

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	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	MONICA JOHANA LOPEZ PEÑA		NIT/ CC No.	1032356351 - 6	
CORREO ELECTRÓNICO	mlopezp@invima.gov.co		TELÉFONO	3153181059	
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	No. 1088 DE 2023		TERMINO DE EJECUCIÓN	115 días	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales especializados relacionados con las solicitudes de registros sanitarios, tramites y actividades asociadas a los productos competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos en el módulo de calidad.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	5/09/2023	FECHA DE INCIO	5/09/2023	FECHA DE TERMINACIÓN	26/12/2023

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 21.165.995	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 21.165.995	VALOR A PAGAR	\$ 5.521.564
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 15.644.431	VALOR PAGADO	5.521.564	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PRIMERO
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N.A.	PERIODO OBJETO DE PAGO	(05 de septiembre al 04 de octubre del 2023)
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	466100003949

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)					
Lugar ejecucion Bogotá D.C					

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	
Soporte de pago de pension IVSS Venezuela.					

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
NÚMERO DE PLANILLA	1. Planilla 1058046595 (05/10/2023) 2. Planilla 1057105246 (04/10/2023) 3. 1058639153 (02/11/2023)			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	SEPTIEMBRE	2023/10/05	1. \$230,100	SURA
		2023/10/04	2. \$450,000	
		2023/11/02	3. \$36,300	
PENSIÓN	SEPTIEMBRE	2023/10/05	1. \$294,500	PROVENIR
		2023/10/04	2. \$576,000	
		2023/11/02	3. 46,400	
ARL	SEPTIEMBRE	2023/10/05	1. \$9,700	ARL SURA
		2023/10/04	2. \$18,800	
		2023/11/02	2. \$1,600	

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 periodo 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
	2023	11	7

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD

DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA	Consecutivo:	
COORDINADORA GRUPO REGISTROS SANITARIOS MEDICAMENTOS SÍNTESIS QUÍMICA IMPORTADOS		

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTION CONTRACTUAL	
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-GCT-FM24	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022-02-01	

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.



CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

12/10/2023

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MONICA JOHANA LOPEZ PENA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1032356351**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	466100003949
Fecha de apertura	17/01/2013

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DECLARACIÓN DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CALCULO DE
RETENCIÓN A TITULO DE RENTA Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS
PERSONALES

Bogotá D.C. 06 de octubre del 2023

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA
Ciudad

Yo, MONICA JOHANA LOPEZ PEÑA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.032.356.351, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y el artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

- 1. Pertenezco al Régimen Simple de Tributación - RST (Información de acuerdo a las responsabilidades encontradas en el RUT): SI () NO (X)
- 2. Estoy obligado(a) a declarar renta por el año inmediatamente anterior, en los términos definidos por la normatividad vigente. SI (X) NO ()
- 3. En el año anterior o en el año en curso mis ingresos brutos totales provenientes de la actividad, son inferiores a 4,000 UVT. SI (X) NO ()

*\$152,016,000 con UVT (\$38,004) año 2022 * \$169,648,000 con UVT (\$42,412) año 2023

- 4. Aportes a Seguridad Social (Ley 1955 de 2019 en su artículo 244, INGRESO BASE DE COTIZACIÓN -IBC DE LOS INDEPENDIENTES. Los trabajadores independientes con ingresos netos iguales o superiores a 1 salario mínimo legal mensual vigente que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del 40% del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del Impuesto al Valor Agregado (IVA)). por consiguiente

4.1. Declaro que (marque con una X): SI (X) NO () tengo más ingresos a parte del ingreso proveniente del INVIMA.

4.2. Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	CONTRATANTE	VALOR MENSUAL
1.	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	\$9.000.000

- 5. Autorizo me sea aplicada una tarifa superior a la expresada en el artículo 383 del Estatuto tributario (Tarifa de Retención por Ingresos Laborales) SI () NO (X);

Favor indicar la tarifa (-)%

Si en numeral 5 marco SI diríjase a la firma, si respondió NO seguir con las preguntas de la 6 a la 9:

- 6. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí y ninguna otra persona está haciendo uso de este beneficio:

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOCUMENTO
LAURA SOFIA PAEZ LOPEZ	9	HIJA	1014740931
-	-	-	-
-	-	-	-

Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT (\$1,357,184) por concepto de dependientes.

