	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	**YURY PAOLA ARÉVALO VANEGAS**	**NIT/ CC No.**	39813557-1
CORREO ELECTRÓNICO	yarevalov@invima.gov.co	**TELÉFONO**	3132615030
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	**1277 de 2023**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**31/12/2023**
OBJETO DEL CONTRATO	**Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar el estudio, análisis y emisión de conceptos técnicos de evaluación farmacéutica y farmacológica, a las solicitudes y actividades derivadas de la evaluación de registros sanitarios y trámites asociados de productos farmacéuticos, asignados a la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA.**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2023-12-04**	**FECHA DE INCIO**	**2023-12-04**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2023-12-31**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 5.153.459**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 5.153.459**	**VALOR A PAGAR**	**$ 5.153.459**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 0**	**VALOR PAGADO**	**$ 5.153.459**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**(PAGO 1)**
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**N/A**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**Del 04 al 31 de diciembre de 2023**
BANCO	**Bancolombia**	**TIPO DE CUENTA**	Ahorros	**No DE CUENTA**	**67372893149**

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	N/A		**Ingreso a Almacén**	N/A	
SGSSI	SI		**Documentos a cargo**	N/A	
Carné	SI		**Otros. Cuales?**	N/A	

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA	**1059793042**

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	**Diciembre**	**2023-12-15**	**$ 276.100**	**Famisanar**
PENSIÓN	**Diciembre**	**2023-12-15**	**$ 353.400**	**Protección**
ARL	**Diciembre**	**2023-12-15**	**$ 11.600**	**Positiva**

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. ***Se debe anexar los pagos o planillas.***

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.
3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.

En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**
	2023	12	31



SERGIO ANDRES LÓPEZ LÓPEZ

Coordinador Grupo Registros Sanitarios Síntesis Química de Fabricación Nacional

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-15, 01:25:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059793042

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 15/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURY PAOLA AREVALO VANEGAS		
Documento	CC39813557	**Dirección**	CL 90 84A 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132615030
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39813557	YURY PAOLA AREVALO VANEGAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.208.400	$ 353.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.208.400	$ 276.100	0,522	$ 2.208.400	$ 11.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 641.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.208.400	$ 2.208.400	$ 2.208.400	$ 0	$ 353.400	$ 276.100	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 641.100	$ 0	$ 641.100

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

	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	*1277 de 2023*			
CONTRATISTA:	Yury Paola Arévalo Vanegas		**NIT / C.C No. :**	*39813557-1*
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar el estudio, análisis y emisión de conceptos técnicos de evaluación farmacéutica y farmacológica, a las solicitudes y actividades derivadas de la evaluación de registros sanitarios y trámites asociados de productos farmacéuticos, asignados a la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA.			
VALOR DEL CONTRATO	$ 5.153.459			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**2023-12-04**		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	**2023-12-31**
FECHA DE INICIO:	**2023-12-04**		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**2023-12-31**
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	**2023-12-04**	**HASTA:**	**2023-12-31**
PAGO NÚMERO:	**PRIMERO (1)**		**DEPENDENCIA:**	**Dirección de Medicamentos**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**SERGIO ANDRES LÓPEZ LÓPEZ**			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Realizar la evaluación técnica de los documentos aportados por el interesado para la obtención de registros sanitarios y demás trámites asociados de alta complejidad de acuerdo al plan de trabajo asignado por el supervisor y la normatividad sanitaria legal vigente	20211191443 20221280534 20201156405 20201156416 20211118009 20221070073 20221245377 20201187647 20211027828 20211037229 20211058756 20211069860 20211069999 20211096345 20211102524 20211103099 20211103304 20211105353 20211125886 20211125946 20211158235 20211160077 20211164151 20211164156 20211164619 20211169296 20211169432 20211171509 20211187036 20211187111 20211191196 20211192625 20211193000 20211193433 20211193471 20211193510 20211193521 20211193527 20211194173 20211196606 20211196617 20211198848 20211199201 20211199227	Movimiento en el aplicativo de registros sanitarios y aplicativo sesuite.

		20211242457 20211251068 20211251304 20211251735 20211251870 20211253893 20211277201 20211278222 20211285765 20211285774 20211285958 20211286385 20211287116 20211287136 20211287196 20211300619 20211300663 20211300737 20211302935 20211302955 20221079825 20221079864	
2	Proyectar actos administrativos que se generen el servicio de registros sanitarios y trámites asociados de alta complejidad, realizando el análisis y verificación técnica integral de los documentos aportados por los usuarios de acuerdo a la normatividad vigente	No realizado en este período	En el aplicativo de registros sanitarios y/o aplicativo sesuit
3	Realizar el estudio, análisis y emisión de concepto técnico de trámites relacionados con visitas con evaluación farmacéutica	NA	N/A
4	Diligenciar y actualizar el aplicativo de registros sanitarios del Instituto, en función de los trámites asignados.	Al finalizar cada trámite relacionado en el punto 1 se realiza la proyección de los actos administrativos	Paso en el aplicativo de registros sanitarios: completar datos
5	Diligenciar y mantener las bases de datos internas para la consolidación de información técnica relacionada con registros sanitarios y trámites asociados, necesarias para las actividades de evaluación, consultas y control de registros sanitarios y trámites asociados con el fin de optimizar procesos internos y externos.	Diligenciamiento de la base de datos de información farmacológica	Base de datos ubicada en el one drive
6	Apoyar la implementación o actualización de procedimientos, conceptos, guías y/o manuales relacionados con la evaluación de registros sanitarios y trámites asociados.	No realizado en este período	N/A

