	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
Invima	**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	**ALBERTO ENRIQUE FERNANDEZ MORRIS**	**NIT/ CC No.**	7458833-0
CORREO ELECTRÓNICO	afernandezm@invima.gov.co , albertofernandezmorris@hotmail.com	**TELÉFONO**	3152966488
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		
No. CONTRATO	**518 de 2022**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**319 días**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INVIMA PARA ASISTIR ACTIVIDADES PARA LA EXPEDICIÓN OPORTUNA DE LOS TRAMITES DE CERTIFICADOS DE INSPECCIÓN SANITARIA EN LOS PUERTOS, AEROPUERTOS Y PASOS DE FRONTERAS.**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2022/01/28	**FECHA DE INCIO**	2022/01/28	**FECHA DE TERMINACIÓN**	2022/12/16

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$42.666.666.67	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$6.666.666.67	**VALOR A PAGAR**	$ 1.600.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$5.066.666.67	**VALOR PAGADO**	37.600.000	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	PAGO 10
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	N/A	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	28 de octubre al 9 de noviembre del 2022
BANCO	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	**TIPO DE CUENTA**	Cuenta de Ahorros	**No DE CUENTA**	0-166-00-11974-9

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**	NO	
Pago Parafiscales	NO	**Ingreso a Almacén**	NO	
SGSSI	SI	**Documentos a cargo**	NO	
Carné	NO	**Otros. Cuales?**	NO	

Indique las observaciones respectivas

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NÚMERO DE PLANILLA:		**Octubre: 9442691895** **Noviembre: 9442980396**		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	**oct-22** **nov-22**	**15/11/2022 - 28/11/2022**	**$200.000 - $200.000**	**FOSYGA REGIMEN DE EXCEPCIÓN**
PENSIÓN				
ARL	**oct-22** **nov-22**	**15/11/2022 - 28/11/2022**	**$8.400 - $8.400**	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGURO**

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. ***Se debe anexar los pagos o planillas. LA FEHA DE PAGO EN APORTES EN LINEA SE REALIZO EL 2022-08-12.*** *Una (1) planilla del mes de julio 2022.*

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.
4. -El 9 de noviembre de 2022 se da por teminado por mutuo acuerdo del contrato de prestaciones de servicios profesionales numero 518 de 2022, celebrado entre el Instituto Nacional de Vigilancia de medicamentos y alimentos INVIMA y ALBERTO ENRIQUE FERNÁNDEZ MORRIS -Acta que se anexa-.

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 Interventoria 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**
	2022	11	28

Gloria Enciso B

SUPERVISORA: GLORIA CONSTANZA ENCISO BOHORQUEZ . COORDINADORA GRUPO DE PUERTOS AEROPUERTOS Y PASOS DE FRONTERA. DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS.

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
Nombre	
Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD
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 ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
Invima	**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	*(No. de contrato y año)* 518 de 2022			
CONTRATISTA:	ALBERTO ENRIQUE FERNANDEZ MORRIS		**NIT / C.C No. :**	*7458833-0*
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INVIMA PARA ASISITIR ACTIVIDADES PARA LA EXPEDICIÓN OPORTUNA DE LOS TRAMITES DE CERTIFICADOS DE INSPECCIÓN SANITARIA EN LOS PUERTOS AEROPUERTOS Y PASOS DE FRONTERA.			
VALOR DEL CONTRATO	$42.666.666,67			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**28 de enero 2022**		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	**(319 días)**
FECHA DE INICIO:	**2022-01-28**		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2022-12-16
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	**2022-10-04**	**HASTA:**	**2022-10-27**
PAGO NÚMERO:	**10 (FINAL)**		**DEPENDENCIA:**	**Puerto Cartagena**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**GLORIA CONSTANZA ENCISO BHORQUEZO**			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1.	**Apoyar en el trámite técnico de certificados de inspección sanitaria, ...**	**Se realizó el apoyo y la atención a los usuarios en las solicitudes del puerto de Cartagena, en forma virtual.**	**Se realizaron verificación y generación de lista de chequeo del 28 de octubre al 9 de noviembre 2022. Durante este periodo presenté incapacidades.**
2.	**Revisar, analizar y conceptualizar sobre la documentación presentada para tramite de certificados de inspección conforme a las disposiciones legales vigentes.**	**Se realizó, y analizó la documentación presentada para los tramites legales.**	**Verificación y generación de lista de cheque. Durante este periodo presenté incapacidades.**
3.	**Atender dentro de los tiempos estipulados los requerimientos presentados para la solicitud de certificado de inspección sanitaria.**	**Se atendieron los tramites asignados en los tiempos establecidos.**	**La verificación y generación de la lista de chequeo con los tramites asignados.**
4.	**Realizar seguimiento a la programación y agendamiento de las actividades de inspección que se adelanta en el puerto asignado y agenda nacional.**	**Se atendió las actividades programadas, y la agenda asignada dentro de las actividades de contingencia y la incapacidad médica.**	**Se realizaron las actividades de seguimiento a la progración dentro de las limitaciones presentadas por mis incapacidades.**

