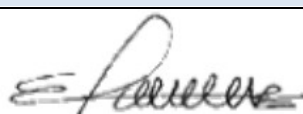


| invima | | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | | GESTIÓN CONTRACTUAL | |
|---|--|-----------------------------|--|------------------------------|---|
| FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN | | | | | |
| Código: GAD-GCT-FM24 | | Versión: 01 | | Fecha de emisión: 2022-02-01 | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | |
| CONTRATISTA | Alexandra Gonzalez Garces | | NIT/ CC No. | 1033786048-7 | |
| CORREO ELECTRÓNICO | agonzalezga@invima.gov.co | | TELÉFONO | 3134032662 | |
| 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 | 679-2024 | | TERMINO DE EJECUCIÓN | 2024-12-31 | |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, PARA APOYAR EN EL ESTUDIO, ANALISIS Y EMISION DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y FARMACOLÓGICA, A LA SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO, TRAMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA | | | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 2024-07-22 | FECHA DE INICIO | 2024-07-23 | FECHA DE TERMINACIÓN | 2024-12-31 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 29.450.667,00 | SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO | \$ 9.387.400,00 | VALOR A PAGAR | \$ 1.472.533,00 |
| NUEVO SALDO DEL CONTRATO | \$ 7.914.867,00 | VALOR PAGADO | \$ 21.535.800,00 | No. PAGO QUE SE CERTIFICA | (PAGO 5) |
| TIPO DE PAGO | FINAL | FACTURA / CUENTA N°. | N/A | PERIODO OBJETO DE PAGO | (24 de diciembre al 31 de diciembre del 2024) |
| BANCO | Bancolombia | TIPO DE CUENTA | Ahorros | No DE CUENTA | 91224880770 |
| 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) | | | | | |
| Esta cuenta de cobro va del día 24 de diciembre al 31 de diciembre del año 2024, debido a que el contrato tuvo una suspensión que inicia el día 12 de noviembre hasta el 23 de diciembre. | | | | | |
| 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 | NO | |
| Pago Parafiscales | N/A | | Ingreso a Almacén | NO | |
| 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 | 9479658313 | | | | |
| ITEM | PERIODO DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO | ENTIDAD | |
| SALUD | 01/12/2024 | 30/12/2024 | \$276,100,00 | Nueva eps | |
| PENSIÓN | 01/12/2024 | 30/12/2024 | \$353,500,00 | Porvenir | |
| ARL | 01/12/2024 | 30/12/2024 | \$11,600,00 | Positiva | |
| 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. | | | | | |
| 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: | | 2024-12-30 |
| Danaida Erika Sandoval Peña | | | Consecutivo: | | |
| CARGO Y DEPENDENCIA: Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química Fabricación Nacional | | | | | |
| 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. | | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|----------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1033786048 | | GONZALEZ GARCES ALEXANDRA PAHOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 4 F #39 b20 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5679860 | No |


| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1158793613 | 9479658313 | I | 2025/01/14 | 2024/12/30 | BANCOLOMBIA | 0 | \$641,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|--------|------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|--------|--------------|-------------|----------|--------|---------------|-------------|--------|----------|--------|------|-----|--------|-----------------------|
| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | Total Aportes | | | | | | | | |
| No. | Identificación | Nombre | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$2,208,800 | \$353,500 | \$2,208,800 | \$276,100 | \$0 | \$0 | \$2,208,800 | \$11,600 | \$0 | \$0 | \$641,200 | | | | | | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$2,208,800 | \$353,500 | \$2,208,800 | \$276,100 | \$0 | \$0 | \$2,208,800 | \$11,600 | \$0 | \$0 | \$641,200 | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$2,208,800 | \$353,500 | \$2,208,800 | \$276,100 | \$0 | \$0 | \$2,208,800 | \$11,600 | \$0 | \$0 | \$641,200 | | | | | | | |
| 1 | CC | 1033786048 | GONZALEZ ALEXANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | \$2,208,800 | \$353,500 | EPS037 | 30 | \$2,208,800 | \$276,100 | | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$2,208,800 | 0.522% | \$11,600 | 0 | \$0 | \$0 | No | \$641,200 |
| Total Afiliados(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$2,208,800 | \$353,500 | \$2,208,800 | \$276,100 | \$0 | \$0 | \$2,208,800 | \$11,600 | \$0 | \$0 | \$641,200 | | | | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|----------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1033786048 | | GONZALEZ GARCES ALEXANDRA PAHOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 4 F #39 b20 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5679860 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1158793613 | 9479658313 | I | 2025/01/14 | 2024/12/30 | BANCOLOMBIA | 0 | \$641,200 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$353,500 | \$0 | \$0 | \$353,500 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | \$353,500 | \$0 | \$0 | \$353,500 | |
| 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 | |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$276,100 | \$0 | \$0 | \$276,100 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$641,200 | \$0 | \$0 | \$641,200 | |

