	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	DIEGO FERNANDO FINO SALAS	**NIT/ CC No.**	80811566-8
CORREO ELECTRÓNICO	DFINOS@INVIMA.GOV.CO	**TELÉFONO**	3133343271
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	973 de 2023	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	135 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TÉCNICAMENTE EN EL PROCESO VISITAS DE INSPECCIÓN PARA LA DE OBTENCIÓN 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 INICIO**	2023-08-15	**FECHA DE TERMINACIÓN**	2023-12-29

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 24.847.038	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$ 2.760.782	**VALOR A PAGAR**	$ 2.760.782
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 0	**VALOR PAGADO**	24.847.038	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	PAGO FINAL(pago 5)
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	N/A	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	15 de diciembre de 2023 al 29 de diciembre de 2023
BANCO	BANCOLOMBIA	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS	**No DE CUENTA**	912-133462-91

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

(Indicar las adiciones, prorrogas, 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**	SI	
Carné	SI	**Otros. Cuales?**	N/A	

Indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA		9460316004		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	dic-23	2023-12-13	276100	sura
PENSIÓN	dic-23	2023-12-13	353400	colfondos
ARL	dic-23	2023-12-13	11600	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 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 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	12	29

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal
	Nombre
	Fecha de revisado:
ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO **Coordinadora Grupo Técnico 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 Interventoria y Supervisión GAD-GCT-MN2.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80811566		DIEGO FERNANDO FINO SALAS	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 7 #60A-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2898607	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	334360798	9460316004	I	2024/01/17	2023/12/13	BANCOLOMBIA	0	$641,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	tma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$2,208,626	$353,400			$2,208,626	$276,100			$0	$0			$2,208,626		$11,600		$0	$0		$641,100
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$2,208,626	$353,400			$2,208,626	$276,100			$0	$0			$2,208,626		$11,600		$0	$0		$641,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,208,626	$353,400			$2,208,626	$276,100			$0	$0			$2,208,626		$11,600		$0	$0		$641,100
1	CC	80811566	FINO DIEGO																		23100 1	30	$2,208,626	$353,400	EPS010	30	$2,208,626	$276,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,208,626	0.522%	$11,600	0	$0	$0	No	$641,100
Total	**Afiliados(1)**																					$2,208,626	$353,400			$2,208,626	$276,100			$0	$0			$2,208,626		$11,600		$0	$0		$641,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80811566		DIEGO FERNANDO FINO SALAS	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 7 #60A-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2898607	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	334360798	9460316004	I	2024/01/17	2023/12/13	BANCOLOMBIA	0	$641,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$353,400	$0	$0	$353,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$353,400	$0	$0	$353,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,600	$0	$0	$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,600	$0	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,100	$0	$0	$276,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$276,100	$0	$0	$276,100
TOTAL				1	$641,100	$0	$0	$641,100

	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	973-2023			
CONTRATISTA:	Diego Fernando Fino Salas		**NIT / C.C No. :**	*80811566-8*
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TÉCNICAMENTE EN EL PROCESO VISITAS DE INSPECCIÓN PARA LA DE OBTENCIÓN 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:**	**2023-12-14**	**HASTA:**	**2023-12-29**
PAGO NÚMERO:	**5**		**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 humanos, que sean de competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos	Visitas de certificación BPx: 1.visita IVC de BPM QUIRUMÉDICAS S.A.S, 19 de diciembre de 2023.	Radicados Invima Nos./Actas generadas/archivo en expedientes: 1. Acta del 19 de diciembre de 2023 Expediente: 798