- 7. Soy pensionado SI () NO (X), según resolución No._____.
- 8. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

- 8.1. Aportes voluntarios a pensión SI (☐) NO (☒): (Diferente al aporte Obligatorio) anexo certificación¹.
- 8.2. Aporte cuenta AFC SI (☐) NO (☒): Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta _____
- 8.3. Pagos adicional por salud SI (☐) NO (☒): Certificación de medicina prepagada, plan complementario o póliza de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior. (Diferente al aporte Obligatorio)
- 8.4. Intereses de vivienda: Certificación del crédito hipotecario o leasing para adquirir vivienda expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior. SI (☐) NO (☒)
- 8.4.1. El crédito fue tomado por más de una persona, solicito tomar solo el (☐)% para la deducción.
- 8.4.2. Solicito que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario. SI (☐) NO (☐)
9. Informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo a los requerimientos de la Ley 1581 de 2012 y a lo establecido en la política de tratamiento y Protección de datos personales, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza al Invima para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite de su solicitud. Como Titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante el Invima por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

La presente manifestación se firma en la ciudad de BOGOTA D.C. a los 06 días del mes de octubre de 2023



Firma: _____
Nombres y Apellidos: MONICA JOHANA LOPEZ PEÑA
C.C. 1.032.356.51

¹ El certificado con el pago de los intereses en préstamos para vivienda efectuados en el año 2022, o los certificados del pago de medicina prepagada durante el 2022, se deben entregar al empleador como máximo hasta abril 15 de 2023. Mientras tanto, hasta que le llegue este certificado, el empleador o pagador seguirá usando el mismo valor mensual que usó en las depuraciones de 2022



PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2023-10-04, 06:17:13 AM Tipo Planilla: I: Planilla independientes

Número Planilla: 1057105246

Periodo Cotización: septiembre de 2023

Periodo Servicio: septiembre de 2023

PAGADO 04/10/2023

Filtro Seleccionado

Ubicación Laboral BOGOTA D.C.

Datos del Aportante

Razón Social	MONICA JOHANA LOPEZ PENA		
Documento	CC1032356351	Dirección	CL 151 #54 - 38 10 TORRE 2 APTO 404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3153181059
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 576.000	\$ 13.100	\$ 589.100
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 450.000	\$ 10.300	\$ 460.300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 18.800	\$ 500	\$ 19.300
N899999034	PASENA	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Pagado				\$ 1.044.800	\$ 23.900	\$ 1.068.700

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral BOGOTA D.C.. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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





PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2023-11-02, 07:03:23 AM Tipo Planilla: N: Planilla correcciones Número Planilla: 1058639153

Nro Planilla Corregida: 1057105246 Periodo Cotización: septiembre de 2023

Periodo Servicio: septiembre de 2023

PAGADO 02/11/2023

Datos del Aportante

Razón Social	MONICA JOHANA LOPEZ PENA		
Documento	CC1032356351	Dirección	CL 151 #54 - 38 10 TORRE 2 APTO 404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3153181059
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	Identificación		

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 46.400	\$ 1.100	\$ 47.500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 1.600	\$ 100	\$ 1.700
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 36.300	\$ 800	\$ 37.100
Total Pagado				\$ 84.300	\$ 2.000	\$ 86.300





PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2023-10-05, 04:36:11 PM Tipo Planilla: I: Planilla independientes

Número Planilla: 1058046595

Periodo Cotización: septiembre de 2023

Periodo Servicio: septiembre de 2023

PAGADO 05/10/2023

Filtro Seleccionado

Ubicación Laboral BOGOTA D.C.

Datos del Aportante

Razón Social	MONICA JOHANA LOPEZ PENA		
Documento	CC1032356351	Dirección	CL 151 #54 - 38 10 TORRE 2 APTO 404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3153181059
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 294.500	\$ 7.000	\$ 301.500
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 230.100	\$ 5.500	\$ 235.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 9.700	\$ 300	\$ 10.000
N899999034	PASENA	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Pagado				\$ 534.300	\$ 12.800	\$ 547.100

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral BOGOTA D.C.. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.



	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO		1088 de 2023		
CONTRATISTA:	Monica Johana Lopez Peña		NIT / C.C No. :	1032356351 - 6
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales especializados relacionados con las solicitudes de registros sanitarios, tramites y actividades asociadas a los productos competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos en el módulo de calidad.			
VALOR DEL CONTRATO	Veintiún millones ciento sesenta y cinco mil novecientos noventa y cinco pesos Mcte (\$ 21.165.995)			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2023/09/05		PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	115 días
FECHA DE INICIO:	2023/09/05		FECHA DE TERMINACIÓN:	2023/12/26
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE:	2023/09/05	HASTA:	2023/10/04
PAGO NÚMERO:	PRIMERO (01)		DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA Coordinadora del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química Importados			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES																					
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS																		
1	Ejecutar la evaluación técnica farmacéutica del módulo de calidad aportado por el interesado, para la obtención del registro sanitario y demás tramites asociados de alta complejidad; de acuerdo con los trámites y actividades asignadas por el supervisor con contrato y teniendo en cuenta la normativa sanitaria legal vigente.	1. Videos y lecturas correspondientes a 20 días de capacitación. 2. Capacitación para apoyo al grupo de registros sanitarios de medicamentos con condición especial de riesgo del riesgo en evaluación y gestión de priorización de tramites según la Circular No. 1000-040-18. Esto incluye el manejo de las bases de datos generales y especificas de desabastecimiento, formatos de priorización y manejo del correo electrónico regconriesgo@invia.gov.co , reunión con Minsalud.	1. Correos con indicaciones de Judy Martínez.																		
			<table> <tr> <th>ACTIVIDAD</th> <th>Fecha</th> </tr> <tr> <td>Lecturas: de Decreto 2078 de 2012; Decreto 677 de 1995 (título I, III capítulo 1, título IV capítulo 1, Título V al VIII), ABC proceso sancionatorio: Generalidad del proceso y sección medicamentos</td> <td>5/9/2023</td> </tr> <tr> <td>Video "Generalidades INVIMA y DMPB" PARTE I Y II</td> <td>5/9/2023</td> </tr> <tr> <td>Reunión capacitación GRSM-SQI</td> <td>5/9/2023</td> </tr> <tr> <td>Video "Aspectos relevantes D677 y etiquetado" PARTE I y II</td> <td>6/9/2023</td> </tr> <tr> <td>Lecturas: Decretos 843 de 2016, 334 de , 1036 del 2022</td> <td>6/9/2023</td> </tr> <tr> <td>Capacitación virtual: priorización de trámites</td> <td>7/9/2023</td> </tr> <tr> <td>Video: Aspectos relevantes D843 y D2106 PARTE III</td> <td>7/9/2023</td> </tr> <tr> <td>Lecturas: R1124 de 2016 (BD y BE), Clasificación</td> <td>7/9/2023</td> </tr> </table>	ACTIVIDAD	Fecha	Lecturas: de Decreto 2078 de 2012; Decreto 677 de 1995 (título I, III capítulo 1, título IV capítulo 1, Título V al VIII), ABC proceso sancionatorio: Generalidad del proceso y sección medicamentos	5/9/2023	Video "Generalidades INVIMA y DMPB" PARTE I Y II	5/9/2023	Reunión capacitación GRSM-SQI	5/9/2023	Video "Aspectos relevantes D677 y etiquetado" PARTE I y II	6/9/2023	Lecturas: Decretos 843 de 2016, 334 de , 1036 del 2022	6/9/2023	Capacitación virtual: priorización de trámites	7/9/2023	Video: Aspectos relevantes D843 y D2106 PARTE III	7/9/2023	Lecturas: R1124 de 2016 (BD y BE), Clasificación	7/9/2023
			ACTIVIDAD	Fecha																	
			Lecturas: de Decreto 2078 de 2012; Decreto 677 de 1995 (título I, III capítulo 1, título IV capítulo 1, Título V al VIII), ABC proceso sancionatorio: Generalidad del proceso y sección medicamentos	5/9/2023																	
			Video "Generalidades INVIMA y DMPB" PARTE I Y II	5/9/2023																	
			Reunión capacitación GRSM-SQI	5/9/2023																	
			Video "Aspectos relevantes D677 y etiquetado" PARTE I y II	6/9/2023																	
			Lecturas: Decretos 843 de 2016, 334 de , 1036 del 2022	6/9/2023																	
			Capacitación virtual: priorización de trámites	7/9/2023																	
			Video: Aspectos relevantes D843 y D2106 PARTE III	7/9/2023																	
Lecturas: R1124 de 2016 (BD y BE), Clasificación	7/9/2023																				

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

			BCS, Abece biobio, Listado de medicamentos que requieren bioequivalencia	
			Lecturas: R315/2020, Guías de etiquetas e insertos	8/9/2023
			Video: Biodisponibilidad y Bioequivalencia PARTE I y II	8/9/2023
			Reunión Minsalud: Seguimiento abastecimiento	8/9/2023
			Video: Generalidades GRSM-SQI	11/9/2023
			Lecturas: D2085/2002, ABECE autorización de agotamiento, comunicado de la vigencia de renovaciones de registros en curso	11/9/2023
			Capacitación presencial: priorización de trámites	11/9/2023
			Capacitación presencial GRSM-SQI: VPN y sistema de seguridad usuarios	12/9/2023
			Video: Autorización de agotamiento; IUM	12/9/2023
			Lectura: circulares externas 033, 040, 032, 054, 131 del 2018.	12/9/2023
			Capacitación virtual: priorización de trámites	13/09/2023
			Video: Generalidades tipos de tramites; KAWAK y manejo de FIEs	13/09/2023
			Lectura: ASS-RSA-IN013 INSTRUCTIVO PARA EL MANEJO DEL FORMATO DE INFORME DE EVALUACIÓN EN EL ESTUDIO DE REGISTROS SANITARIOS	13/09/2023
			Video: Estabilidad de medicamentos	14/09/2023
			Lectura: Manual de tarifas Resolución 2514 de 1195 estabilidad de medicamentos de síntesis Química Circular Externa DG 100-007-2007 Estabilidad Resolución 3157 de 2018 estabilidad de medicamentos de síntesis Química Circular Externa DG 100-0155-2013 Estabilidad	14/09/2023
			Capacitación Tarifas y Formularios	15/09/2023
			Lectura: Instructivos KAWAK	15/09/2023
			Capacitación Aplicativo KAWAK Y FIE	15/09/2023
			Reunión Minsalud: Seguimiento abastecimiento	15/09/2023

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

			Capacitación virtual: priorización de trámites	15/09/2023
			Videos: Nombres y Marcas	18/09/2023
			Lectura: Decreto 426 de 2009 CPP Decreto 334 de 2022 Procedimiento BPM y países de referencia	18/09/2023
			Capacitación presencial: priorización de trámites. Tarea: evaluar dos solicitudes y proyectar 2 formatos de priorización	18/09/2023
			Video: BPM y CVL	19/09/2023
			Capacitación virtual: priorización de trámites y tarea	19/09/2023
			Video: 1. Generalidades Aplicativos: registros, sesuite, actas de sala, IUM por Sispro; 2. Aplicativo y base de datos Registros	19/09/2023
			Videos: Actos administrativos y manejo de base de datos	20/09/2023
			Video: 1. Etiquetado; 2. papelería y cuenta de cobro PARTE I	21/09/2023
			Lectura: Manual de normas técnicas de calidad	21/09/2023
			Capacitación virtual: priorización de trámites. Revisión de casos	21/09/2023
			Reunión Minsalud: Seguimiento abastecimiento	22/09/2022
			Reunión: compartir GRSM-SQI	22/09/2023
			Capacitación virtual: priorización de trámites. Revisión de casos	25/09/2023
			Lectura: Presentaciones de etiquetado y correcciones; papelería y cuenta de cobro	25/09/2023
			Video: papelería y cuenta de cobro PARTE II	25/09/2023
			Revisión correo de registro con riesgo, diligenciamiento de bases de datos y elaboración de tres formatos de priorización	26/09/2023
			Revisión correo de registro con riesgo, diligenciamiento de bases de datos, evaluación de solicitudes. Envío de correo para evaluación de tramites (formatos firmados)	27/09/2023
			Reunión papelería y proceso de cuenta de cobro	28/09/2023

