	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	Mirna Lucia Diaz Arroyo	**NIT/ CC No.**	64.578.761
CORREO ELECTRÓNICO	mdiaza@invima.gov.co	**TELÉFONO**	3014973151
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	**742 - 2023**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**26/12/2023**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFECIONALES ESPECIALIZADOS RELACIONADOS CON LA SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS. TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN EL MÓDULO DE CALIDAD.		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2023-07-27**	**FECHA DE INICIO**	**2023-07-27**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2023-12-26**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 27.607.820**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 11.043.128**	**VALOR A PAGAR**	**$ 5.521.564**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 5.521.564**	**VALOR PAGADO**	**$ 22.086.256**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**CUARTO**
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**N/A**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**(27 de Octubre al 26 de Noviembre de 2023)**
BANCO	**Bancolombia**	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS	**No DE CUENTA**	**24100003564**

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

Lugar ejecucion Bogotá D.C

3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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

Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato

Informe de actividades	SI		**Facturas**	N/A	
Pago Parafiscales	N/A		**Ingreso a Almacén**	N/A	
SGSSI	SI		**Documentos a cargo**	N/A	
Carné	N/A		**Otros. Cuales?**	N/A	

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA	**4527921582**

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	**Noviembre**	**2023-11-21**	**$ 353.400**	**25-14 COLPENSIONES**
PENSIÓN	**Noviembre**	**2023-11-21**	**$ 276.100**	**EPS002-SALUD TOTAL**
ARL	**Noviembre**	**2023-11-21**	**$ 11.600**	**14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

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.

	AAAA	MM	DD	
Fecha de expedición de la presente certificación:	2023	12	15	

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	**AAAA-MM-DD**
DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA **COORDINADORA GRUPO REGISTROS SANITARIOS MEDICAMENTOS SÍNTESIS QUÍMICA IMPORTADOS**	**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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	64578761
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRNA LUCIA DIAZ ARROYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA15 N 15A - 37	TELÉFONO:	2765203
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4527921582**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996683189

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 353.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 353.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 276.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 276.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 11.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 641.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 641.100**

Planilla Pagada

	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	742 del 27 de julio de 2023			
CONTRATISTA:	Mirna Lucia Diaz Arroyo		**NIT / C.C No. :**	64578761
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFECIONALES ESPECIALIZADOS RELACIONADOS CON LA SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS. TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN EL MÓDULO DE CALIDAD.			
VALOR DEL CONTRATO	VEINTI SIETE MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($27.607.820)			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2023-07-27		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	150 días
FECHA DE INICIO:	2023-07-27		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2023-12-26
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	2023-10-27	**HASTA:**	2023-11-26
PAGO NÚMERO:	CUARTO (04)		**DEPENDENCIA:**	Dirección De Medicamentos Y Productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Ejecutar la evaluación técnica farmacéutica del módulo de calidad aportado por el interesado, para la obtención del registro sanitario y demás tramites asociados de alta complejidad; de acuerdo con los trámites y actividades asignadas por el supervisor del contrato y teniendo en cuenta la normatividad sanitaria legal vigente.	FIES: 6 Conceptos de calidad: N.A	

RADICADO	TIPO DE TRAMITE	ETAPA	ACTO-DECISIÓN
20191017969	Reg. Nuevo x 677 no unificado	INICIAL Elaboración de FIE formato para evaluación de **Recurso de Reposición contra la resolución 2021055504 de 13-12- 2021** Pendiente negación acto administrativo	Negar
20191026017	Reg. Nuevo x 677 no unificado	INICIAL Elaboración de FIE formato para evaluación de **Recurso de Reposición contra la resolución 2021055504 de 13-12- 2021** Pendiente negación acto administrativo	Negar
20191026047	Reg. Nuevo x 677 no unificado	INICIAL Elaboración de FIE formato para evaluación de **Recurso de Reposición contra la resolución 2021055504 de 13-12- 2021** Pendiente negación acto administrativo	Negar
20211300149	Reg. Nuevo x 677 no unificado	INICIAL Se realizó FIE y auto evaluación Técnica falta el concepto de la Sala en acta por BIO-BIO Pendiente concepto de Sala en Acta, se buscó acta y se informó para saber si tiene concepto o está pendiente por agendar el primer trimestre del año que viene. Se realizó la consulta el día 05-12-2023 al grupo de salas y al de Bioequivalencia con Liliana Arevalo y me confirmo que el concepto de acta sale el primer trimestre de 2024.	Requerir
20201254676	Reg. Nuevo x 677 no unificado	INICIAL Se realizó FIE y auto evaluación Técnica falta el concepto de la Sala en acta por BIO-BIO Pendiente concepto de Sala en Acta, se buscó acta y se informó para saber si tiene concepto o está pendiente por agendar el primer trimestre del año que viene. Se realizó la consulta el día 05-12-2023 al grupo de salas y al de Bioequivalencia con Liliana Arevalo y me confirmo que el concepto de acta sale el primer trimestre de 2024.	Requerir

