

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-ABS-FM009	Versión: 03		Fecha de emisión: 03/07/2020

1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	LISANDRO ANTONIO MEZA HERAZO		NIT/ CC No.	92027797-3	
CORREO ELECTRÓNICO	lisandromh@gmail.com		TELÉFONO	3145474947	
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	340 de 2021		TERMINO DE EJECUCIÓN	293 DIAS.	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUIMICO FARMACEUTICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS SUJETOS DE VIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25/02/2021	FECHA DE INCIO	25/02/2021	FECHA DE TERMINACIÓN	17/12/2021

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 36.583.980	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 2.871.780	VALOR A PAGAR	\$ 2.871.780
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	36.583.980	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 10)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°		PERIODO OBJETO DE PAGO	25 DE NOVIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DEL 2021
BANCO	BOGOTA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	574014445

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)					

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	SI	
Carné	SI		Otros. Cuales?	N/A	
indique las observaciones respectivas					

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
NÚMERO DE PLANILLA	9427985013-- 9428246317			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	NOV-DIC 2021	10/12/2021 - 13/12/2021	\$187.300 - \$ 187.300	Aportes en línea
PENSIÓN	NOV-DIC 2021	10/12/2021 - 13/12/2021	\$239.800 - \$ 239.800	Aportes en línea
ARL	NOV-DIC 2021	N/A	Pagado por INVIMA	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:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
- 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.
- 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-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.

Fecha de expedición de la presente certificación:	DD	MM	AA
	17	12	2021

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	

LAURIAN PUERTA RUIZ	Consecutivo:	
DIRECCION DE OERACIONES SANITARIAS. GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL COSTA CARIBE 1		

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-ABS-MN002.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-ABS-FM027		Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO		(No. de contrato y año) 340 de 2021		
CONTRATISTA:	LISANDRO ANTONIO MEZA HERAZO		NIT / C.C No. :	92027797-3
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUIMICO FARMACEUTICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS SUJETOS DE VIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS.			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 36.583.980			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25 DE FEBRERO DE 2021		PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	293
FECHA DE INICIO:	25 DE FEBRERO DE 2021		FECHA DE TERMINACIÓN:	17 DICIEMBRE DE 2021
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE:	25 DE NOVIEMBRE DE 2021	HASTA:	17 DE DICIEMBRE DE 2021
PAGO NÚMERO:	N° 10 (FINAL)		DEPENDENCIA:	Dirección de Operaciones Sanitarias
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	LAURIAN PUERTA RUIZ			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar la ejecución de las actividades de inspección, vigilancia y control acorde a los productos competencia de la entidad indicados por el supervisor del contrato y relacionados con su profesión.	Se apoyó en la realización de inspecciones de vigilancia y control acorde a la programación y oficios comisorios	Actas de Visita y Oficios Comisorios: Informe de actividades enviado al correo oficial. 7300-1286-21 7300-1288-21 7300-1323-21 7300-1324-21 7300-1325-21 7300-1326-21 7300-1350-21 7300-1351-21

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-ABS-FM027		Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

2	Apoyar el seguimiento y verificación de las actividades definidas en los planes de mejora para fortalecer los procesos, procedimientos y buenas prácticas en las acciones de inspección, vigilancia y control.	Durante este período se participó en apoyar el seguimiento y verificación de las actividades definidas en los planes de mejora	Informe de actividades enviado al correo oficial
3	Apoyar en la toma de muestras de los productos sujetos de vigilancia; o de aquellas muestras tomadas durante las visitas de inspección y envío de las mismas al área correspondiente para llevar a cabo el control de calidad de los productos sujetos a la vigilancia y control del Invima.	Durante este período no se realizó programación de visitas de inspección para toma de muestras de los productos sujetos a la vigilancia y control del Invima.	N/A
4	Informar de manera clara y oportuna, siguiendo los protocolos y canales de comunicación establecidos las medidas sanitarias que se hayan presentado en el transcurso del mes.	En el transcurso de este mes no se aplicó medida sanitaria de seguridad.	N/A
5	Apoyar en las actividades complementarias que se despliegan de las visitas de inspección, vigilancia y control incluyendo operativos y otras acciones en la lucha contra el contrabando y falsificación de medicamentos y la ilegalidad.	Durante este período no se realizaron actividades complementarias desplegadas de las visitas de IVC en la lucha contra el contrabando y falsificación de medicamentos y la ilegalidad	N/A

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-ABS-FM027		Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

