	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	*413 de 2024*			
CONTRATISTA:	Rhaissa Gianina Lopez Maldonado		**NIT / C.C No. :**	*1140819216*
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL AGENDAMIENTO Y ESTUDIO DE LOS TRAMITES RELACIONADOS CON LA INFORMACIÓN DE SEGURIDAD Y EFICACIA DE LOS MEDICAMENTOS QUE REQUIEREN CONCEPTO TECNICO DE LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISION REVISORA DENTRO DEL PROCESO DE REGISTROS SANITARIOS Y TRÁMITES ASOCIADOS DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA.			
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($33.132.000,00).			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-01-29		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	180 DÍAS
FECHA DE INICIO:	2024-01-29		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2024-07-28
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	**2024-05-29**	**HASTA:**	**2024-06-28**
PAGO NÚMERO:	**5**		**DEPENDENCIA:**	**Dirección de Medicamentos**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Gloria Cecilia Peñuela Sánchez			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	**Apoyar en el agendamiento de solicitudes que requieren conceptos de las salas especializadas de la comisión revisora.**	**----------**	**----------**
2	**Apoyar en él envió de solicitudes de tramites asociados a los registros sanitarios que requieren conceptos por parte de las salas especializadas de la Comisión Revisora.**	**----------**	**----------**

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
3	**Proyectar los actos administrativos de las solicitudes de modificaciones de insertos e información para prescribir y estudios de bioequivalencia.**	**----------**	**----------**
4	**Elaborar preconceptos técnicos de estudios de Biodisponibilidad y Bioequivalencia asociados a trámites de registros sanitarios de medicamentos de síntesis química.**	***Evaluación de trámites de bioequivalencia:*** • **FIE 1319 Radicado 20221053907 Risperidona 25 mg** • **FIE 1338 Radicado 20221090866 Hipebregon 50 mg Tableta Recubierta** • **FIE 1394 Radicado 20221252654 Treefluda 14 mg Tabletas** • **FIE 1403 Radicado 20221275401 Pixar (Apixaban 2.5 mg Tableta Recubierta)** • **FIE 1405 Radicado 20221275499 Pixar (Apixaban 5 mg Tableta Recubierta)** • **Respuesta de Auto Radicado 20231257022 Levotiroxina Sódica**	**Trámites de bioequivalencia cargados en el Share Point, en la carpeta: Documentos- FIES 2024- Junio**
5	**Apoyar en la resolución de las inquietudes y/o peticiones presentadas por los usuarios a través de los distintos canales del instituto, con relación con la evaluación farmacológica de registros sanitarios y tramites asociados, aportando los soportes correspondientes.**	**Se dio respuesta a correspondencias y PQRSD bajo radicados No.:** ○ **20241133691**	**Con respecto a las correspondencias y PQRDS se tienen las siguientes evidencias:** • **Cargue en el aplicativo SeSuite.** • **Notificación comunicación PQRDS, allegada por correo electrónico.**

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
6	**Apoyar en las actividades de implementación de proyectos, guías, formatos, bases de datos, análisis normativos asignadas a la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, y apoyo en la implementación de proyectos, de conformidad con las normas vigentes relacionadas con el objeto contractual.**	**----------**	**----------**
7	**Prestar apoyo en las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual y sean requeridas por el supervisor.**	***Reuniones y Capacitaciones:*** • **Entrenamiento Sistemas de Correspondencia PQRSD** **Fecha: 2024/06/20** **Hora: 8:00 am a 9:00 am**	**Las reuniones fueron mediante la herramienta Microsoft Teams.**

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.			AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD
……			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 febrero 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	5.522.000	2208800	30	641200	9467374414	Aportes en línea

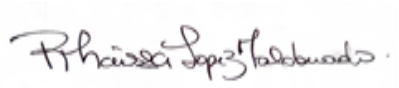
5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	33.132.000,00
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	27.610.000
Saldo del contrato	5.522.000

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

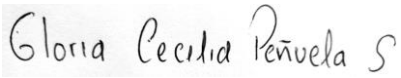
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
4	X	

Atentamente,



Rhaissa Gianina Lopez Maldonado
Contratista
C.C. No. 1.140.819.216 de Barranquilla.

Recibí a satisfacción:



Firma
Gloria Cecilia Peñuela Sánchez
Coordinador del Grupo de Apoyo a Salas Especializadas de la Comisión Revisora
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisor(a) Contrato 413 de 2024