<table>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td>20211299190</td><td>Reg. Nuevo x 677 no unificado</td><td>INICIAL

El interesado solicita Registro nuevo y aprobación de inserto, el producto se encuentra en norma farmacológica 8.2.6.0.N10 ATC H05BX02, tiene tariga 1001 se verifico algunas actas donde se aprobaron insertos de otros interesados. Acta No. 27 de 2011 donde aprueban unificación de indicaciones para capsulas y sln inyectable y el acta No. 12 de 2015 donde se solicita un derecho de petición a la sala por concepto para aclaración de contrindicaiones, precausiones y advertencias y se aprueba lo que debe incluir en los empaques del producto. Se empezó realización del FIE</td><td>Pendiente por Requerir</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Generar en los aplicativos institucionales los actos administrativos como resoluciones, autos y oficios, producto de la evaluación de los registros sanitarios y trámites asociados de alta complejidad, de acuerdo con la normatividad vigente</td><td>AUTOS: 2
RESOLUCIONES: N.A
OFICIO: N.A</td><td>
<table>
<tr><th>RADICADO</th><th>TIPO DE TRAMITE</th><th>ETAPA</th><th>ACTO-DESICIÓN</th></tr>
<tr><td>20221138360</td><td>Reg.nuevo x 667 unificado</td><td>Auto</td><td>Requerir</td></tr>
<tr><td>20221138400</td><td>Reg.nuevo x 667 unificado</td><td>Auto</td><td>Requerir</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Apoyar la realización de visitas con fines de obtención de registros sanitarios con el estudio, análisis y emisión de concepto técnico de acuerdo con la normatividad vigente.</td><td>Ninguna actividad fue asignada relacionada con esta obligación durante el periodo</td><td>N.A</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Mantener actualizada la información de las herramientas tecnológicas institucionales y de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, así como las demás bases de datos que se requieran con ocasión al objeto contractual respecto del desarrollo de las actividades de evaluación, consultas y control de registros sanitarios y tramites asociados.</td><td>Completar base de datos en aplicativo de Registro</td><td>ACTUALIZACIÓN BASE DE DATOS EN APLICATIVO DE REGISTRO
<table>
<tr><th>RADICADO</th><th>EXPEDIENTE</th><th>ACTIVIDAD</th><th>FECHA DE VERIFICACIÓN DE BASE DE DATOS</th></tr>
<tr><td>20221138360</td><td>20232202</td><td>Elaboración de fie y generación de auto</td><td>05-12-2023</td></tr>
<tr><td>20221138400</td><td>20232208</td><td>Elaboración de fie y generación de auto</td><td>05-12-2023</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Apoyar en la actualización de procedimientos, instructivos, guías y/o manuales para el desarrollo de las actividades de evaluación de registros sanitarios y trámites asociados, en concordancia con la normatividad sanitaria vigente.</td><td>Ninguna actividad fue asignada relacionada con esta obligación durante el periodo</td><td>N.A</td></tr>
<tr><td>6</td><td>Apoyar en la proyección de solicitudes, peticiones, consultas o conceptos respecto de registros sanitarios y demás tramites asociados de alta complejidad asignados por el supervisor</td><td>Capacitaciones y Reuniones grupales</td><td>
<table>
<tr><th>NO.</th><th>ACTIVIDAD</th><th>FECHA REALIZACION</th><th>TIEMPO DESIGNADO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Integración de dirección</td><td>3/11/2023</td><td>0.5</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Guía de calidad Síntesis Química: Generalidades, principios y manejo</td><td>2/11/2023</td><td>0.25</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Mesa de trabajo virtual guía decreto 334 de calidad</td><td>8/11/2023</td><td>0.275</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