| | | | |
|---|--|---------------------|------------------------------|
|  | 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 | 679-2024 | | |
| CONTRATISTA: | Alexandra Pahola González Garces | NIT / C.C No. : | 1033786048-7 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, PARA APOYAR EN EL ESTUDIO, ANÁLISIS Y EMISIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y FARMACOLÓGICA, A LA SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO, TRAMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA | | |
| VALOR DEL CONTRATO | 29.450.667,00 | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 2024-07-22 | PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS | 160 |
| FECHA DE INICIO: | 2024-07-23 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 2024-12-31 |
| FECHA PERIODO DE PAGO. | DE: 2024-12-24 | HASTA: | 2024-31-12 |
| PAGO NÚMERO: | 05 | DEPENDENCIA: | Grupo de registros sanitarios de medicamentos de síntesis química fabricación nacional |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO: | Danaida Sandoval Peña | | |

| 2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES | | | |
|-------------------------------|---|---|---|
| No. | OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACCIONES REALIZADAS | EVIDENCIAS |
| 1 | Revisar y proyectar conceptos técnicos sobre la documentación presentada del módulo de calidad, por los usuarios para la obtención de registros sanitarios y trámites asociados, de todos los niveles de riesgo de producto, conforme a la normatividad sanitaria vigente y de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato | 20241076588 20241082159 20241072324 20241084823 20241075471 AMD-XRV-RLZ4 ATB-MZP-EM6X AU3-TPM-GLZ6 AJE-R4R-XHQJ AJP-U4Z-MWPV A7S-5PA-99PD AZR-1J6-776Q ALR-WB6-MBZT ADS-5AN-VR68 AMB-PWD-AGLZ ASU-5J8-7Y17 AZH-UQJ-HP56 ARB-RG7-PGZV AXL-V9H-9R3H ABU-3BH-AD3U | Aplicativo de registros, subida de FIE's, registro de plan de trabajo base de datos correspondencia y base de datos oficina virtual |



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

| | | | |
|---|---|--|--|
| | | AWU-7RG-2BJ8 A2G-VP7-N5X4 AYJ-32B-LN5J AXL-ZSV-DSS3 APN-5NZ-B6W4 A28-82Y-BEG1 AYB-ENW-QJEG A31-MT3-5AEY AB6-HGW-9DZH AZP-7U4-9Q8S ABT-YM5-9BE9 A8N-44H-V3HE A8M-ANJ-H2UR AN5-Z4U-P34B ABT-NNN-TN5D APM-VW2-PEDY A22-GLJ-QUNM AM3-Z5N-4RDX A4S-7G6-9S8Z A4B-BS3-DNUJ AJL-Q5B-YYGN AHW-U26-7JPX A3S-STN-5G76 A22-A1N-DUG7 ARD-H2B-HDVS | |
| 2 | Realizar revisión bibliográfica de información técnico-científica necesaria para la evaluación de los trámites asignados, de acuerdo con la complejidad del producto a evaluar | Se revisa la bibliografía necesaria, para el estudio de los radicados en el numeral 1. | Generación de acto administrativo correspondiente evidenciando movimiento en el aplicativo de registros, elaboración de FIE's (La bibliografía revisada corresponde a USP, Decretos, resoluciones y guía de Calidad del instituto) |
| 3 | Proyectar los actos administrativos que resuelvan sobre la decisión técnica conforme al estudio farmacéutico realizado, así como, dejar registro en las herramientas tecnológicas del INVIMA, de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato y al objeto del presente contrato | A los radicados del punto uno se les emitió el acto administrativo correspondiente | Aplicativo de registros, subida de FIE's, registro de plan de trabajo y base de datos oficina virtual |
| 4 | Brindar apoyo, cuando se requiera, en los trámites de registros sanitarios con solicitud de visita de evaluación farmacéutica y actividades relacionadas, conforme a normatividad sanitaria vigente. | No tuve asignada esta actividad durante este periodo | N.A |
| 5 | Documentar y mantener actualizada la información de los trámites y actividades realizadas en las plataformas y sistemas tecnológicos dispuestos para tal fin, y relacionados al objeto del presente contrato. | Los radicados del punto uno se realiza la actualización de bases de datos de los expedientes, según sea el caso. | Actualización de Base de datos del aplicativo de registros. |