5.	**Apoyar las actividades relacionadas a las acciones de mejora de los planes de calidad que hagan parte del puerto asignado.**	**Se realizaron reuniones virtuales del grupo primario para mejora del trabajo en el puerto de Cartagena**	**Durante este periodo presenté incapacidades.**

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
3...	N/A	N/A	N/A	N/AAAAA-MM-DD
4	N/A	N/A	N/A	N/A
5.	N/A.	N/A.	N/A	N/A
6.	N/A	N/A	N/A	N/A
7.	N/A	N/A	N/A	N/A
8.	N/A	N/A	N/A	N/A
9.	N/A	N/A	N/A	N/A
10.	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 a los meses de octubre del año 2022 y mes de noviembre 2022.

(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)
10. 10 FINAL	$4.000.000, $4.000.000.	$1.600.000, $1.600.000	30 días Oct 30 nov.	$209.800. $208.400	9442691895 - 9442980396	Aporte en línea. Aporte en línea.

Nota:.-YO, soy pensionado de CAJANAL (FOPEP), según Resolución No.02157 de 31 de enero de 2008 Régimen excepcional, especial del magisterio de Colombia y mis servicios médicos los recibo en la Clínica general del Norte, Barranquilla.

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$42.666.666,67
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 37.600.000
Saldo del contrato	$5.066.666,67

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, 6, 7, 8,9, y 10.	X	

Atentamente,
Firma:
Nombres y apellidos del contratista: ALBERTO ENRIQUE FERNANDEZ MORRIS
Contratista
C.C. No. 7.458.833 expedida en Barranquilla.

Recibí a satisfacción:

Firma:
Nombres y Apellidos: GLORIA CONSTANZA ENCISO BOHORQUEZ
Cargo: COORDINADORA GRUPO DE PUERTOS AEROPUERTOS Y PASOS DE FRONTERA. DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS

Bogotá, D.C., Colombia.
Supervisor(a) Contrato 518 de 2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7458833		FERNANDEZ MORRIS ALBERTO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL4 N 10 -98	SANTO TOMAS-ATLANTICO	8791906	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	39051797	9442691895	I	2022/11/09	2022/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	6	$209,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,300	$0	$201,300
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$200,000	$1,300	$0	$201,300
TOTAL				1	$208,400	$1,400	$0	$209,800

2022/11/15 02:17 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7458833		FERNANDEZ MORRIS ALBERTO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL4 N 10 -98	SANTO TOMAS-ATLANTICO	8791906	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	39051797	9442691895	I	2022/11/09	2022/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	6	$209,800

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)					$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: SANTO TOMAS Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC 7458833	FERNANDEZ ALBERTO		0	$0	$0	MIN002	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

2022/11/15 02:17 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7458833		FERNANDEZ MORRIS ALBERTO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL4 N 10 -98	SANTO TOMAS-ATLANTICO	8791906	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	41936942	9442980396	I	2022/12/09	2022/11/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$208,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$8,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: SANTO TOMAS Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC 7458833	FERNANDEZ ALBERTO		0	$0	$0	MIN007	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$8,400**		**$0**	**$0**

2022/11/28 09:34 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7458833		FERNANDEZ MORRIS ALBERTO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL4 N 10 -98	SANTO TOMAS-ATLANTICO	8791906	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	41936942	9442980396	I	2022/12/09	2022/11/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$208,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$208,400	$0	$0	$208,400

2022/11/28 09:34 AM

ACTA DE TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO 518 DE 2022, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA Y ALBERTO ENRIQUE FERNANDEZ MORRIS

