO	mrodriguez@invima.gov.co		TELÉFONO	7422121	
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	163 DEL 18 DE ENERO DEL 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	10 meses	
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 INCIO	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 al 18 de junio del 2026)
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	3567477605
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	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	9505814335				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	may-26	2026-06-02	297400	NUEVA EPS	
PENSIÓN	may-26	2026-06-02	380700	COLPENSIONES	
ARL	may-26	2026-06-02	12500	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	6	25	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
ANDREY FORERO ESPINOSA Coordinador 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.					

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	163 del 2026		
CONTRATISTA:	MARTHA EDITH RODRIGUEZ MILLAN	NIT / C.C No. :	52171798
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		
VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 59.470.000)		
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:	5	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANDREY FORERO ESPINOSA		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Cumplir con los lineamientos del Invima para realizar la evaluación y el análisis de la documentación técnica presentada en las solicitudes para nuevos Registros Sanitarios.	Estudios de Trámites asociados a Registros Nuevos de Medicamentos Biológicos o Radiofármacos y Respuestas a Auto.	En este período no me fueron asignadas tareas relacionadas con esta obligación
2	Realizar las evaluaciones y análisis para modificaciones, incluidos (controles posteriores), de los registros sanitarios de los productos que correspondan al grupo que sea asignado.	Estudios de Trámites asociados a modificaciones de Registros de Medicamentos Biológicos o Radiofármacos y Respuestas a Auto.	<u>2.1 MODIFICACIONES TÉCNICAS DECRETO 334 - RIESGO MAYOR-TRANSICIÓN NORMATIVA (SOLO FIE)</u> Radicado: 20241254056 FIE: Entregado. Ejecutado: Pendiente Tiempo: 1.5 días + 1.1 días= 2.6 días <u>2.2 MODIFICACIONES TÉCNICAS DECRETO 334 - RIESGO MAYOR-RTA A AUTO</u> Radicado: 20251201235 FIE: Entregado. Ejecutado: 23/06/2026 Tiempo: 0.1 días

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

			2.3 MODIFICACIONES TÉCNICAS DECRETO 334 - RIESGO MAYOR Radicado: 20261120548 FIE: Pendiente. Ejecutado: Pendiente Tiempo: 4.875 días NOTA: Quedan pendientes 0.125 días para la cuenta de cobro No 6. 2.4. MODIFICACIONES TÉCNICAS DECRETO 334 - RIESGO MAYOR Rta Auto Radicado: 20251230080 FIE: Pendiente. Ejecutado: Pendiente Tiempo: 2.875 días NOTA: Quedan pendientes 0.125 días para la cuenta de cobro No 6. 2.5 MODIFICACIONES TÉCNICAS DECRETO 334 - RIESGO MAYOR Rta Auto Radicado: 20251235295 FIE: Pendiente. Ejecutado: Pendiente Tiempo: 2.55 días NOTA: Quedan pendientes 0.45 días para la cuenta de cobro No 6. Tiempo total:13 DÍAS
3	Atender las instrucciones de la supervisión enfocadas a la priorización de los estudios de trámites de registro sanitario de medicamentos de síntesis química y biológicos, cuando se haya declarado en desabastecimiento o en riesgo de desabastecimiento, y en aquellos casos que por circunstancias especiales la norma lo exija.	En este período no me fueron asignadas tareas relacionadas con esta obligación	
4	Proyectar los actos administrativos incluyendo los fundamentos técnicos científicos, según la evaluación realizada a las solicitudes de nuevos registros sanitarios o a las modificaciones de estos.	Elaboración de los actos administrativos asociados a Registros Nuevos, modificaciones y Respuestas de Auto de Medicamentos Biológicos o Radiofármacos.	Radicado: 20251201235

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

5	Alimentar continuamente las bases de datos que se establezcan en la Entidad para seguimiento, incorporando integralmente la información, conforme la estructuración de herramientas de cada grupo.	Alimentar el aplicativo de registros sanitarios, la carpeta de Fies por funcionario y la Matriz de riesgo IVC-SOA en dominio compartido GRSMBX.	Carpeta: Martha Rodriguez Carpeta: Proyecto 2026 Completar datos radicados asignados.
6	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 ciudadano	TAKEDA COLOMBIA S.A.S. Radicado 20251298138. Fecha 21/05/2026
7	Aplicar los procesos, procedimientos y formatos del Sistema de Gestión de Calidad y consultarlos permanentemente.	Aplicar Formatos de Evaluación Integrada – FIEs: ASS-RSA-FM128, ASS-RSA-FM174, ASS-RSA-FM010 ASS-RSA-FM026	Carpeta: Martha Rodriguez
8	Asistir a comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual.	8.1. Capacitaciones, reuniones y socializaciones. Tiempo: 1.0 día 8.2. Directriz pausas activas (10 min cada 2h) y otras actividades. Tiempo: 1.0 días 8.3. Matriz de riesgo IVC-SOA Grupo Biológicos. Tiempo: 6.0 días	Tiempo: 8.0 días
			Sumatoria Total: 13 días + 8.0 días = 21 días Cuenta de cobro No 6

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** del año 2026

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

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	5.947.000	\$2,378,800	30	\$690,600	9505814335	Aportes en línea

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

6. PUBLICACIÓN 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,

Firma
MARTHA EDITH RODRIGUEZ MILLAN
 Contratista
 C.C. No. 52.171.798

Recibí a satisfacción:

Firma
ANDREY FORERO ESPINOSA
 Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de
 Medicamentos Biológicos y Radiofármacos
 DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS
 Supervisor Contrato 163 de 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 52171798		RODRIGUEZ MILLAN MARTHA EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 78H #68B-25 SUR	BOGOTIA-BOGOTIA D.E.	3979726	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor								
2026-05	2026-05	1000001156		I	2026/06/24	2026/06/02	BANCO DE BOGOTIA	0	\$690,600								
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	Dias	IBC	Aporte
Sucursales: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$0	\$2,378,800	\$12,500		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$0	\$2,378,800	\$12,500		\$0
Ciudad: BOGOTIA Depto: BOGOTIA D.E. (1 Afiliados)						\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$0	\$2,378,800	\$12,500		\$0
1	CC 52171798	RODRIGUEZ MARTHA	25-14	30	\$2,378,800	\$380,700	EP5037	30	\$2,378,800	\$297,400			\$0	\$2,378,800	\$12,500	0	\$0
Total Afiliados(1)						\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$0	\$2,378,800	\$12,500		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
CC 52171798		RODRIGUEZ MILLAN MARTHA EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 78H #485-29 SUR	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago
	Salud	Pago		Limite	Pago	
2026-05	2026-05	1000001156	I	2026/06/24	2026/06/02	\$690,600

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR A PAGAR
INCAPACIDADES						
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$380,700	\$380,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$380,700	\$380,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,500	\$12,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,500	\$12,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,400	\$297,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$297,400	\$297,400
TOTAL				1	\$690,600	\$690,600