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

| | | | |
|----------|--|---|------------|
| 6 | Colaborar en la revisión periódica y la generación de documentación del sistema integrado de gestión de calidad y proyectos de la entidad, relacionados al objeto contractual. | No tuve asignada esta actividad durante este periodo | N.A |
| 7 | Cooperar en la resolución de las inquietudes y/o peticiones de los usuarios a través de los distintos canales del instituto, en relación con el proceso de registros sanitarios, trámites asociados y temas relacionados, aportando los soportes correspondientes según su experticia técnica. | No tuve asignada esta actividad durante este periodo | N.A |
| 8 | Participar en las reuniones internas o externas que le sean indicados por el supervisor del contrato referente a los registros sanitarios y tramites asociados competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos. | No tuve asignada esta actividad durante este periodo | 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 |
| 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 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) |
|----------|---------------------|--------------------|-----------------------------|---|----------------|----------------------------------|
| 04 | \$ 5.522.000,00 | \$ 2.208.800,00 | 30 | \$641.200 | 94796583 13 | Aportes en línea |

5. BALANCE FINANCIERO

| | |
|--|---------------|
| Valor total del contrato | \$ 29.450.667 |
| Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual). | \$ 21.535.800 |
| Saldo del contrato | \$ 7.914.867 |

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

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 |
| 01 | X | |
| 02 | x | |
| 03 | x | |
| 04 | x | |
| 05 | x | |

Atentamente,

Firma
Alexandra Pahola González Garcés
Contratista
C.C. No. 1.033.786.048

Recibí a satisfacción:

Firma
Danaida Erika Sandoval Peña
Cargo. Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química
Fabricación Nacional
Dependencia. Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química
Fabricación Nacional
Supervisor(a) Contrato 679 de 2024

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

| | | | | | |
|--|---|--------------------------------------|---------------------|---------------------|----------|
| NOMBRE DEL PROVEEDOR | ALEXANDRA GONZALEZ GARCES | FECHA DE EVALUACIÓN | AAAA 2024 | MM 12 | DD 31 |
| NIT O C.C. No. | 1033786048 | PERIODO EVALUADO (si aplica) | Desde 2024-01-23 | Hasta 2024-12-31 | |
| No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 679-2024, 22 de Julio de 2024 | | | | |
| FECHA ACTA DE INICIO | 2024-12-23 | | | | |
| CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR | agonzalezga@invima.gov.co - alexapa_11@hotmail.com | | | | |
| DIRECCIÓN Y TELEFONO | Carrera 53 No. 4d-32 3134032662 | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, PARA APOYAR EN EL ESTUDIO, ANÁLISIS Y EMISIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y FARMACOLÓGICA, A LA SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y | | | | |

| | | | | |
|------------------------------|----|--------------------|---|-------------------------|
| 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 | 3 |
| 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 | 3 |
| CUMPLIMIENTO | Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes) | 3 |
| | Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios) | 3 |

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (20)}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)}} \times 100 = \boxed{83,333}$

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

| | |
|--------------|--------------|
| CALIFICACION | BUENO |
|--------------|--------------|

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

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR: Danaida Erika Sandoval
CARGO: Coordinador del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional
 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.