	del contrato de acuerdo con el objeto contractual		4	Duda Técnica con Judy Martinez	9/11/2023	0.094
			5	**Entrega Actividades de Abastecimiento por Monica Lopez virtual**	9/11/2023	0.125
			6	**Reunión grupo de abastecimiento**	9/11/2023	0.18
			7	**Entrega Actividades de Abastecimiento por Monica Lopez presencial**	10/11/2023	0.375
			8	**Reunión grupo de abastecimiento**	10/11/2023	0.6
			9	Jueves de soluciones	16/11/2023	0.144
			10	**Mesa de seguimiento Abastecimiento y Desabastecimiento – MIN SALUD / INVIMA**	17/11/2023	0.163
			11	**Avances desabastecimiento**	21/11/2023	0.125
			12	Seminario Webinar: Impurezas de Nitrosaminas, el nuevo reto para la industria farmacéutica	21/11/2023	0.25
			13	Capacitación tramites tradicionales grupo registro sanitario síntesis química nacional	22/11/2023	0.281
			14	Verificación Autos de Tirzepatida 7,5mg/0.5mL y 15mg/0.5mL Sln Iny y demás concentraciones unificar criterios con Kenny Redondo y Sandra Ximena Urrea	22/11/2023	0.15
			15	Decisión Unificada CEFDIN Recursos de reposición con Martha Montoya	23/11/2023	0.094
			16	**Mesa de seguimiento Abastecimiento y Desabastecimiento – MIN SALUD / INVIMA**	24/11/2023	0.25
			17	**Actividad extra-reunión**	24/11/2023	1
			18	Duda Técnica con Judy Martinez y Martha Montoya caso recurso de reposición CEFDIN	27/11/2023	0.181
			19	Duda Técnica con Edwar y Martha Montoya	27/11/2023	0.15
			20	**Plan de Abastecimiento y otros con grupo de abastecimiento**	27/11/2023	1.43
			21	**Plan de Abastecimiento y otros con grupo de abastecimiento**	28/11/2023	0.88
			22	**Plan de Abastecimiento y otros con grupo de abastecimiento**	29/11/2023	1
			23	Cierre de Gestión 2023 Inducción y Reinducción Aguapanelas	30/11/2023	1

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
2.	N/A	N/A	**AAAA-MM-DD**	**AAAA-MM-DD**

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 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	$5.521.564	$2’208.626	30 días del mes de Noviembre	$ 641.100	4527921582	SOI Soporte de pago de planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	**$ 27.607.820**
Valor prórroga contrato	$ 0
Valor del contrato modificado	$ 0
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 22.086.256
Saldo del contrato	$ 5.521.564

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

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
Acta de inicio	X	
Pago 1, 2,3,4	X	

Declaro y certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos que adjunto al presente informe de actividades como soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensiones corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios N° 742 de 2023.

Atentamente,

Firma: Mirna Diaz Arroyo
Nombres y apellidos del contratista
Contratista: Mirna Lucia Diaz Arroyo
C.C. No. 64578761

Recibí a satisfacción:



Firma_____
DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA
Coordinadora Grupo Registros Sanitarios Medicamentos Síntesis Química Importados
Supervisor Contrato 742 de 2023

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Acta de Inicio Mirna Diaz Contratista INVIMA.pdf	Acta de Inicio Mirna Diaz Contratista INVIMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cto 742 - 2023 - Pago 1 - MIRNA LUCIA DIAZ 19-09-2023.pdf	Cto 742 - 2023 - Pago 1 - MIRNA LUCIA DIAZ 19-09-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cto 742 - 2023 - Pago 2 - MIRNA LUCIA DIAZ 23-10-2023.pdf	Cto 742 - 2023 - Pago 2 - MIRNA LUCIA DIAZ 23-10-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cto 742 - 2023 - Pago 3 - MIRNA LUCIA DIAZ 22-11-2023.pdf	Cto 742 - 2023 - Pago 3 - MIRNA LUCIA DIAZ 22-11-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >