

	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	JUAN SEBASTIAN FORERO CHAVEZ		NIT/ CC No.	1110576122		
CORREO ELECTRÓNICO	juasforerocha@outlook.es		TELÉFONO	3127986919		
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	423 de 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	2026-12-28		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA CONSOLIDACIÓN DE LOS PLANES DE TRABAJO DE LOS GRUPOS INTERNOS DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, ASÍ COMO EN EL SEGUIMIENTO A LOS TRÁMITES Y A LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS A SU CARGO.					
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-28	FECHA DE INCIO	2026-02-02	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-12-28	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 36.220.700	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 22.928.700	VALOR A PAGAR	\$ 3.323.000	
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 19.605.700	VALOR PAGADO	16.615.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PAGO 5	
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	02 de Junio al 01 de Julio de 2026	
BANCO	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	60500007439	
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	NO		Ingreso a Almacén	N/A		
SGSSI	SI		Documentos a cargo	N/A		
Carné	NO		Otros. Cuales?			
indique las observaciones respectivas						
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL						
NÚMERO DE PLANILLA	9505055459					
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD		
SALUD	2026-06	2026-06-16	\$ 218.900,00	SALUD TOTAL		
PENSIÓN	2026-06	2026-06-16	\$ 280.200,00	COLPENSIONES		
ARL	2026-06	2026-06-16	\$ 9.200,00	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	8		
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
		Nombre				
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD		
		Consecutivo:				
SANDRA MARIA MONTOYA ESCOBAR						
DIRECTORTECNICO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS – DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS						
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.						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110576122		FORERO CHAVEZ JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5B 75-14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3127986919	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	387796130	9505055459	I	2026/07/07	2026/06/16	BANCOLOMBIA	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1110576122	FORERO CHAVEZ JUAN SEBASTIAN																		25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0	\$0	No	\$508,300
Total Afiliados(1)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0		\$508,300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110576122		FORERO CHAVEZ JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5B 75-14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3127986919	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	387796130	9505055459	I	2026/07/07	2026/06/16	BANCOLOMBIA	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

	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) 423 DE 2026		
CONTRATISTA:	JUAN SEBASTIAN FORERO CHAVEZ	NIT / C.C No. :	1110576122
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA CONSOLIDACIÓN DE LOS PLANES DE TRABAJO DE LOS GRUPOS INTERNOS DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, ASÍ COMO EN EL SEGUIMIENTO A LOS TRÁMITES Y A LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS A SU CARGO.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 36.220.700		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-28	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	10 meses y 23 días.
FECHA DE INICIO:	2026-02-02	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-12-28
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-06-02	HASTA:	2026-07-01
PAGO NÚMERO:	5	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SANDRA MARIA MONTOYA ESCOBAR		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Brindar apoyo en el proceso de planeación, elaboración, asignación, reasignación y seguimiento de los planes de trabajo que se requieran en los grupos que componen la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, en los aplicativos destinados en el instituto, de acuerdo con las directrices y lineamientos impartidos por el supervisor del contrato.	He actualizado la base maestra, asignando y reasignando planes de trabajo según las solicitudes de los coordinadores y funcionarios, asegurando el seguimiento de cada trámite.	Se ha actualizado la plantilla en Excel para la disposición de los planes de Trabajo de los técnicos y legales en las células C2, C3, C4, C6, C7, C11 y C12. Estas actualizaciones corresponden a la ubicación de nuevos evaluadores presentes en las respectivas células, a su vez por direccionamiento de coordinación reubicar a los evaluadores en los planes de trabajo del mes de Julio. Por lo tanto, se desarrolló la finalización del montaje de los planes de trabajo de junio para los técnicos y legales a inicios del mes de junio, a su vez el desarrollo del montaje de los planes de trabajo del mes de julio. Como también a lo largo del mes se ha realizado asignaciones y reasignaciones a solicitud de los técnicos o legales, como a su vez reasignación de trámites represados por técnicos que ya no pertenecen al INVIMA.



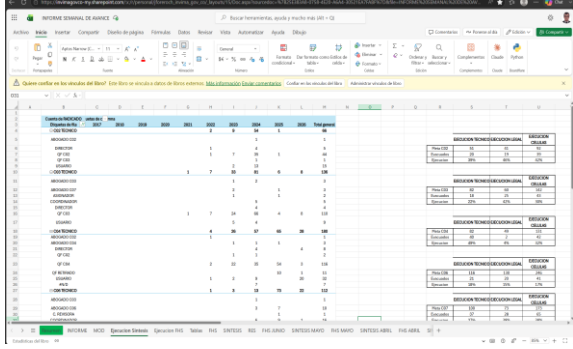
GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GCON-FOR7

Versión: 01

Fecha de emisión: 2026/06/01

			PRIORIZACION 028-26 DESABASTECIDO RIESGO Resumir este correo electrónico Giovanni Ocasion Fagua Cordial Saludo compañeros Amablemente les solicito sean evaluados los radicados relaci... Mar 16/06/2026 11:00 AM Tú Cordial saludo Por el presente informo que ya fueron dispuesto los radicados de Mod M... Mar 16/06/2026 11:16 AM Tú Remito correo a José María el cual es el planificador de correcciones Mar 16/06/2026 11:21 AM Juan Sebastián Forero Chávez Para: @ Giovanni Ocasion Fagua; @ Hilary Andrea Gomez Guerra; y 4 más CC: @ Ximena Isabel Andrade Hermoso; @ Freddy Eduardo Mejia Archibold; y 2 más Mar 16/06/2026 11:21 AM Freddy Eduardo Mejia Archibold Buen dia Giovanni Cordial Saludo Se asignan radicados en el aplicativo de registros. Aten... Mar 16/06/2026 11:38 AM  Link: INFORME SEMANAL DE AVANCE.xlsx
4	Apoyar en la elaboración y proyección de las respuestas a los requerimientos efectuados por usuarios internos y externos, y PQRSD relacionados con el objeto contractual y competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	He atendido solicitudes de usuarios internos y externos, respondiendo sobre el avance y fechas de trámites conforme a la competencia de la Dirección.	Se ha respondido correspondientemente a solicitudes de estado de tramites de usuarios, en los cuales se ha dispuesto información del estado del trámite y su correspondiente desarrollo del técnico y/o legal en los respectivos planes de trabajo. Link: Giovanni Ocasion Fagua Martha Isabel Duarte Torres
5	Registrar y actualizar de manera oportuna la información en las bases de datos y herramientas definidas por la Entidad para el seguimiento, incorporando integralmente la información, conforme la estructuración de las herramientas de la Dirección.	He mantenido actualizada la base maestra, incorporando la información de cada trámite en curso y vinculando al técnico o legal responsable.	Se ha apoyado en la actualización de la base maestra acorde a los cambios realizados en el aplicativo INVIMA, donde esta base maestra se actualiza cada primer día de la semana, a partir de la alimentación de los exceles denominados pendientes, TramitesEvacuados y Registros Sanitarios. Link: BASES MAESTRAS

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

6	Asistir a comités y reuniones que requieren de su apoyo, así como en los demás asuntos que se encuentren relacionados con el objeto contractual.	He participado en reuniones y comités, aportando información sobre la distribución de planes de trabajo y el estado de los trámites en curso.	Se ha asistido oportunamente a las reuniones de células madre de manera presencial y virtual, a su vez también se ha asistido y participado en reuniones de capacitaciones de identificación de trámites en estado inicial como ya próximos a finalizar, funcionamiento de los tramites y como también brindado aclaraciones a técnicos sobre direccionamientos provenientes del coordinador.
---	--	--	---

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

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)
5	\$3.323.000	\$1.750.905	30	\$218.900 EPS SALUD TOTAL \$ 280.200 COLPENSIONES \$ 9.200 ARL POSITIVA	9505055459	Aportes en línea

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

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$36.220.700,00
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$16.615.000,00
Saldo del contrato	\$19.605.700,00

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 – 2 – 3 – 4 – 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 PAGO N° 005 Juan Sebastian Forero Chavez Contrato N°423.

Atentamente,

Juan Sebastian Forero Chavez

JUAN SEBASTIAN FORERO CHAVEZ
Contratista
C.C. No. 1.110.576.122

Recibí a satisfacción:

Sandra Maria Montoya Escobar

SANDRA MARIA MONTOYA ESCOBAR
Director Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisora Contrato 423 de 2026