6	Apoyar en la proyección de las respuestas a las solicitudes, requerimientos, peticiones, quejas, reclamos, derechos de petición que le sean asignados en el marco del desarrollo del objeto contractual, haciendo uso adecuado del sistema de correspondencia de la entidad, dentro de los términos y plazos establecidos en la normatividad y procedimientos vigentes.	Se realizó apoyo en diligencias sobre Denuncias a los establecimientos: HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	Acta y Oficios Comisorios 7300-1288-21. Informe de actividades enviado al correo oficial
7	Apoyar las actividades de inspección vigilancia y control que se deban realizar con entes territoriales de salud en el marco del objeto del presente contrato.	Durante este período no se realizaron actividades de Inspección, vigilancia y control en conjunto con los entes territoriales de salud	N/A
8	Apoyar a la Dirección de Operaciones Sanitarias en la elaboración de los informes conforme a la naturaleza del objeto contractual, sobre las actividades de inspección vigilancia y control de acuerdo con las normas y procedimientos vigentes.	Se realizaron los informes conforme a la naturaleza del objeto contractual sobre las actividades de inspección, vigilancia y control	Informe de actividades enviado al correo oficial
9	Apoyar y asistir a las reuniones, comités técnicos internos de vigilancia y Control a cargo de la Dirección de Operaciones Sanitarias, que sean necesarios para la adecuada ejecución del contrato.	En este período se participó en la capacitación: Plan de Fortalecimiento Técnico, Resolución 1407 de 2007 realizado el día 7 de diciembre de 2021	Informe de actividades enviado al correo oficial

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-ABS-FM027		Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

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	FIIS N° 312321 del 2021-11-12	VALLEDUPAR	22/11/2021	25/11/2021
2	FIIS N° 335421 del 2021-11-22	SANTA MARTA / CARTAGENA	29/11/2021	03/12/2021

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 y DICIEMBRE del año 2021

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)
10	\$ 3.745.800	\$1.498.320	30	\$ 427.100	9427985013	Aportes en Línea
	\$ 3.745.800	\$1.498.320	30	\$ 427.100	9428246317	Aportes en Línea

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 36.583.980
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 36.583.980
Saldo del contrato	\$ 0

 Instituto Venezolano de Investigaciones Sanitarias	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-ABS-FM027		Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

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
10	X	

Atentamente,

LISANDRO ANTONIO MEZA HERAZO

Contratista

C.C. No. 92.027.797

Recibí a satisfacción:

LAURIAN PUERTA RUIZ

Coordinador Grupo de Trabajo Territorial GTT Costa Caribe 1

Dirección de Operaciones Sanitarias

Supervisor Contrato 340 de 2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 92027797		MEZA HERAZO LISANDRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 44 44 85 apto 404	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3792335	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1239834241	9427985013	I	2021/12/23	2021/12/10	BANCO DE BOGOTA	0	\$427,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																															
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
1	CC	92027797	MEZA LISANDRO																			230301	30	\$1,498,320	\$239,800	EPS016	30	\$1,498,320	\$187,300		0		\$0	\$0		0		\$0	\$0		0		\$0	\$0	No	\$427,100	
Total Afiliados (1)																							\$1,498,320	\$239,800			\$1,498,320	\$187,300			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$427,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 92027797		MEZA HERAZO LISANDRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 44 44 85 apto 404	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3792335	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1239834241	9427985013	I	2021/12/23	2021/12/10	BANCO DE BOGOTA	0	\$427,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,800	\$0	\$0	\$239,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$239,800	\$0	\$0	\$239,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$187,300	\$0	\$0	\$187,300	
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$187,300	\$0	\$0	\$187,300	
TOTAL				1	\$427,100	\$0	\$0	\$427,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 92027797		MEZA HERAZO LISANDRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 44 44 85 apto 404	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3792335	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-12	2021-12	1243172053	9428246317	I	2022/01/25	2021/12/13	BANCO DE BOGOTA	\$427,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes														
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,498,320	\$239,800			\$1,498,320	\$187,300			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$427,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,498,320	\$239,800			\$1,498,320	\$187,300			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$427,100
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						\$1,498,320	\$239,800			\$1,498,320	\$187,300			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$427,100
1	CC 92027797	MEZA LISANDRO																		230301	30	\$1,498,320	\$239,800	EPS016	30	\$1,498,320	\$187,300		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$427,100														
Total Afiliados(1)																						\$1,498,320	\$239,800			\$1,498,320	\$187,300			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$427,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 92027797		MEZA HERAZO LISANDRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 44 44 85 apto 404	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3792335	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-12	2021-12	1243172053	9428246317	I	2022/01/25	2021/12/13	BANCO DE BOGOTA	\$427,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,800	\$0	\$0	\$239,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$239,800	\$0	\$0	\$239,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$187,300	\$0	\$0	\$187,300
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$187,300	\$0	\$0	\$187,300
TOTAL				1	\$427,100	\$0	\$0	\$427,100

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		
	EVALUACION DE PROVEEDORES				
Código: GAD-ABS-FM023		Versión: 01		Fecha de Emisión: 26/05/2020	
NOMBRE DEL PROVEEDOR	LISANDRO ANTONIO MEZA HERAZO		FECHA DE EVALUACIÓN	D 17	M 12
NIT O C.C. No.	92027797-3		PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde 25/02/2021	Hasta 17/12/2021
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	340 del 25 DE FEBRERO DE 2021				
FECHA ACTA DE INICIO	25 DE FEBRERO DE 2021				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	lisandromh@gmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	CARRERA 44 N° 44-85 APTO 404 BARRANQUILLA- CEL: 3145474947				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUIMICO FARMACEUTICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS SUJETOS DE VIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS.				
SISTEMA DE PUNTUACIÓN	NA	No aplica	2	Cumple parcialmente	
	0	No cumple	3	Cumple plenamente	
	1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas	
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato				CALIF 0-4
	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 = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}} \times 100 = \frac{(24)}{(24)} \times 100 = 100$

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: NINGUNA
Observaciones: NINGUNA

Laurian Puerta Ruiz

LAURIAN PUERTA RUIZ
Coordinador del Grupo de Trabajo Territorial GTT Costa Caribe 1
Dirección de Operaciones Sanitarias

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-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-ABS-FM30		Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO:	340 de 2021			
CONTRATISTA:	LISANDRO ANTONIO MEZA HERAZO	NIT/ CC No.:	92027797-3	
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUIMICO FARMACEUTICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS SUJETOS DE VIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS.			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 36.583.980			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25/02/2021	PLAZO DE EJECUCIÓN:	Hasta el día 17 de diciembre de 2021	
FECHA DE INICIO:	25/02/2021	FECHA DE TERMINACIÓN:	17/12/2021	
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	LAURIAN PUERTA RUIZ	DEPENDENCIA:	DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS.	

2. SUSPENSIONES			
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN

3. PRÓRROGAS			
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN

4. ADICIONES			
ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA		No. de póliza	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA

6. SANCIONES

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-ABS-FM30		Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

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	\$36.583.980
ADICIONES	\$0
MODIFICACIONES	\$0
SUBTOTAL	\$36.583.980
VALOR EJECUTADO	\$36.583.980
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	Apoyar la ejecución de las actividades de inspección, vigilancia y control acorde a los productos competencia de la entidad indicados por el supervisor del contrato y relacionados con su profesión.	Se apoyó en la realización de inspecciones de vigilancia y control acorde a la programación y oficios comisorios
2	Apoyar el seguimiento y verificación de las actividades definidas en los planes de mejora para fortalecer los procesos, procedimientos y buenas prácticas en las acciones de inspección, vigilancia y control.	Se participó en apoyar el seguimiento y verificación de las actividades definidas en los planes de mejora
3	Apoyar en la toma de muestras de los productos sujetos de vigilancia; o de aquellas muestras tomadas durante las visitas de inspección y envío de las mismas al área correspondiente para llevar a cabo el control de calidad de los productos sujetos a la vigilancia y control del Invima	Se realizaron toma de muestra a los productos sujetos al control y vigilancia de INVIMA acorde al Plan nacional y el envío de estas al laboratorio para el control de calidad.
4	Informar de manera clara y oportuna, siguiendo los protocolos y canales de comunicación establecidos las medidas sanitarias que se hayan presentado en el transcurso del mes.	Se informó de manera clara y oportuna las Medidas Sanitarias aplicadas en el transcurso del periodo contractual.
5	Apoyar en las actividades complementarias que se despliegan de las visitas de inspección, vigilancia y control incluyendo operativos y otras acciones en la lucha contra el	Se apoyó en las actividades complementarias desplegadas de las visitas de IVC en la lucha contra el contrabando y falsificación de medicamentos y la ilegalidad

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM30		Versión: 01 Fecha de emisión: 01/07/2020

	contrabando y falsificación de medicamentos y la ilegalidad.	
6	Apoyar en la proyección de las respuestas a las solicitudes, requerimientos, peticiones, quejas, reclamos, derechos de petición que le sean asignados en el marco del desarrollo del objeto contractual, haciendo uso adecuado del sistema de correspondencia de la entidad, dentro de los términos y plazos establecidos en la normatividad y procedimientos vigentes.	Se realizó apoyo en diligencias sobre solicitudes, requerimientos, peticiones, quejas, reclamos y derechos de petición interpuestas a establecimientos competencia de Invima y programadas durante el desarrollo del objeto contractual.
7	Apoyar las actividades de inspección vigilancia y control que se deban realizar con entes territoriales de salud en el marco del objeto del presente contrato.	Durante el período contractual no se programaron actividades de Inspección, vigilancia y control en conjunto con los entes territoriales de salud
8	Apoyar a la Dirección de Operaciones Sanitarias en la elaboración de los informes conforme a la naturaleza del objeto contractual, sobre las actividades de inspección vigilancia y control de acuerdo con las normas y procedimientos vigentes.	Se realizaron los informes conforme a la naturaleza del objeto contractual sobre las actividades de inspección, vigilancia y control acorde a las normas y procedimientos vigentes.
9	Apoyar y asistir a las reuniones, comités técnicos internos de vigilancia y Control a cargo de la Dirección de Operaciones Sanitarias, que sean necesarios para la adecuada ejecución del contrato	Se apoyó y asistió a reuniones, comités técnicos internos de vigilancia y control a cargo de la Dirección de Operaciones Sanitarias

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE X BUENO _____ REGULAR _____ MALO _____

(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES
FORMATO [GAD-ABS-FM023](#))

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

Se relacionan todos las certificaciones de cumplimiento para pago e informe de supervisión [GAD-ABS-FM009](#), Informe de actividades del contratista [GAD-ABS-FM027](#), soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-ABS-FM30		Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	
5	X	
6	X	
7	X	
8	X	
9	X	
10	X	

Para constancia de lo anterior, se firma en Barranquilla D.E.I P, a los 17 días del mes de diciembre de 2021.



LAURIAN PUERTA RUIZ

**Coordinador Grupo de Trabajo Territorial GTT Costa Caribe 1
Supervisor Contrato 340 de 2021.**

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO TERMINACIÓN DE CONTRATO		
	Código: GAD-ABS-FM31	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	340 de 2021		
CONTRATISTA:	LISANDRO ANTONIO MEZA HERAZO	NIT/ C.C No.	92027797-3
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUIMICO FARMACEUTICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS SUJETOS DE VIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 36.583.980		
NÚMERO, FECHA Y VALOR DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	74221 DEL 19 DE FEBRERO DE 2021		
NÚMERO, FECHA Y VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	90521 DEL 25 DE FEBRERO DE 2021		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25/02/2021	PLAZO DE EJECUCIÓN	Hasta el día 17 de diciembre de 2021
FECHA DE INICIO:	25/02/2021	FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA:	17/02/2021
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	LAURIAN PUERTA RUIZ	DEPENDENCIA:	DIRECCION DE OPERACIONES SANITARIAS

2. SUSPENSIONES		
ACTA	FECHA	PLAZO

3. PRÓRROGAS		
NÚMERO	FECHA	PLAZO

4. ADICIONES		
NÚMERO	FECHA	VALOR

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA		No. de póliza	

AMPAROS		VIGENCIA
---------	--	----------

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO TERMINACIÓN DE CONTRATO		
	Código: GAD-ABS-FM31	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA

6. SANCIONES

SI _____

NO X

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI X

NO _____

En la ciudad Barranquilla D.E.I.P, las partes abajo firmantes dejan constancia de la terminación del contrato indicado inicialmente, de acuerdo al plazo de ejecución pactado en el mismo, esto es: 17 de diciembre del 2021 y se comprometen posteriormente a realizar su liquidación en los términos previstos en el contrato o en la Ley, según aplique.

Para constancia de lo anterior, se firma a los 17 días del mes de diciembre de 2021.

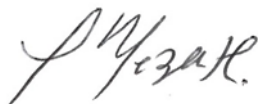


Laurian Puerta Ruiz

Coordinador del Grupo de Trabajo Territorial GTT Costa Caribe 1

C.C. N° 1.140.851.766 de Barranquilla - Atlántico

Supervisor del Contrato 340 de 2021



Lisandro Antonio Meza Herazo

C.C. N° 92.027.797 de Sincé - Sucre

Contratista