	Biológicos; apoyando así mismo en la emisión del respectivo acto administrativo que otorga la certificación de BPx.		
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.	1.BPE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE, 26 y 27 de diciembre de 2023.	1. 20231273543 de 23/10/2023 Acta del 27 de diciembre de 2023 Expediente: 1991S
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.	Diligenciamiento de base de datos establecimientos BPM: 1. QUIRUMÉDICAS S.A.S 2.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	Radicados Invima Nos./Actas generadas/archivo en expedientes: 1. Expediente: 798 2. Expediente: 1991S
4	Emitir los documentos resultantes de la realización de auditorías de certificación de Buenas Prácticas correspondientes.	1.Acta de IVC de Buenas Prácticas de Manufactura para el establecimiento QUIRUMÉDICAS S.A.S 2. Acta de verificación de requerimiento de certificación de Buenas Prácticas de Elaboración para el establecimiento HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE 3.Resolución de CANCELACION de Buenas Prácticas de Manufactura para el establecimiento QUIRUMÉDICAS S.A.S. 4. Resolución de Buenas Prácticas de Elaboración para el establecimiento HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	1. Acta del 19 de diciembre de 2023 Expediente: 798 2.Acta del 27 de diciembre de 2023 Expediente: 1991S 3. Nro. de resolución en asignación 4. Nro. de resolución en asignación

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.	1. Proyección de derecho de petición persona natural 2. Proyección de derecho de petición persona natural 3. Proyección de derecho de petición ARIZTIZABAL Y JIMENEZ ABOGADOS. 4. Proyección de respuesta a correspondencia AQM 5. Proyección de certificado de homologación AIZANT DRUG RESEARCH SOLUTIONS PRIVATE LTD 6. Proyección de certificado de homologación SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO LTD 7. Revisión de derechos de petición, correspondencia, certificados BPM-BPL y certificados de Homologación.	1. Radicado Invima No 20233017672del 14/12/2023 2. Radicado Invima No 20233017721 del 14/12/2023 3. Radicado Invima No 20231336364 del 20/12/2023 4. Radicado Invima Nro. 20231292526 del 17/11/2023 5. Radicado Invima Nro. 20231321018 del 04/12/2023 6.Radicado Invima Nro. 20231328182 del 12/12/2023 7. Radicados Invima Nro. 20231277763 del 27/10/2023 20231327468 del 11/12/2023 20231328388 del 12/12/2023 20231328269 del 12/12/2023 20231329343 del 13/13/2023
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	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 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)
5	$ 5.521.564	$ 2.208.626	30	$ 641.100	9460316004	Aportes en línea

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 24.847.038
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 24.847.038
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
1	x	
2	x	
3	x	
4	x	
5	x	

Atentamente,

Firma
Nombres y apellidos del contratista DIEGO FERNANDO FINO SALAS
Contratista
C.C. No. 80811566

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 973 de 2023

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
invima	**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**		
	Código: GAD-GCT-FM14	Versión: 02	Fecha de emisión: 2022-11-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	**973 de 2023**		
CONTRATISTA:	DIEGO FERNANDO FINO SALAS	**NIT / CC No.:**	80811566-8
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TÉCNICAMENTE EN EL PROCESO VISITAS DE INSPECCIÓN PARA LA DE OBTENCIÓN 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:**	135 días
FECHA DE INICIO:	**2023-08-15**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**2023-12-29**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO** (Coordinadora del Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos)	**DEPENDENCIA:**	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

2. SUSPENSIONES			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

3. PRÓRROGAS			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

4. ADICIONES			
ACTA	**FECHA**	**VALOR**	**JUSTIFICACIÓN**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	**N/A**	**No. de póliza**	**N/A**

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A

6. SANCIONES

SI_____ NO_____X_____

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI___X_____ NO_____

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 24.847.038
ADICIONES	$0
MODIFICACIONES	$0
SUBTOTAL	$ 24.847.038
VALOR EJECUTADO	$ 24.847.038
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	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 humanos, que sean de competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos;	1. Realizar estudio de los antecedentes de la visita de certificacion de BPX que incluye: pago de la visita, solicitud de alcance de la visita, actas anteriores, resoluciones anteriores, expediente con ultimas oficios de radicaciones en relación con la visita de certificacion. 2. Preparar agenda de auditoría, estudio previo del alcance de la auditoria, preparación de la presentación para la auditoria, estudio de la base de establecimientos para verificar información de la visita. 3. Realizar 11 visitas de certificación de manera presencial con una duración de 04 o

