	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	**DANIEL ARROYAVE ÁNGEL**	**NIT/ CC No.**	1026133977
CORREO ELECTRÓNICO	darroyavea@invima.gov.co	**TELÉFONO**	3005757350
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión	**Prestación de Servicios**	
No. CONTRATO	**321 de 2022**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**328 días**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE REGISTRO SANITARIO DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO SANITARIO REALIZANDO LA EVALUACIÓN DE REQUERIMIENTOS JURÍDICOS EN EL PROCEDIMIENTO DE LA EXPEDICIÓN DE NOTIFICACIÓN SANITARIA, PERMISO SANITARIO O REGISTRO SANITARIO, Y TRAMITES/ ASOCIADOS DE LOS PRODUCTOS OBJETO DE VIGILANCIA DE ESTA DIRECCIÓN.**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2022-01-19**	**FECHA DE INCIO**	**2022-01-19**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2022-12-16**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 42.182.702.40**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$3.600.962, 40**	**VALOR A PAGAR**	**$3.600.962, 40**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 0,00**	**VALOR PAGADO**	**$ 42.182.702.40**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**(PAGO 11)**
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**N/A**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**(19 de noviembre al 16 de diciembre del 2022)**
BANCO	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS	**No DE CUENTA**	**54137499471**

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)

Las actividades u obligaciones del contrato serán desarrolladas en la ciudad de Medellín - Antioquia, específicamente en el Grupo de Trabajo Territorial Occidente1 (GTT OCC 1 MEDELLÍN).

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	SI	**Otros. Cuales?**	N/A	

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA	**59286383 - 60020774**

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	**Nov. 22 y Dic. 22**	**2022-12-09**	**$ 247.000 - $ 102.900**	**SURA**
PENSIÓN	**Nov. 22 y Dic. 22**	**2022-12-09**	**$ 193.000 y $ 131.700**	**COLFONDOS**
ARL	**Nov. 22 y Dic. 22**	**2022-12-09**	**$8.100 y $ 4.300**	**POSITIVA**

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.***

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

(El supervisor deberà realizar un informe respecto de la ejecuciòn del contrato en la casilla correspondiente al tipo de 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.

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	12	21

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal

Nombre	
Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD

ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA

Coordinadora de Registros Sanitarios de la Dirección de Alimentos y Bebidas - Dirección de Alimentos, Bebidas.

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	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-12-09, 12:19:54 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	DANIEL ARROYAVE ANGEL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1026133977
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	59286383
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1802422291
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 448.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 247.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 193.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 8.100	$ 0
		SubTotales:		$ 448.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 448.100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-12-09, 12:47:10 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2022
Empresa	DANIEL ARROYAVE ANGEL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1026133977
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	60020774
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1802486957
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 238.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 131.700	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 102.900	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 4.300	$ 0
		SubTotales:		$ 238.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 238.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	321 de 2022			
CONTRATISTA:	DANIEL ARROYAVE ÁNGEL		**NIT / C.C No. :**	*1.026.133.977*
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE REGISTRO SANITARIO DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO SANITARIO REALIZANDO LA EVALUACIÓN DE REQUERIMIENTOS JURÍDICOS EN EL PROCEDIMIENTO DE LA EXPEDICIÓN DE NOTIFICACIÓN SANITARIA, PERMISO SANITARIO O REGISTRO SANITARIO, Y TRAMITES/ ASOCIADOS DE LOS PRODUCTOS OBJETO DE VIGILANCIA DE ESTA DIRECCIÓN.				
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MU. SETECIENTOS DOS PESOS CON CUARENTA CENTAVOS MCTE ($42.182.702,40)			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2022-01-19		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	328
FECHA DE INICIO:	2022-01-19		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2022-12-16
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	2022-11-18	**HASTA:**	2022-12-16
PAGO NÚMERO:	**11**		**DEPENDENCIA:**	**DAB**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA**			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Realizar la evaluación legal de conformidad a las reglas jurídicas aplicables respecto de trámites presentados por los usuarios para la concesión de las autorizaciones de comercialización (Registro Sanitario, Permiso Sanitario, Notificación sanitaria de alimentos) y de demás trámites asociados, de acuerdo con la normativa sanitaria y	AUTORIZACIÓN 1 CERTIFICACIÓN SIN R.S 1 REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS – RSA 89 NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA 22 PERMISO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS – PSA 1 MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS 32 NOTIFICACIÓN SANITARIA CON EXPEDIENTE 4 PERMISO SANITARIO CON EXP. 1 REGISTRO SANITARIO CON EXP. 7 REGISTRO SANITARIO CON EXP. 2 **TOTAL 153**	**La productividad se encuentra en el aplicativo de registros sanitarios donde puede ser verificada.**

