	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL		
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	**GISELLE ALEXANDRA HERNANDEZ ZAMBRANO**		**NIT/ CC No.**	1014206996-8	
CORREO ELECTRÓNICO	ghernandezz@invima.gov.co		**TELÉFONO**	3015184503	
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	**974 de 2023**		**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**135 DIAS**	
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TECNICAMENTE EN EL PROCESO VISITAS DE INSPECCION PARA LA DE OBTENCION DE CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE ELABORACIÓN, LABORATORIO Y MANUFACTURA DE LOS ESTABLECIMIENTOS Y PRODUCTOS VIGILADOS POR EL INSTITUTO, DE ACUERDO CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS VIGENTES.**				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2023-08-15**	**FECHA DE INCIO**	**2023-08-15**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2023-12-29**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 24.847.038**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 13.803.910**	**VALOR A PAGAR**	**$ 5.521.564**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 8.282.346**	**VALOR PAGADO**	**16.564.692**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**PAGO 03**
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**N/A**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**15 de octubre de 2023 al 14 de noviembre de de 2023**
BANCO	**DAVIVIENDA**	**TIPO DE CUENTA**	Ahorros	**No DE CUENTA**	550009900253650

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)

N/A

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?**	N/A	

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA	**9457275196 / 9457813280**			
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	Octubre-2023/ Noviembre-2023	2023/10/03 - 2023/10/20	585,100 / 585,100	SANITAS EPS
PENSIÓN	Septiembre-2023/Octubre-2023	2023/10/03 - 2023/10/20	796,000 / 796,000	COLPENSIONES
ARL	Septiembre-2023/Octubre-2023	2023/10/03 - 2023/10/20	24,500 / 24,500	POSITIVA SEGUROS

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**	
	2023	11	21	

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD
ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO **Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos** **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 ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
invima	**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	974-2023			
CONTRATISTA:	GISELLE ALEXANDRA HERNANDEZ ZAMBRANO		**NIT / C.C No. :**	*1014206996-8*
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TECNICAMENTE EN EL PROCESO VISITAS DE INSPECCION PARA LA DE OBTENCION DE CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE ELABORACIÓN, LABORATORIO Y MANUFACTURA DE LOS ESTABLECIMIENTOS Y PRODUCTOS VIGILADOS POR EL INSTITUTO, DE ACUERDO CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS VIGENTES.			
VALOR DEL CONTRATO	Veinticuatro Millones ochocientos cuarenta y siete Mil treinta y ocho Pesos M/CTE ($24.847.038,00).			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**2023-08-15**		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	135 días
FECHA DE INICIO:	**2023-08-15**		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**2023-12-29**
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	**2023-10-15**	**HASTA:**	**2023-11-14**
PAGO NÚMERO:	**03**		**DEPENDENCIA:**	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO** Coordinadora grupo técnico de Medicamentos y Productos Biológicos Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos			

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Apoyar en el desarrollo de visitas de certificación, ampliación, renovación de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), elaboración (BPE), laboratorio (BPL), gases medicinales (BPMG), productos fitoterapéuticos (BPMf), medicamentos homeopáticos (BPMh), medicamentos biológicos (BPMb), suplementos dietarios (BPMsd), elaboración de radiofármacos (BPER) y demás, a los establecimientos que fabriquen, procesen, envasen, analicen, importen, acondicionen, almacenen, distribuyan, comercialicen productos farmacéuticos, presten servicios de salud con medicamentos en seres	Visitas de certificación BPx: 1. rBPM **NANJING BAIJINGYU PHARMACEUTICAL CO, LTD** del 23 al 27 de octubre de 2023, renovación de certificación BPM. 2. cBPM **SHANGHAI HENLIUS** del 30 de octubre al 03 de noviembre 2023, certificación BPM para productos biológicos. 3. rBPM **JOINT STOCK COMPANY BIOCAD (JSC BIOCAD)** del 06 al 10 de noviembre 2023, renovación de la certificación BPM para productos biológicos.	Radicados Invima Nos./Actas generadas/archivo en expedientes: 1. 20191236917 del 29/11/2019, Acta de inspección del 27 de octubre de 2023, expediente 286E. 2. 20211226555 del 27/10/2021 Acta de inspección del 03 de noviembre de 2023, expediente 573E. 3. 20221254763 DEL 12/07/2022, Acta de inspección del 10 de noviembre de 2023, expediente 524E.

	humanos, que sean de competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos; apoyando así mismo en la emisión del respectivo acto administrativo que otorga la certificación de BPx.	4. cBPM **JOINT STOCK COMPANY BIOCAD (JSC BIOCAD)** del 13 al 16 de noviembre 2023, certificación BPM para productos biológicos.	4. 20231076810 del 24/03/2023, Acta de inspección del 16 de noviembre de 2023, expediente 524E.
2	Apoyar en la realización de visitas de verificación de requerimientos y/o revisión documental de verificación de requerimientos de la certificación en Buenas Prácticas a los establecimientos que sean de competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Visitas de verificación de requerimientos BPX: 1. N.A.	Radicados Invima Nos./Actas generadas/archivo en expedientes: 1. N.A.
3	Apoyar y actualizar el ingreso de datos a las bases y aplicativos del Grupo Técnico de Medicamentos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se diligencia la base de datos de los establecimientos certificados en BPx: 1. NANJING BAIJINGYU PHARMACEUTICAL CO, LTD 2. SHANGHAI HENLIUS 3. JOINT STOCK COMPANY BIOCAD (JSC BIOCAD) 4. JOINT STOCK COMPANY BIOCAD (JSC BIOCAD)	Expediente actualizado en la base de datos de los establecimientos certificados en BPx : 1. 286E 2. 573E 3. 524E 4. 524E
4	Emitir los documentos resultantes de la realización de auditorías de certificación de Buenas Prácticas correspondientes.	Se generan los siguientes documentos resultantes de las visitas de certificación y verificación de requerimientos BPx: Actas de inspección BPM: 1. **NANJING BAIJINGYU PHARMACEUTICAL CO, LTD,** Acta de inspección rBPM del 27 de octubre de 2023, Acta de inspección rBPL del 27 de octubre de 2023. 2. **SHANGHAI HENLIUS** Acta de inspección cBPM del 03 de noviembre de 2023.	Se archivan las actas de inspección y resoluciones en los expedientes respectivos: 1. 286E 2. 573E 3. 524E 4. 524E 5. 286E 6. 573E Se archivan copias de las actas en carpeta física ubicada en piso 4 del Grupo Técnico de Medicamentos, marcada como *"consecutivo de actas octubre y noviembre 2023"*.

		3. **JOINT STOCK COMPANY BIOCAD (JSC BIOCAD),** Acta de inspección rBPM del 10 de noviembre de 2023. 4. **JOINT STOCK COMPANY BIOCAD (JSC BIOCAD),** Acta de inspección cBPM del 16 de noviembre de 2023. Resoluciones: 5. **NANJING BAIJINGYU PHARMACEUTICAL CO, LTD** : 2023052543 de fecha 7/11/ 2023 Por la cual se concede la ampliación y renovación de la certificación de Buenas Prácticas de Laboratorio a NANJING BAIJINGYU PHARMACEUTICAL CO., LTD, identificadaconlicencia de negocios Nro. 9132019213490905XY 2023052542 de fecha 7/11/ 2023 Por la cual se concede la renovación de la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura Farmacéutica a NANJING BAIJINGYU PHARMACEUTICAL CO., LTD, identificado con licencia de negocios Nro. 9132019213490905XY 6. **SHANGHAI HENLIUS:** 2023054151 de fecha 16/11/ 2023 Por la cual se concede la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura para la Fabricación de Productos Biológicos a SHANGHAI HENLIUS BIOPHARMACEUTICAL CO. LTD. identificado con licencia de negocios Nro. 913101043987290369	

5	Apoyar la atención integral, así como la respuesta a inquietudes y/o peticiones con relación a la gestión relacionada con el proceso de auditorías y certificaciones, que soliciten los ciudadanos a través de los distintos medios destinados para ello por el Instituto.	Atención de: 1. Atención al usuario: 1	1. Formato de atención al ciudadano - registro de reunión: • 20/10/2023 10:40 Cita N° 39255 / 39256 Bynode
6	Participar en los diferentes comités que se requieren con relación al procedimiento de auditorías de certificación.	No fueron asignados	N/A

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	3000-1022-2023	China - Rusia	2023-10-20	2023-11-18

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 y noviembre del año 2023.

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	$ 5´521.564	$ 4´680.626	30	$ 1’405.600	9457275196	Aportes en línea
11	$ 5´521.564	$ 4´680.626	30	$ 1’405.600	9457813280	Aportes en línea

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 24.847.038
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 16.564.692
Saldo del contrato	$ 8.282.346

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
3	x	

Atentamente,



Firma
Nombres y apellidos del contratista: Giselle Alexandra Hernández Zambrano
Contratista
C.C. No. 1014206996

Recibí a satisfacción:

Firma
Nombres y Apellidos ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO
Cargo Coordinadora del grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
Dependencia DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
Supervisor(a) Contrato 974 de 2023

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 1014206996		HERNANDEZ ZAMBRANO GISELLE ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14 14 A 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7266281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	197345358	9457275196	I	2023/11/24	2023/10/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,405,600

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
1	CC	1014206996	HERNANDEZ ZAMBRANO GISELLE ALEXANDRA	25-14	30	$4,680,626	$796,000	EPS005	30	$4,680,626	$585,100		0	$0	$0	14-23	30	$4,680,626	$24,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$4,680,626**	**$796,000**			**$4,680,626**	**$585,100**			**$0**	**$0**			**$4,680,626**	**$24,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$796,000	$0	$0	$796,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$796,000	$0	$0	$796,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,500	$0	$0	$24,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,500	$0	$0	$24,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$585,100	$0	$0	$585,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$585,100	$0	$0	$585,100
TOTAL				1	$1,405,600	$0	$0	$1,405,600

2023/10/03 07:43 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 1014206996		HERNANDEZ ZAMBRANO GISELLE ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14 14 A 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7266281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	229977129	9457813280	I	2023/12/26	2023/10/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,405,600

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
1	CC	1014206996	HERNANDEZ ZAMBRANO GISELLE ALEXANDRA	25-14	30	$4,680,626	$796,000	EPS005	30	$4,680,626	$585,100		0	$0	$0	14-23	30	$4,680,626	$24,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$4,680,626**	**$796,000**			**$4,680,626**	**$585,100**			**$0**	**$0**			**$4,680,626**	**$24,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$796,000	$0	$0	$796,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$796,000	$0	$0	$796,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,500	$0	$0	$24,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,500	$0	$0	$24,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$585,100	$0	$0	$585,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$585,100	$0	$0	$585,100
TOTAL				1	$1,405,600	$0	$0	$1,405,600

2023/10/20 12:53 PM