	apoyando así mismo en la emisión del respectivo acto administrativo que otorga la certificación de BPx.	05 días, dependiendo del alcance de la misma, en las instalaciones de los establecimientos farmacéuticos para llevar a cabo las visitas correspondientes a la certificación de: Buenas prácticas de Manufactura Farmacéutica, Productos Fitoterapéuticos, Suplementos Dietarios, Productos Biológicos, Buenas Prácticas de Elaboración de Medicamentos y derivados de Cannabis, Radiofármacos, entre otras relacionadas con BPM.
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.	1. Realizar 4 visitas de verificación de requerimientos de certificación de manera presencial y virtual con una duración de 02 días en las instalaciones de los establecimientos farmacéuticos para llevar a cabo las visitas correspondientes a la certificacion de: Buenas prácticas de Manufactura Farmacéutica, Productos Fitoterapéuticos, Suplementos Dietarios, Productos Biológicos, Buenas Prácticas de Elaboración de Medicamentos y derivados de Cannabis, Radiofármacos, entre otras relacionadas con BPM.
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.	1. Se realizan las actualizaciones de la información técnica en la Base de establecimientos Farmacéuticos del Grupo técnico de Medicamentos que incluye: actualización del concepto técnico, fecha de la visita de inspección de BPX, Nro. de Resolucion que concede la certificacion, Nro. de hallazgos encontrados en la visita de inspección, datos del representante legal, datos del director técnico, entre otros aspectos. 2. Se realiza la actualización de la Base de Certificados de Homologación de BPM, que incluye: Nro. de certificado, datos del establecimiento, fecha y vigencia del certificado, datos de la autoridad sanitaria objeto de homologación, productos aprobados, entre otros aspectos. 3. Se realiza actualización de la base de visitas BPX de establecimientos con concepto de cumple condicionado que incluye nombre del establecimiento, Nro de hallazgos, entre otros.
4	Emitir los documentos resultantes de la realización de auditorías de certificación de Buenas Prácticas correspondientes.	1. Generación de actas de auditorías de certificaciones y renovaciones de Buenas

		Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL). 2. Generación de acta de verificación de requerimientos de renovación de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL). 3.Proyección de Resoluciones de BPM/BPL/BPE.
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.	Se apoyo en la solución de 41 inquietudes y/o peticiones presentadas por los usuarios correspondientes a: 1. Estudio y proyección de correspondencia asignada a través del aplicativo SESUITE, referente a tramites de consultas radicadas por parte de los usuarios, relacionadas con Buenas Practicas de Manufactura farmacéutica, BPE, Radiofármacos, Gases Medicinales, Productos Fitoterapéuticos, Productos Biológicos, entre otros que estén relacionados con el Grupo Técnico de Medicamentos de la Dirección de Medicamentos y productos Biológicos. 2. Estudio y proyección de Derechos de Petición asignados a través del aplicativo SESUITE, referente a tramites de consultas radicadas por parte de los usuarios relacionadas con Buenas Prácticas de Manufactura farmacéutica, BPE, Radiofármacos, Gases Medicinales, Productos Fitoterapéuticos, Productos Biológicos, entre otros que estén relacionados con el Grupo Técnico de Medicamentos de la Dirección de Medicamentos y productos Biológicos. 3. Estudio y proyección de Certificados de Homologación. 4. Estudio y Revisión (filtros) a los compañeros del Grupo técnico de Medicamentos de cualquier tramite relacionado con BPX, que incluye: Derechos de petición, correspondencia interna, resoluciones, certificados de BPM y Homologación, resoluciones de BPM, entre otros relacionados con el GTM. 5. Atención de usuarios a través de la plataforma virtual Teams

6	Participar en los diferentes comités que se requieren con relación al procedimiento de auditorías de certificación.	No fueron asignados

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

N/A

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
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	
5	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al 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 973 de 2023, 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 973 de 2023 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 D.C., a los 29 días del mes de diciembre de 2023.

Firma:
Nombres y Apellidos: ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO
Cargo: Coordinadora del Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Dependencia: DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
Supervisor(a) Contrato 973 de 2023

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
invima	**EVALUACION DE PROVEEDORES**	
	Código: GAD-GCT-FM6 | Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01

			AAA	M	D
NOMBRE DEL PROVEEDOR	DIEGO FERNANDO FINO SALAS	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2023	12	29
NIT O C.C. No.	80811566-8	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2023-08-15		2023-12-29

No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	973 de 2023 del 2023-08-15
FECHA ACTA DE INICIO	2023-08-15
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	diegofbalder@hotmail.com
DIRECCIÓN Y TELEFONO	carrera 7 #60a-31, apto 204, Telefono: 3133343271
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TÉCNICAMENTE EN EL PROCESO VISITAS DE INSPECCIÓN PARA LA DE OBTENCIÓN 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.

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 = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (\ 24\ )}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (\ 24\ )} \times 100 = 100$

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: No Aplica

Observaciones: Excelente en su trabajo y desempeño en la ejecucion de las obligaciones contractuales.

FIRMA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR: ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO

CARGO: Coordinadora del Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos. Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

Nota N° 1: Si 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 periodo de la garantía si el supervisor lo estima conveniente.

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

Nota N° 3: Si 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.

DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
GRUPO TECNICO DE MEDICAMENTOS
ACTA DE ENTREGA PUESTO DE TRABAJO

3350- 141–2023

Bogotá D.C., 29 de diciembre de 2023

Doctora:

ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO
Coordinadora del Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
INVIMA

Cordial saludo;

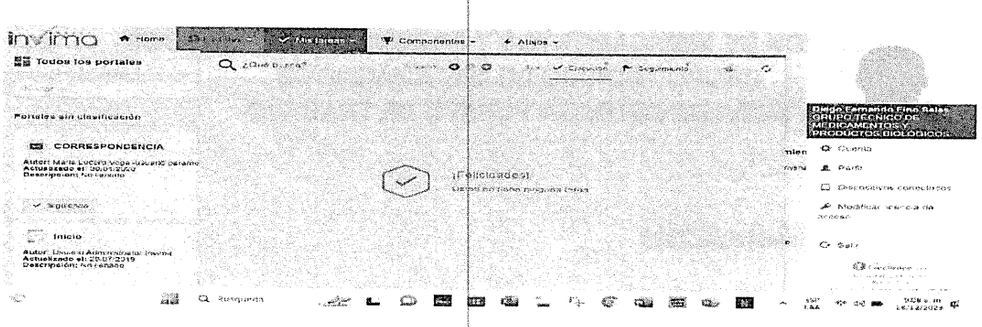
Por medio de la presente hoy a los 29 días del mes de diciembre de 2023, me permito hacer entrega de mí puesto de trabajo en razón al Cumplimiento y Terminación del Contrato; relacionando así:

Tipo Vinculación:	Contrato Prestación de Servicios
Contrato N°:	973 de 2023
Perfil:	Químico Farmacéutico
Denominación:	Contratista
Usuario:	dfinos@invima.gov.co
N° Resolución Desvinculación, Retiro, traslado, pensión:	Terminación del Contrato
Grupo Interno de Trabajo	Grupo Técnico de Medicamentos, Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

1. **APLICATIVO CORRESPONDENCIA SESUIT:**

Usuario: dfinos@invima.gov.co a la fecha 28/12/2023

(Estado en que se entrega el aplicativo de correspondencia SESUITE)
Pegar imagen, pantallazo, Impr Pant del aplicativo de correspondencia
Este debe quedar en CERO TRAMITES PENDIENTES, y el aval de su coordinador de grupo.



2. DOCUMENTOS A CARGO:

(Relación de entrega de los documentos, libros, Archivo, carpetas o magnéticos que le fueron entregados, si aplica) N.A.

3. RELACION MOBILIARIO, ENSERES Y EQUIPOS DE OFICINA:

(Se relaciona la entrega del inventario de mobiliario y elemento a su cargo)

DESCRIPCION	MODELO/SERIE	PLACA INVENTARIO
C.P.U.	No Aplica	No Aplica
Monitor	No Aplica	No Aplica
Silla	No Aplica	No Aplica
Puesto de Trabajo	No Aplica	No Aplica
Aparato Telefónico	No Aplica	No Aplica
Otros	No Aplica	No Aplica

4. **ENTREGA CARNET:** SI (X) No ( ).
5. **ENTREGA TARJETA DE INGRESO:** SI (X) No ( ).

Quien Entrega:

DIEGO FERNANDO FINO SALAS
C.C. No. 80811566
Celular: 3133343271

Quien Recibe:

ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO
Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.