7	Entregar el informe de evaluación técnica que resulte de la revisión del Módulo de calidad de las Autorizaciones Sanitarias de Uso de Emergencia (ASUE) o trámites asociados que le sean asignadas	FIES relacionados con los radicados enlistados en los puntos 1 y 3	FIES ubicados en grupo Teams/general/talento humano/finalización de contrato/FIES

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)
1	$ 5.153.459	$ 2.208.400	30	$ 641.100	1059793042	Simple

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 5.153.459
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 5.153.459
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

Atentamente,



YURY PAOLA ARÉVALO VANEGAS
Contratista
C.C. No. 39813557 de Guaduas

Recibí a satisfacción:



SERGIO ANDRES LÓPEZ LÓPEZ
Coordinador Grupo Registros Sanitarios Síntesis Química Fabricación Nacional
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisor Contrato 1277 de 2023

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

			AAAA	MM	DD
NOMBRE DEL PROVEEDOR	YURY PAOLA ARÉVALO VANEGAS	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2023	12	3
NIT O C.C. No.	39813557	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2023-01-30		2023-07-21
			2023-11-24		2023-12-03

No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	205 de 2023
FECHA ACTA DE INICIO	2023-01-30
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	yarevalov@invima.gov.co
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Carrera 85 # 85 -75 3132615030
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar el estudio, análisis y emisión de conceptos técnicos de evaluación farmacéutica y farmacológica, a las solicitudes y actividades derivadas de la evaluación de registros sanitarios y trámites asociados de productos farmacéuticos, asignados a 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	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)	N/A
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (20)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (20)} \times 100 =$ **100**

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	**EXCELENTE**

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

Observaciones:

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR: Sergio Andrés López López
CARGO: Coordinador del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional
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.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	*205 de 2023*		
CONTRATISTA:	YURY PAOLA ARÉVALO VANEGAS	**NIT / CC No.:**	*39813557*
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar el estudio, análisis y emisión de conceptos técnicos de evaluación farmacéutica y farmacológica, a las solicitudes y actividades derivadas de la evaluación de registros sanitarios y trámites asociados de productos farmacéuticos, asignados a la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	**$ 33.129.384**		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**2023-01-30**	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	**2023-07-30**
FECHA DE INICIO:	**2023-01-31**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**2023-07-30**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**SERGIO ANDRES LÓPEZ LÓPEZ**	**DEPENDENCIA:**	Grupo Registros Sanitarios de Medicamentos de síntesis Química Fabricación Nacional - DMPB

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

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

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

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

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
		AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD
		AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD
		AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD

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	**$ 33.129.384**
ADICIONES	**0**
MODIFICACIONES	**0**
SUBTOTAL	**$ 33.129.384**
VALOR EJECUTADO	**$ 33.129.384**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**0**
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	**0**

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
No.	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA**	**ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**
1	Realizar la evaluación técnica de los documentos aportados por el interesado para la obtención de registros sanitarios y demás trámites asociados de alta complejidad de acuerdo al plan de trabajo asignado por el supervisor y la normatividad sanitaria legal vigente	Actividades entregadas generales en el total del contrato: 27 modificaciones, 24 CVL, 2 correspondencias
2	Proyectar actos administrativos que se generen el servicio de registros sanitarios y trámites asociados de alta complejidad, realizando el análisis y verificación técnica integral de los documentos aportados por los usuarios de acuerdo con la normatividad vigente	A todos los radicados del punto uno (1) se les proyectó el acto administrativo correspondiente de acuerdo a la normatividad vigente

3	Realizar el estudio, análisis y emisión de concepto técnico de trámites relacionados con visitas con evaluación farmacéutica	No realizado en este periodo
4	Diligenciar y actualizar el aplicativo de registros sanitarios del Instituto, en función de los trámites asignados.	A todos los trámites del punto uno (1) se actualizó la base de datos de acuerdo con el resultado obtenido en el estudio.
5	Diligenciar y mantener las bases de datos internas para la consolidación de información técnica relacionada con registros sanitarios y trámites asociados, necesarias para las actividades de evaluación, consultas y control de registros sanitarios y trámites asociados con el fin de optimizar procesos internos y externos.	Revisión de actas y registro en archivo para consolidación
6	Apoyar la implementación o actualización de procedimientos, conceptos, guías y/o manuales relacionados con la evaluación de registros sanitarios y trámites asociados.	No realizado en este periodo
7	Entregar el informe de evaluación técnica que resulte de la revisión del Módulo de calidad de las Autorizaciones Sanitarias de Uso de Emergencia (ASUE) o trámites asociados que le sean asignadas	A todos los trámites del punto uno (1) y tres (3) se les diligenció su FIES respectivo cuando aplica

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.

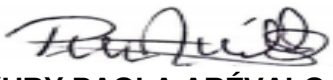
NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
Acta de inicio	x	
Pagos 1, 2, 3, 4, 5 y 6	x	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo con el subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO[1] del manual supervisión e interventoría, el supervisor del contrato declara bajo la gravedad de juramento que los informes de supervisión y certificados de pagos derivados del contrato número 205 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.

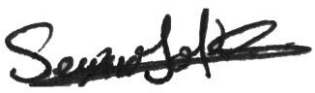
Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 205 de 2023 en la plataforma del Secop II y equivale para todos sus efectos con la terminación del negocio jurídico desarrollado, es de advertir que una vez cerrado 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 a los 03 días del mes de diciembre del 2023



YURY PAOLA ARÉVALO VANEGAS
Contratista
Grupo Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos



SERGIO ANDRES LÓPEZ LÓPEZ
Coordinador Grupo Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisor Contrato 1277 de 2023

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