	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	**MARLON DANILO SALCEDO ESCORCIA**	**NIT/ CC No.**	1047340617-4
CORREO ELECTRÓNICO	msalcedoes@invima.gov.co	**TELÉFONO**	3244452066
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.1140 DE 2023	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	2023-12-29
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar técnicamente en el proceso de auditorías de certificación en buenas prácticas de manufactura de los establecimientos y productos vigilados por el Instituto emitiendo concepto técnico de acuerdo con las normas vigentes y procedimientos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima.		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2023-09-18**	**FECHA DE INCIO**	**2023-09-19**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2023-12-29**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 18.589.265,00**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 2.024.573,00**	**VALOR A PAGAR**	**$ 2.024.573,00**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 0**	**VALOR PAGADO**	**18.589.265**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**(PAGO 04)**
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA Nº.**	**NA**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**(19 de diciembre del 2023 al 29 de diciembre del 2023)**
BANCO	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA**	Ahorros	**No DE CUENTA**	8059275969

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)

3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:

Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato

Informe de actividades	SI	**Facturas**	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		**9460401769**		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	DIC-2023	2023-dic-15	$ 276.100	SANITAS EPS
PENSIÓN	DIC-2023	2023-dic-15	$ 353.400	COLPENSIONES
ARL	DIC-2023	2023-dic-15	$ 11.600	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	12	29



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

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

NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.
NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.

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 1047340617		SALCEDO ESCORCIA MARLON DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 # 9-92	SANTO TOMAS-ATLANTICO	8790364	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	338511736	9460401769	I	2024/01/05	2023/12/15	BANCOLOMBIA	0	$641,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,208,626	$353,400			$2,208,626	$276,100			$0	$0			$2,208,626	$11,600		$0	$0
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
Ciudad: SANTO TOMAS Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,208,626	$353,400			$2,208,626	$276,100			$0	$0			$2,208,626	$11,600		$0	$0
1	CC 1047340617	SALCEDO MARLON	25-14	30	$2,208,626	$353,400	EPS005	30	$2,208,626	$276,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,208,626	$11,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,208,626	$353,400			$2,208,626	$276,100			$0	$0			$2,208,626	$11,600		$0	$0

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 1047340617		SALCEDO ESCORCIA MARLON DANILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 # 9-92	SANTO TOMAS-ATLANTICO	8790364	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	338511736	9460401769	I	2024/01/05	2023/12/15	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$276,100	$0	$0	$276,100
TOTAL				1	$641,100	$0	$0	$641,100

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

3350- 0782–2023

Bogotá D.C., 28 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;

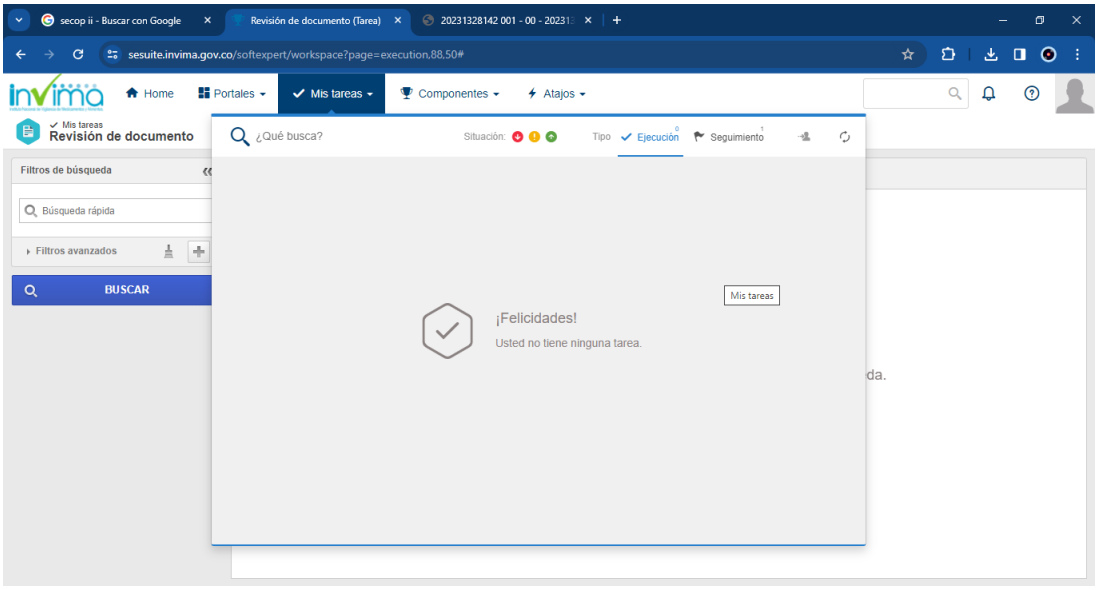
Por medio de la presente hoy a los 28 días del mes de diciembre de 2023, me permito hacer entrega de mí puesto de trabajo en razón al Cumplimiento y Terminación del Contrato; relacionando así:

Tipo Vinculación:	Contrato Prestación de Servicios
Contrato N°:	1140 de 2023
Perfil:	Químico Farmacéutico
Denominación:	Contratista
Usuario:	msalcedoes@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 SESUITE:**

Usuario: msalcedoes@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:

MARLON DANILO SALCEDO ESCORCIA
C.C. 1047340617
Celular: 3244452066

Quien Recibe:

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

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
invima	**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	1140-2023			
CONTRATISTA:	Marlon Danilo Salcedo Escorcia		**NIT / C.C No. :**	1047340617-4
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar técnicamente en el proceso de auditorías de certificación en buenas prácticas de manufactura de los establecimientos y productos vigilados por el Instituto emitiendo concepto técnico de acuerdo con las normas vigentes y procedimientos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima.			
VALOR DEL CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($18.589.265,00).			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2023-09-18		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	101 días
FECHA DE INICIO:	2023-09-19		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2023-12-29
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	2023-12-19	**HASTA:**	2022-12-29
PAGO NÚMERO:	**04.**		**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.			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Apoyar en el desarrollo de auditorías y certificaciones de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) 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, apoyando así mismo la emisión del respectivo acto	No fueron asignados.	N.A.

	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.	No fueron asignados.	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.	No fueron asignados.	N.A.
4	Emitir los documentos resultantes de la realización de auditorías de certificación de Buenas Prácticas correspondientes.	No fueron asignados.	N.A.
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.	Proyección de correspondencia.	Radicado No. 20231259213 Radicado No. 20231333397 Radicado No. 20231295055 Radicado No. 20231327263 Radicado No. 20231298772 Radicado No. 20231334796 Radicado No. 20231329085 Radicado No. 20231328026 Radicado No. 20231328142.
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**
N/A	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 noviembre y 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)
04	$2’024.573	$ 2.208.625	30	$ 641.100	9460401769	Aportes en Línea

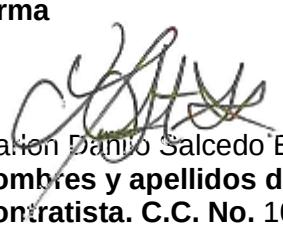
5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 18’589.265
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 18’589.265
Saldo del contrato	$ 0

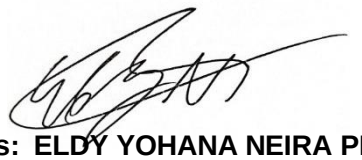
6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
04	X	

Atentamente,
Firma



Marlon Danilo Salcedo Escorcia
Nombres y apellidos del contratista
Contratista. C.C. No. 1047340617



Recibí a satisfacción:
Nombres y Apellidos: ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO
Cargo: Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
Dependencia: DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
Supervisor(a) Contrato 1140 de 2023.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	1140-2023		
CONTRATISTA:	Marlon Danilo Salcedo Escorcia	**NIT / CC No.:**	1047340617-4
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR TECNICAMENTE EN EL PROCESO DE AUDITORIAS DE CERTIFICACIÓN EN BUENAS PRÁCTICAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS Y PRODUCTOS VIGILADOS POR EL INSTITUTO EMITIENDO CONCEPTO TÉCNICO DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($18.589.265,00).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2023-09-18	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	101 días
FECHA DE INICIO:	2023-09-19	**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	$ 18’589.265
ADICIONES	$0
MODIFICACIONES	$0
SUBTOTAL	$ 18’589.265
VALOR EJECUTADO	$ 18’589.265
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 auditorías y certificaciones de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) 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, apoyando así mismo la emisión del respectivo acto administrativo que otorga la certificación de BPX.	1. Realizar estudio de los antecedentes de la visita de certificación 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 certificación. 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 4 visitas de certificación de manera presencial y virtual con una duración de 04 o 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, Buenas Prácticas de Elaboración de Medicamentos, de Gases Medicinales, 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 virtual para llevar a cabo 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.
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 Resolución que concede la certificación, Nro. de hallazgos encontrados en la visita de inspección, datos del representante legal, datos del director técnico, entre otros aspectos.
4	Emitir los documentos resultantes de la realización de auditorías de certificación de Buenas Prácticas correspondientes.	1. Generación de actas de auditorías de certificaciones, renovaciones y ampliación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) para Medicamentos no Estériles y productos Fitoterapéuticos. 2. Generación de Resoluciones de renovación de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).
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.	Corrección de 9 certificados BPM PHARMAYECT antibióticos betalactámicos: Radicado No. 20231243893. Proyección de correspondencia: Radicado No.20231249341 Radicado No.20231274755 Radicado No. 20231274968 Radicado No. 20231275100 Radicado No. 20231276657 Radicado No. 20231277325 Radicado No. 20231270573 Radicado No. 20231259213 Radicado No. 20231333397 Radicado No. 20231295055 Radicado No. 20231327263 Radicado No. 20231298772 Radicado No. 20231334796 Radicado No. 20231329085 Radicado No. 20231328026 Radicado No. 20231328142.

6	Participar en los diferentes comités que se requieren con relación al procedimiento de auditorías de certificación.	Asistencia a comités y capacitaciones relacionadas con implementación del decreto 335 de 2022, Capacitación Virtual: Homologaciones, Capacitación Virtual: Unificación de criterios jurídicos, información privada y pública en respuesta a derechos de petición. Capacitación presencial Sede Administrativa: Manejo de Base de establecimientos Invima. Capacitación virtual: Generalidades de GTM, Capacitación virtual, Presentación Guía Sistemas de Apoyo Crítico, Presentación guía de Llenado Aséptico, Capacitación Gases Medicinales. Capacitación virtual de Liberación Paramétrica.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

N/A

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE____ 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	

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

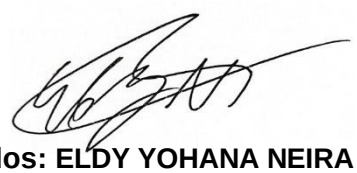
[1] 10. Radicar todos los documentos requeridos de tal manera que se cumpla con los pagos programados al contratista

del contrato declara bajo la gravedad de juramento que los informes de supervisión y certificados de pagos derivados del contrato número 368 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 368 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 28 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 570 de 2023

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
invima	**EVALUACION DE PROVEEDORES**	
	Código: GAD-GCT-FM8 | Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01

			AAA	M	D
NOMBRE DEL PROVEEDOR	MARLON DANILO SALCEDO ESCORCIA	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2023	12	28
NIT O C.C. No.	1047340617-4	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2023-09-19		2023-12-29
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	1140 de 2023 del 2023-09-18				
FECHA ACTA DE INICIO	2023-09-19				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	msalcedoes@invima.gov.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 10 #12-70, Santo Tomás - Atlántico.				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR TÉCNICAMENTE EN EL PROCESO DE AUDITORÍAS DE CERTIFICACIÓN EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE LOS ESTABLECIMIENTOS Y PRODUCTOS VIGILADOS POR EL INSTITUTO EMITIENDO CONCEPTO TÉCNICO DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA.				

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	3
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	2
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	2
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	2
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	2
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	2

EVALUACION DEL PROVEEDOR = **TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS** (13) / **TOTAL DE PUNTOS POSIBLES** (24) X 100 = **54,167**

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	**REGULAR**

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

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: 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.