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

| | | | |
|--------------------|------------|----------------------|-------------|
| ASEGURADORA | N.A | No. de póliza | N.A. |
|--------------------|------------|----------------------|-------------|

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | |
|----------------|------------------------|-----------------|--------------|
| | | DESDE | HASTA |
| N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |
| N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |
| N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |

6. SANCIONES

SI _____

NO _____**7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**SI _____

NO _____

8. BALANCE FINANCIERO

| CONCEPTO | VALOR CONTRATO |
|--|-----------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$29.450.667 |
| ADICIONES | \$ 0 |
| MODIFICACIONES | 0 |
| SUBTOTAL | \$ 21.535.800 |
| VALOR EJECUTADO | \$ 21.535.800 |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | 0 |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR | \$7.914.867 |

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

| No. | OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA | ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN |
|------------|---|--|
| 1 | Revisar y proyectar conceptos técnicos sobre la documentación presentada del módulo de calidad, por los usuarios para la obtención de registros sanitarios y trámites asociados, de todos los niveles de riesgo de producto, conforme a la normatividad sanitaria vigente y de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato | Actividades entregadas generales en el total del contrato: 559 modificaciones e intenciones. |
| 2 | Realizar revisión bibliográfica de información técnico-científica necesaria para la evaluación de los trámites asignados, de acuerdo con la complejidad del producto a evaluar | Generación de acto administrativo correspondiente evidenciando movimiento en el aplicativo de registros, elaboración de FIE's (La bibliografía revisada corresponde a USP, |



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

| | | Decretos, resoluciones y guía de Calidad del instituto) |
|---|---|---|
| 3 | Proyectar los actos administrativos que resuelvan sobre la decisión técnica conforme al estudio farmacéutico realizado, así como, dejar registro en las herramientas tecnológicas del INVIMA, de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato y al objeto del presente contrato | Aplicativo de registros, subida de FIE's, registro de plan de trabajo y base de datos oficina virtual |
| 4 | Brindar apoyo, cuando se requiera, en los trámites de registros sanitarios con solicitud de visita de evaluación farmacéutica y actividades relacionadas, conforme a normatividad sanitaria vigente. | No tuve asignada esta actividad durante este periodo |
| 5 | Documentar y mantener actualizada la información de los trámites y actividades realizadas en las plataformas y sistemas tecnológicos dispuestos para tal fin, y relacionados al objeto del presente contrato. | Actualización de Base de datos del aplicativo de registros, de oficina virtual y correspondencia |
| 6 | Colaborar en la revisión periódica y la generación de documentación del sistema integrado de gestión de calidad y proyectos de la entidad, relacionados al objeto contractual. | No tuve asignada esta actividad durante este periodo |
| 7 | Cooperar en la resolución de las inquietudes y/o peticiones de los usuarios a través de los distintos canales del instituto, en relación con el proceso de registros sanitarios, trámites asociados y temas relacionados, aportando los soportes correspondientes según su experticia técnica. | No tuve asignada esta actividad durante este periodo |
| 8 | Participar en las reuniones internas o externas que le sean indicados por el supervisor del contrato referente a los registros sanitarios y tramites asociados competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos. | Se participa en las actividades del grupo, se registra en el aplicativo teens |

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 cumplimiento para pago e informe de supervisión **GAD-GCT-FM24**, Informe de actividades del contratista **GAD-GCT-FM9**, soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

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

| NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES | PUBLICACIÓN EN SECOPII | |
|--|---------------------------|----|
| | SI | NO |
| Acta de Inicio | X | |
| Del pago 01 al pago 05 | 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 CONTRATO¹ 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 211 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 211 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 31 días del mes de diciembre del 2024.

ALEXANDRA GONZALEZ GARCÉS

Contratista

Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

Grupo Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional

Firma

Danaida Erika Sandoval Peña

Cargo. Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química Fabricación Nacional

Dependencia. Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química Fabricación Nacional

Supervisor(a) Contrato 679 de 2024

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