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

			<p>Revisión correo de registro con riesgo, diligenciamiento de bases de datos, evaluación de solicitudes.</p> <p>Revisión correo de registro con riesgo,</p> <p>Reunión Minsalud: Seguimiento abastecimiento</p> <p>Capacitación D1474/2022</p> <p>Revisión de correo electrónico, evaluación de solicitudes de priorización de tramites. Elaboración de formatos de tramites priorizados, gestión administrativa: firmas, impresiones, envío de correos electrónicos.</p>	<p>28/09/2023</p> <p>29/09/2023</p> <p>29/09/2023</p> <p>29/09/2023</p> <p>02/10/2023 al 04/10/2023</p>
			2. Reunión de capacitación agendadas en Teams por Giovanni Ocasión.	
2.	Generar en los aplicativos misionales los actos administrativos como resoluciones, autos y oficios, producto de la evaluación de los registros sanitarios y trámites asociados de alta complejidad, de acuerdo con la normatividad vigente.	No se elaboraron actos administrativos, autos u oficios durante este periodo	N.A.	
3	Apoyar la realización de visitas con fines de obtención de registros sanitarios con el estudio, análisis y emisión de conceptos técnico de acuerdo con la normatividad vigente.	No se asignaron ni realizaron visitas durante este periodo.	N.A.	
4	Mantener actualizada la información de las herramientas tecnológicas institucionales y de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, así como las demás bases de datos que se requieren con ocasión al objeto contractual respecto del desarrollo de las actividades de evaluación. Consultas y control de registros sanitarios y tramites asociados.	<p>Apoyo al grupo de registros sanitarios de medicamentos con condición especial de riesgo encargado de evaluar y gestionar la priorización de tramites por solicitud de terceros interesados, previa capacitación.</p> <p>Se actualizaron bases de datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - SOLICITUDES PRIORIZACIONES: Relación y análisis de las solicitudes de priorización con relación a la Circular 1000-040-18 que envían los interesados al correo regconriesgo@invima.com.co - TRAMITES EN CONDICIÓN ESPECIAL DE 	<p>1. Base de datos actualizada con las solicitudes de priorización.</p> <p>https://invimagovco-my.sharepoint.com/:x/g/personal/gocasionf_invima_gov_co/ERy5W_IDixHqlpNdMhhHIUBUVknA8BG0aU4aBfm2lmbXq?email=mlopezp%40invima.gov.co&e=4%3ADldnoi&fromShare=true&at=9&CID=32659717-c563-854f-a623-c53b65cfb28c</p> <p>2. Base de datos de tramites gestionados:</p> <p>DMBP-GRSMQI >General>Priorizados>TRAMITES EN CONDICION ESPECIAL DE RIESGO V-23JUN2023</p> <p>7 Formatos diligenciados, incluyendo gestión para VoBo de coordinadora y firma del Director (imprimir, digitalizar, envío de correos electrónicos)</p>	

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

		RIESGO V-23JUN2023. Estado de gestión de los formatos elaborados para vistos buenos, firma del director y envío a evaluadores.	Correos electrónicos de asignación de traits priorizados a los evaluadores.
5	Apoyar a la actualización de procedimientos, instructivos, guías y/o manuales para el desarrollo de las actividades de la evaluación de registros sanitarios y tramites asociados en concordancia con la normatividad sanitaria vigente	No se apoyó la actualización de procedimientos, instructivos, guías y/o manuales durante este periodo.	N.A.
6	Apoyar en la proyección de solicitudes, peticiones, consultas o conceptos respecto de registros sanitarios y demás tramites asociados de alta complejidad asignados por el supervisor del contrato de acuerdo con el objeto contractual.	Se apoyo el análisis de solicitudes y elaboración de formatos para la priorización de tramites de medicamentos con riesgo de desabastecimiento según los criterios de la Circular 1000-040-18, y posterior gestión.	Formatos de priorización de tramites de medicamentos con riesgo de desabastecimiento.

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
NA.	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 **octubre del año 2023**.

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. de planilla	Planilla Expedida por (operador)
01	\$ 5.521.564	\$2.208.626	25	\$534.300	1058046595	Simple

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 21.165.995
--------------------------	---------------

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 5.521.564
Saldo del contrato	\$ 15.644.431

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
Acta de inicio, 01	X	

Atentamente,



Firma

Nombres y apellidos del contratista: Monica Johana Lopez Peña

Contratista

C.C. No. 1.032.356.351

Recibí a satisfacción



Firma

Nombres y Apellidos: Danaida Erika Sandoval Peña

Cargo: Coordinadora del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química Importados.

Dependencia: Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

Supervisor(a) Contrato 1088 de 2023