Entre los suscritos a saber, **ROY LUIS GALINDO WEHDEKING**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número 72.220.515 expedida en Barranquilla, quien obra en calidad de Secretario General del **INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS-INVIMA**, identificado con NIT. 830.000.167-2, de conformidad con la facultad para celebrar contratos conferida por la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, la Resolución No. 2020006742 del 25 de febrero de 2020, acta de posesión No. 040 del 25 de febrero de 2020 y la Resolución de Delegación de Funciones No. 2012030802 del 19 de octubre de 2012, quien para todos los efectos del presente documento se denominará **EL INVIMA**, por una parte, y por la otra **ALBERTO ENRIQUE FERNANDEZ MORRIS** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 7.458.833 expedida en Barranquilla quien actúa en nombre propio, hemos convenido terminar anticipadamente por mutuo acuerdo entre las partes el contrato de prestación de servicios profesionales No. **518 de 2022**, previas las siguientes consideraciones: **a)** Que el 27 de enero de 2022 las partes suscribieron el contrato de prestación de servicios profesionales No. 518 de 2022, cuyo objeto contractual es "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA PARA ASISTIR ACTIVIDADES PARA LA EXPEDICIÓN OPORTUNA DE LOS TRAMITES DE CERTIFICADOS DE INSPECCIÓN SANITARIA EN LOS PUERTOS AEROPUERTOS Y PASOS DE FRONTERA". **b)** Que el 28 de enero de 2022, el Coordinador del Grupo de Control de Puertos, Aeropuertos y Pasos de Frontera de la Dirección de Operaciones Sanitarias como supervisora del mencionado contrato, suscribió junto con el contratista el acta de inicio. **c)** En la cláusula quinta del contrato referido se estableció como valor total del contrato la suma de **CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE M/CTE ($42.666.666,67)** incluidos impuestos y demás contribuciones de ley a que haya lugar. (No aplica IVA) **d)** Así mismo, la cláusula octava del multicitado contrato se pactó que el plazo de ejecución sería hasta el 16 de diciembre de 2022, contando a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. **e)** La contratista mediante escrito del 24 de octubre del año en curso, solicitó la terminación anticipada del contrato de prestación de servicios profesionales No. 518 de 2022 argumentando lo siguiente: *"Yo, ALBERTO ENRIQUE FERNANDEZ MORRIS identificado con cédula de ciudadanía N° 7.458.833 expedida en Barranquilla, por medio de la presente les solicito la autorización de la terminación anticipada del contrato No 402 de 2022, cumpliendo con mis obligaciones hasta el 09 de noviembre del 2022 (inclusive), la cual se encuentra motivada por la imposibilidad jurídicamente y por motivos de fuerza mayor, ya me encuentro con una afectación de salud, el cual no me permite continuar con la ejecución del contrato No. 518 de 2022. Situación que manifiesto y confirmo a través de la historia clínica y exámenes anexos, (el cual serán documentos de reserva).Aprovecho la oportunidad para agradecerles su colaboración, orientación y apoyo todo este tiempo que pertenecí al grupo, a la dirección de Operaciones Sanitarias de INVIMA y a las demás personas que de una u otra manera contribuyeron a mi crecimiento profesional en el instituto."* ***f)*** *Teniendo en cuenta* lo anterior, la supervisora del contrato de prestación de servicios profesionales No. 518 de 2022, indicó mediante formato de solicitud de trámite contractual del 24 de octubre del presente año, que de común acuerdo las actividades contratadas se ejecutarán hasta el 09 de noviembre de 2022. **g)** Que, con la suscripción del presente documento, el ordenador del gasto autoriza la terminación anticipada del precitado contrato, así mismo no afecta un servicio público y no se paraliza este. Por lo anterior acordamos lo siguiente: **PRIMERO:** Dar por terminado de mutuo acuerdo entre las partes el contrato de prestación de servicios profesionales No. 518 de 2022, a partir del 09 de noviembre 2022. **SEGUNDO:** Como consecuencia de lo anterior, se presenta saldo a favor de la contratista por un valor de **UN MILÓN SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.600.000)** por concepto de las actividades realizadas, en el período comprendido entre el 28 de octubre al 09 de noviembre de 2022 de acuerdo con la comunicación allegada por la supervisora del contrato, quedando un saldo a favor de la Entidad por valor de **CINCO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL**

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(601) 742 2121
www.invima.gov.co

ACTA DE TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO 518 DE 2022, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA Y ALBERTO ENRIQUE FERNANDEZ MORRIS

SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE ($5.066.666,67).Se procederá a la liberación del saldo del certificado de disponibilidad presupuestal No. 57922 del 24 de enero de 2022 y el Registro Presupuestal No. 99322 del 28 de enero de 2022. **TERCERO:** Las partes declaran terminado el contrato de prestación de servicios profesionales No. 518 de 2022, en los términos descritos en la presente acta, declarándose a paz y salvo por todo concepto derivado del mismo, previo pago a favor del contratista y por tanto renuncian a cualquier reclamación judicial o extrajudicial. **CUARTO:** Forman parte integral de la presente acta los siguientes documentos: 1) Solicitud de terminación anticipada del contrato de prestación de servicios profesionales No. 518 de 2022 de fecha 24 de octubre del año en curso, 2) Formato de solicitud de tramite contractual 3) Formato acta de terminación anticipada. 4) formato de terminación de contrato. **QUINTO:** Publíquese el presente documento en la página web del Sistema de Contratación Pública – SECOP II.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los 09 días del mes de noviembre de 2022.

EL INVIMA

ORIGINAL FIRMADO

ROY LUIS GALINDO WEHDEKING
Secretario General

EL CONTRATISTA

ALBERTO ENRIQUE FERNANDEZ MORRIS
7.458.833 expedida en Barranquilla

Proyectó Valeria Isabel Saurith Lopez – Contratista GGC
Revisó y aprobó Maria Margarita Cárdenas Cortes- Coordinadora GGC

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima
Oficina Principal: Cra 10 N° 64 - 28 - Bogotá
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(601) 742 2121
www.invima.gov.co