	los procedimientos vigentes.		
2	Apoyar a la Dirección de Alimentos y Bebidas en la proyección jurídica de conceptos y respuestas a las consultas internas, externas, derechos de petición y recursos, relacionadas con los aspectos jurídicos recibidos por cualquier medio de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes de acuerdo con el objeto del contrato.	PQRS **32** CITAS VIRTUALES **4** **TOTAL** **36**	**La productividad se encuentra en el aplicativo de correspondencia donde puede ser verificada.**
3	Realizar la evaluación jurídica referente al control posterior de los de los registros, permisos y notificaciones sanitarias de alimentos y Bebidas para la verificación del cumplimiento de la normatividad Sanitaria vigente.	Se consolidaron y actualización los seguimientos de la información suministrada en los sistemas de información de aplicativos	**La productividad se encuentra en el aplicativo de correspondencia donde puede ser verificada.**
4	Apoyar al Grupo de Trabajo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas con la revisión jurídica de la apertura para verificación de registros, permisos y notificaciones sanitarias del cumplimiento de la	De acuerdo con los requerimientos, se prestó apoyo en los diferentes aspectos jurídicos.	**La productividad se encuentra en el aplicativo de correspondencia donde puede ser verificada.**

	normatividad vigente, derivados de las acciones de inspección vigilancia y control otorgadas a la Dirección de Alimentos y Bebidas.		
5	Apoyar en el control, actualización y seguimiento de la información suministrada en los sistemas de información y aplicativos, dispuestos por la Dirección de Alimentos y bebidas para el trámite de las solicitudes de registros sanitarios y trámites asociados.	Se consolidaron y actualización los seguimientos de la información suministrada en los sistemas de información de aplicativos.	**La productividad se encuentra en el aplicativo de correspondencia donde puede ser verificada.**
6	Asistir y brindar acompañamiento técnico en las reuniones y en las que participe el Grupo de Trabajo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas de acuerdo con el objeto contractual.	Se consolidaron y actualización los seguimientos de la información suministrada en los sistemas de información de aplicativos.	**La productividad se encuentra en el aplicativo de correspondencia donde puede ser verificada.**

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 **DICIEMBRE** del año 2022.

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)
1	$ 3.858.174.00	$ 1.543.269	13	$ 179.300	53770581	ARUS
2	$ 3.858.174.00	$ 1.543.269	30	$ 448.100	54338515	ARUS
3	$ 3.858.174.00	$ 1.543.269	30	$ 448.100	54778653	ARUS
4	$ 3.858.174.00	$ 1.543.269	30	$ 448.100	55396835	ARUS
5	$ 3.858.174.00	$ 1.543.269	30	$ 448.100	55947623	ARUS
6	$ 3.858.174.00	$ 1.543.269	30	$ 448.100	56392178	ARUS
7	$ 3.858.174.00	$ 1.543.269	30	$ 448.100	57212308	ARUS
8	$ 3.858.174.00	$ 1.543.269	30	$ 448.100	57725058	ARUS
9	$ 3.858.174.00	$ 1.543.269	30	$ 448.100	58250987	ARUS
10	$ 3.858.174.00	$ 1.543.269	30	$ 448.100	58627335	ARUS
11	$ 3.858.174.00	$ 1.543.269	30	$ 448.100	59286383	ARUS
12	$ 3.600.962,40	$ 1.543.269	16	$ 238.900	60020774	ARUS

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	($42.182.702,40)
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	($42.182.702,40)
Saldo del contrato	($ 0)

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
11	X	

Atentamente,



DANIEL ARROYAVE ÁNGEL.
Contratista
C.C. No. 1.026.133.977

Recibí a satisfacción:

Firma



ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA
Coordinadora del Grupo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas.
Dirección de Alimentos y Bebidas
Supervisor(a) Contrato 321 de 2022.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	*321 DE 2022*		
CONTRATISTA:	DANIEL ARROYAVE ÁNGEL	**NIT / CC No.:**	*1.026.133.977*
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE REGISTRO SANITARIO DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO SANITARIO REALIZANDO LA EVALUACIÓN DE REQUERIMIENTOS JURÍDICOS EN EL PROCEDIMIENTO DE LA EXPEDICIÓN DE NOTIFICACIÓN SANITARIA, PERMISO SANITARIO O REGISTRO SANITARIO, Y TRAMITES/ ASOCIADOS DE LOS PRODUCTOS OBJETO DE VIGILANCIA DE ESTA DIRECCIÓN.		
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MU. SETECIENTOS DOS PESOS CON CUARENTA CENTAVOS MCTE ($42.182.702,40)		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2022-01-19	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	328
FECHA DE INICIO:	2022-01-19	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2022-12-16
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	2022-11-18	**DEPENDENCIA:**	2022-12-16

2. SUSPENSIONES			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**

3. PRÓRROGAS			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**

4. ADICIONES			
ACTA	**FECHA**	**VALOR**	**JUSTIFICACIÓN**

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA		**No. de póliza**	

AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**

		AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD

6. SANCIONES

SI_____ **NO**_____**X**____

(INDICAR LAS APLICADAS AL CONTRATO EN CASO AFIRMATIVO)

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI_____ **NO**_____**X**_____

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$42.182.702,40
ADICIONES	**$0**
MODIFICACIONES	**$0**
SUBTOTAL	$42.182.702,40
VALOR EJECUTADO	$42.182.702,40
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$0**
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	**$0**

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Realizar la evaluación legal de conformidad a las reglas jurídicas aplicables respecto de trámites presentados por los usuarios para la concesión de las autorizaciones de comercialización (Registro Sanitario, Permiso Sanitario, Notificación sanitaria de alimentos) y de demás trámites asociados, de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes.	AUTORIZACIÓN 23 CANCELACIÓN SIN R.S 10 CANCELACIÓN R.S. 3 SOLICITUD DE CORRECCIÓN RES. 6 AUTORIZACIÓN SIN R.S. 1 REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS – RSA 238 NOTIFICACION SANITARIA NUEVA ALIMENTOS - NSA 51 PERMISO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS – PSA 8 MODIFICACION LEGAL DE ALIMENTOS 164 MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS 406 NOTIFICACIÓN SANITARIA CON EXPEDIENTE 13 PERMISO SANITARIO CON EXP. 1 REGISTRO SANITARIO CON EXP. 7 AGOTAMIENTO DE ETIQUETAS 69 RENOVACION R.S. NUEVO 1 REGISTRO SANITARIO NUEVO 1 **TOTAL 1002**
2	Apoyar a la Dirección de Alimentos y Bebidas en la proyección jurídica de conceptos y respuestas a las consultas internas, externas, derechos de petición y recursos, relacionadas con los aspectos	**CITAS VIRTUALES: (17)** **PQRS: (104)** **CVL (4)**

	jurídicos recibidos por cualquier medio de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes de acuerdo con el objeto del contrato.	**ATENCIÓN AL TELÉFONO (22 DÍAS)** **CHAT (5 DÍAS)**
3	Realizar la evaluación jurídica referente al control posterior de los de los registros, permisos y notificaciones sanitarias de alimentos y Bebidas para la verificación del cumplimiento de la normatividad Sanitaria vigente.	Se consolidaron y actualización los seguimientos de la información suministrada en los sistemas de información de aplicativos
4	Apoyar al Grupo de Trabajo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas con la revisión jurídica de la apertura para verificación de registros, permisos y notificaciones sanitarias del cumplimiento de la normatividad vigente, derivados de las acciones de inspección vigilancia y control otorgadas a la Dirección de Alimentos y Bebidas.	De acuerdo con los requerimientos, se prestó apoyo en los diferentes aspectos jurídicos.
5	Apoyar en el control, actualización y seguimiento de la información suministrada en los sistemas de información y aplicativos, dispuestos por la Dirección de Alimentos y bebidas para el trámite de las solicitudes de registros sanitarios y trámites asociados.	Se consolidaron y actualización los seguimientos de la información suministrada en los sistemas de información de aplicativos.
6	Asistir y brindar acompañamiento técnico en las reuniones y en las que participe el Grupo de Trabajo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas de acuerdo con el objeto contractual.	Se consolidaron y actualización los seguimientos de la información suministrada en los sistemas de información de aplicativos.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

De acuerdo al seguimiento realizado por el supervisor y/o interventor y a lo evidenciado objetivamente durante la ejecución del contrato. Aplica tanto para aspectos positivo como negativos a resaltar.

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE___X_ BUENO _____ REGULAR ____ MALO _____

(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES FORMATO GAD-GCT-FM8)

12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES

Se relacionan todas las certificaciones de cumplimento para pago e informe de supervisión **GAD-GCT-FM24**, Informe de actividades del contratista **GAD-GCT-FM9,** soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
11	X	

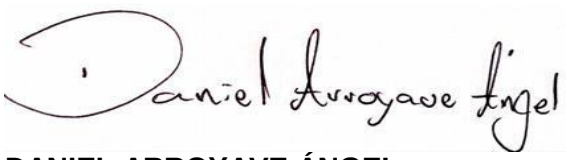
Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo con el subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO[1] del manual supervisión e interventoría, el supervisor del contrato declara bajo la gravedad de juramento que los informes de supervisión y certificados de pagos derivados del contrato número 321 de 2022, se encuentran publicados en su totalidad en la plataforma del Secop II y reposan en el expediente contractual físico en custodia del Grupo de Gestión Contractual.

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 321 de 2022 en la plataforma del Secop II y equivale para todos sus efectos con la terminación del negocio jurídico desarrollado, es de advertir que una vez cerrado el contrato no se permitirán modificaciones adiciones o publicaciones posteriores, como quiera que, este quedará inactivo.

Nota 2: En los casos de trámite contractual de cesión de contrato en tratándose del informe final del cedente no procederá la nota número 1, del presente formato, en razón a que, el contrato deberá continuar la ejecución inicialmente pacta por el contratista cesionario.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá a los 16 días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente,



DANIEL ARROYAVE ÁNGEL.
Contratista
C.C. No. 1.026.133.977

Recibí a satisfacción:

Firma



ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA
Coordinadora del Grupo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas.
Dirección de Alimentos y Bebidas
Supervisor(a) Contrato 321 de 2022.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
invima	**EVALUACION DE PROVEEDORES**	
	Código: GAD-GCT-FM8	Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01

			AAAA	MM	DD
NOMBRE DEL PROVEEDOR	DANIEL ARROYAVE ÁNGEL	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2022	12	16
NIT O C.C. No.	1,026,133,977	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2022-01-19		2022-12-16
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	321 de 2022				
FECHA ACTA DE INICIO	2022-01-19				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	darroyavea@invima.gov.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 140 sur # 47 33 Caldas - Antioquia - Cel: 3005757350				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE REGISTRO SANITARIO DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO SANITARIO REALIZANDO LA EVALUACIÓN DE REQUERIMIENTOS JURÍDICOS EN EL PROCEDIMIENTO DE LA EXPEDICIÓN DE NOTIFICACIÓN SANITARIA.				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
	NA	**No aplica**	**2**	**Cumple parcialmente**
	0	**No cumple**	**3**	**Cumple plenamente**
	1	**Cumple mínimamente**	**4**	**Supera las expectativas**

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR = **TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS** (24) / **TOTAL DE PUNTOS POSIBLES** (24) X 100 = **100**

EXCELENTE	**91 - 100**
BUENO	**71 - 90**
REGULAR	**50 - 70**
MALO	**0 - 49**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	**EXCELENTE**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:

Observaciones:

FIRMA

ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA
Registros Sanitarios de la Dirección de Alimentos y Bebidas - Dirección de Alin

Nota N° 1: Sí el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía sí el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Sí son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Sí son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al 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.