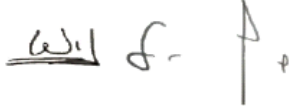

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL				
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN						
	Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01		
1. DATOS GENERALES							
CONTRATISTA	JEAN CARLOS OSORIO BLANCO		NIT/ CC No.	1048216794			
CORREO ELECTRÓNICO	josorib@invima.gov.co		TELÉFONO	3246824451			
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	800-2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	118 días			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA POSCOMERCIALIZACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS PERTENECIENTES A LA RED NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA DENTRO DEL SEGUIMIENTO A LA SEGURIDAD DE MEDICAMENTOS Y VACUNAS EN LA COMPETENCIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA.						
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-09-04	FECHA DE INICIO	2024-09-05	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-31		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 21.719.867	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 5.153.867	VALOR A PAGAR	\$ 5.153.867		
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	\$ 21.719.867	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 4)		
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(05 de diciembre al 31 de diciembre del 2024)		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	48300017340		
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			
Carré	SI		Otros. Cuales?	N/A			
indique las observaciones respectivas							
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL							
NÚMERO DE PLANILLA	82719240						
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD			
SALUD	DICIEMBRE	2024-12-18	\$ 276.100	EPS SURA			
PENSIÓN	DICIEMBRE	2024-12-18	\$ 353.500	COLPENSIONES			
ARL	DICIEMBRE	2024-12-18	\$ 11.600	POSITIVA SEGUROS			
<i>Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.</i>							
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 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 Interventoría 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		
			2024	12	31		
			Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
			Nombre				
			Fecha de revisado:			AAAA-MM-DD	
WILLIAM SAZA LONDOÑO			Consecutivo:				
COORDINADOR DEL GRUPO DE FARMACOVIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS							
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.							

La empresa **JEAN CARLOS OSORIO BLANCO**, identificada con **CC** número **1048216794**, aportó por **JEAN CARLOS OSORIO BLANCO** identificado(a) con **CC** número **1048216794** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	T	T	V	V	S	I	L	V	A	V	I	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57																0	30	\$2,208,800	0.16000	\$353,500	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82719240	18/12/2024	NO	
EPS010	EPS Sura	57																0	30	\$2,208,800	0.12500	\$276,100	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82719240	18/12/2024	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57																0	30	\$2,208,800	0.00522	\$11,600	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82719240	18/12/2024	NO	

PAGADA

El presente certificado se expide a los **18** días del mes **Diciembre** de **2024**

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	(No. de contrato y año) 800 de 2024		
CONTRATISTA:	Jean Carlos Osorio Blanco	NIT / C.C No. :	1048216794
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA POSCOMERCIALIZACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS PERTENECIENTES A LA RED NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA DENTRO DEL SEGUIMIENTO A LA SEGURIDAD DE MEDICAMENTOS Y VACUNAS EN LA COMPETENCIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE (\$21'719.867).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024/09/04	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	117 DÍAS
FECHA DE INICIO:	2024/09/05	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024/12/31
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2024/12/05	HASTA:	2024/12/31
PAGO NÚMERO:	CUATRO (4)	DEPENDENCIA:	DMPB
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	WILLIAM SAZA LONDOÑO		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Ejecutar las visitas de seguimiento al Programa Nacional de Farmacovigilancia en Laboratorios de Medicamentos, IPS y APB Farm para cumplir con las metas POA.	- Visita de seguimiento al programa institucional de Farmacovigilancia en IPS del Departamento del Atlántico E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL ATLÁNTICO - CACR SOLEDAD	Planner - VISITA DE SEGUIMIENTO AL PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FARMACOVIGILANCIA IPS - DTS ATLÁNTICO
2	Desarrollar las asistencias técnicas y capacitaciones requeridas por el supervisor del contrato asociadas al Proyecto de Fortalecimiento Farmacovigilancia.	- Reunión de seguimiento y asignación de actividades para el mes de diciembre con el coordinador del grupo de Farmacovigilancia. - Elaboración de cronograma de actividades mes de diciembre y asignación de actividades a equipo de trabajo de educación sanitaria. - Capacitación en Farmacovigilancia para Referentes de Farmacovigilancia de IPS publicas y privadas del departamento de Nariño - Capacitación en Farmacovigilancia para Referentes de Farmacovigilancia de IPS CENCISALUD y Referentes de Farmacovigilancia Distrito de Bogotá	Planner - Revisión de cronograma general Educación sanitaria 2024 y proyección cronograma de actividades mes de Diciembre Planner - CAPACITACIÓN EN FARMACOVIGILANCIA - REPORTE EAPV EN VIGIFLOW - NARIÑO Planner - CAPACITACIÓN EN FARMACOVIGILANCIA - REPORTE DE PRM EN ERPORTING IPS CENCISALUD Y DISTRITO DE BOGOTÁ



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA


Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
3	Proyectar la respuesta a las peticiones, inquietudes y/o consultas realizadas por los usuarios, que se radican en los distintos canales de comunicación dispuestos por el Instituto.	<ul style="list-style-type: none">- Respuesta a correos y consultas relacionados en el correo electrónico institucional reportefv@invima.gov.co- Respuesta a correspondencia radicado Respuesta Radicado 20241322012 PQRS Alertas sanitarias- Respuesta Correspondencia Interna 20243022402 grupo responsabilidad sanitaria sanciones- Respuesta Radicado PQRSD 20241308786 FARMACOL CHINOIN	<ul style="list-style-type: none">Planner - Respuestas a Correos electrónicos ReporteFV y asignadosPlanner - PQRSD 20241322012Planner - Correspondencia Interna 20243022402Planner - PQRSD 20241308786
4	Evaluar la seguridad de medicamentos y vacunas mediante el procedimiento de señales que se detecten a través de las diferentes fuentes de información en Farmacovigilancia.	Elaboración de soportes de información de actividades de educación sanitaria y visitas de seguimiento al PNFv durante el mes de diciembre de 2024	Planner - Consolidación Indicadores mes de Diciembre
5	Apoyar el diseño y revisión de la documentación requerida para la implementación del Programa Nacional de Farmacovigilancia de medicamentos y vacunas en el sistema de gestión de calidad	<ul style="list-style-type: none">Revisión de información asociada a vacunas – consultas por parte de los equipos de Farmacovigilancia Departamentales y Distritales respecto a los nuevos lineamientos asociados a vacunas.Creación de usuarios eReporting IndustriaGeneración de consolidado en base de datos de la información de visitas de seguimiento a PFV en IPS e IF	<ul style="list-style-type: none">Planner - CREACIÓN DE USUARIOS EREPORTING INDUSTRIA - DICIEMBREPlanner - CONSOLIDADO DE INFORMACIÓN DE VISITAS DE IPS e IF EN BASES DE DATOS HISTORICAS
6	Apoyar la atención de los usuarios directamente en las consultas especializadas de las actividades de vigilancia pos-comercialización.	<ul style="list-style-type: none">- Revisión y Notificación de información de seguridad de medicamentos comercializados en Colombia y apoyo en las acciones de mejora con las secretarías de salud Departamentales y Distritales.Actualización Directorio Secretarías de Salud	Planner - Actualización Directorio Secretarías de Salud
7	Apoyar, gestionar y aplicar los procedimientos en la elaboración de informes de seguridad para profesionales de la salud y llamados a revisión de oficio.	<ul style="list-style-type: none">- Respuesta Correspondencia Interna 20243022402 grupo responsabilidad sanitaria sanciones	Planner - Correspondencia Interna 20243022402

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

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
8	Emitir el concepto técnico de las alertas sanitarias según las diferentes fuentes de informaciones establecidas en los procedimientos y guías.	Socialización de alertas sanitarias con DTS a través de grupos de Nodos territoriales.	Chat WhatsApp
9	Evaluar las notificaciones registradas en VigiFlow asociadas a reacciones adversas y errores de medicación de Fito terapéuticos, homeopáticos, medicamentos, vacunas y demás afines a su naturaleza	Análisis y gestión de los casos asignados semanalmente: - CO-INVIMA-300425650 - CO-INVIMA-300425705 - CO-INVIMA-300404846 - CO-INVIMA-300420851 - CO-INVIMA-300420881	Planner - CASOS GRAVES VIGIFLOW
10	Apoyar y emitir el concepto técnico en los comités o reuniones que participe en relación con las actividades de Farmacovigilancia	Apoyo en elaboración de informe de gestión periodo enero a noviembre de 2024	Planner - Apoyo en la elaboración de informe de gestión periodo enero a noviembre 2024

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	341324	Medellín - Antioquia	02/12/2024	05/12/2024

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 2024.

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	\$ 2.208.800	30	\$641.200	82719240	miplanilla

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

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 21.719.867,00 COP
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 21.535.800,00 COP
Saldo del contrato	\$ 184.067,00 COP

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

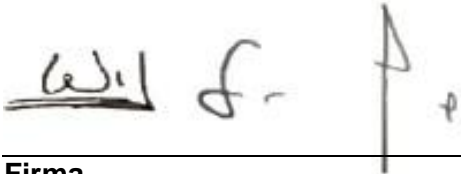
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	x	
2	x	
3	x	
4	x	

Atentamente,




Firma
Jean Carlos Osorio Blanco
Contratista C.C. No. 1.048.216.794

Recibí a satisfacción:



Firma
WILLIAM SAZA LONDOÑO
Coordinador del Grupo de Farmacovigilancia de la
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisor(a) Contrato 800 de 2024

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	800-2024		
CONTRATISTA:	JEAN CARLOS OSORIO BLANCO	NIT / CC No.:	1048216794
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA POSCOMERCIALIZACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS PERTENECIENTES A LA RED NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA DENTRO DEL SEGUIMIENTO A LA SEGURIDAD DE MEDICAMENTOS Y VACUNAS EN LA COMPETENCIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE (\$21'719.867).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024/09/04	PLAZO DE EJECUCIÓN:	117 DÍAS
FECHA DE INICIO:	2024/09/05	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024/12/31
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	WILLIAM SAZA LONDOÑO	DEPENDENCIA:	Medicamentos y Productos Biológicos - Farmacovigilancia

2. SUSPENSIONES			
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		

3. PRÓRROGAS			
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN

4. ADICIONES			
ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	Seguros del estado S.A.	No. de póliza	21-44-101450148

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	4.343.973,40	2024-09-04	2025-07-01
CALIDAD DEL SERVICIO	6.515.960,10	2024-09-04	2025-07-01

6. SANCIONES	
--------------	--

SI _____

NO X _____

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
	Código: GAD-GCT-FM14	Versión: 02


7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI _____

NO _____

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$21.719.867
ADICIONES	\$0
MODIFICACIONES	\$0
SUBTOTAL	\$21.719.867
VALOR EJECUTADO	\$21.535.800
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	\$184.067

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Ejecutar las visitas de seguimiento al Programa Nacional de Farmacovigilancia en Laboratorios de Medicamentos, IPS y APB Farm para cumplir con las metas POA.	Se realizaron actividades de auditorías en Farmacovigilancia, fungiendo estas como visitas de inspección, vigilancia y control en Industria Farmacéutica y visitas de acompañamiento a los programas institucionales de Farmacovigilancia de IPS a nivel nacional, adicionalmente se ejecuta la elaboración de las actas con el respectivo concepto de acuerdo con la visita realizada, así como la programación de visitas y comisiones de forma mensual.
2	Desarrollar las asistencias técnicas y capacitaciones requeridas por el supervisor del contrato asociadas al Proyecto de Fortalecimiento Farmacovigilancia.	Se realizan capacitaciones en temas de Farmacovigilancia, VigiFlow y e-Reporting pacientes y/o profesionales de la salud, así como asistencias técnicas a entidades descentralizadas, como las Secretarías y Direcciones Territoriales de Salud, y también a Profesionales de la salud en los diferentes departamentos dentro de la Red Nacional de Farmacovigilancia.
3	Proyectar la respuesta a las peticiones, inquietudes y/o consultas realizadas por los usuarios, que se radican en los distintos canales de comunicación dispuestos por el Instituto.	Se realizó atención de correspondencia de oficios de información entrante y saliente, consultas vía correo electrónico con los diferentes usuario y atención al ciudadano a través de los canales de electrónicos dispuestos para tal fin, dando respuesta a los requerimientos solicitados mediante consultas internas y externas en cuanto a derechos de petición y otras solicitudes de información a través de los canales de atención.
4	Evaluar la seguridad de medicamentos y vacunas mediante el procedimiento de señales que se detecten a través de las diferentes fuentes de información en Farmacovigilancia.	Durante la ejecución del contrato se realizó el análisis y evaluación respectiva de reportes de eventos adversos a medicamentos serios asignados semanalmente y se realizando las retroalimentaciones pertinentes con el equipo de Farmacovigilancia.
5	Apoyar el diseño y revisión de la documentación requerida para la implementación del Programa Nacional de Farmacovigilancia de medicamentos y vacunas en el sistema de gestión de calidad	Se realiza actualización de documentos del sistema de calidad del grupo de Farmacovigilancia, actualización de instructivos de interés público, bases de datos de alertas sanitarias, agencias regulatorias internacionales y actividades de educación sanitaria de manera mensual.

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

6	Apoyar la atención de los usuarios directamente en las consultas especializadas de las actividades de vigilancia pos-comercialización.	Se realizaron atenciones personalizadas con usuarios, aclarando todas las dudas respecto a la normatividad y las actividades propias de las Farmacovigilancia en Colombia, incluyendo canales de reportes, alertas sanitarias, tiempos de reporte, entre otros temas relacionados.
7	Apoyar, gestionar y aplicar los procedimientos en la elaboración de informes de seguridad para profesionales de la salud y llamados a revisión de oficio.	Se realizaron atenciones personalizadas con usuarios, aclarando todas las dudas respecto a la normatividad y las actividades propias de las Farmacovigilancia en Colombia, incluyendo canales de reportes, alertas sanitarias, tiempos de reporte, entre otros temas relacionados.
8	Emitir el concepto técnico de las alertas sanitarias según las diferentes fuentes de informaciones establecidas en los procedimientos y guías.	Se realiza revisión y apoyo en la elaboración de alertas sanitarias para su proyección y publicación en sitio web. También se brindó acompañamiento en la consulta de alertas sanitarias para las instituciones de salud y la revisión de estas en las visitas de seguimiento en Farmacovigilancia para la Industria Farmacéutica de acuerdo con la normatividad vigente.
9	Evaluar las notificaciones registradas en VigiFlow asociadas a reacciones adversas y errores de medicación de Fito terapéuticos, homeopáticos, medicamentos, vacunas y demás afines a su naturaleza	Durante la ejecución del contrato se realizó el análisis y evaluación respectiva de reportes de eventos adversos a medicamentos serios asignados semanalmente y se realizando las retroalimentaciones pertinentes con el equipo de Farmacovigilancia.
10	Apoyar y emitir el concepto técnico en los comités o reuniones que participe en relación con las actividades de Farmacovigilancia	Se apoya en la organización y logística del Encuentro Nacional e Internacional de Farmacovigilancia, actividades de capacitación con OPS y reuniones internas del grupo de Farmacovigilancia.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

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)**

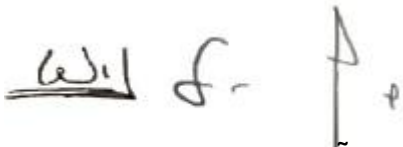
12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES

Se relacionan todas las certificaciones de cumplimiento 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	

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
	Código: GAD-GCT-FM14	Versión: 02

Para constancia de lo anterior, se firma a los 31 días del mes de diciembre de 2024.



WILLIAM SAZA LONDOÑO

Coordinador Grupo de Farmacovigilancia
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos (INVIMA)
C.C. 80.882.038
Supervisor Contrato 800 de 2024



Nombre: Jean Carlos Osorio Blanco
C.C.: 1.048.216.794 de Baranoa
Contratista

Proyectó: Jean Carlos Osorio. QF, Contratista

NOMBRE DEL PROVEEDOR	JEAN CARLOS OSORIO BLANCO	FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM	DD
			31	12	2024
NIT O C.C. No.	1048216794	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde		Hasta
			5/09/2024		31/12/2024
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	800 DE 2024 - 04/09/2024				
FECHA ACTA DE INICIO	5/09/2024				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	josorlob@invima.gov.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Carrera 73B Nro 42B sur - 28				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA POSCOMERCIALIZACIÓN EN LOS ESTABLECIMIENTOS PERTENECIENTES A LA RED NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA DENTRO DEL SEGUIMIENTO A LA SEGURIDAD DE MEDICAMENTOS Y VACUNAS EN LA COMPETENCIA 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)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

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

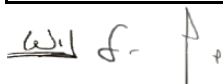
EXCELENTE	91 - 100
BUENO	71 - 90
REGULAR	50 - 70
MALO	0 - 49

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	EXCELENTE
--------------	-----------

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

Observaciones:



WILLIAM SAZA LONDOÑO
 COORDINADOR GRUPO DE FARMACAVIGILANCIA - 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 período 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 Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.