

	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	YADIRA XIMENA MORENO SARMIENTO		NIT/ CC No.	52,416,398	
CORREO ELECTRÓNICO	ymorenos@invima.gov.co		TELÉFONO	3008761043	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		N/A		
No. CONTRATO	105 DE 2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	12/20/2024	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE. MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LA EXPEDICIÓN DE LAS AUTORIZACIONES DE COMERCIALIZACIÓN Y TRÁMITES ASOCIADOS PARA LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-01-12	FECHA DE INICIO	2024-01-12	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-20
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	62.398.600	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 1,656,600	VALOR A PAGAR	\$ 1,656,600
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	62,398,600	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO FINAL)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(12 de DICIEMBRE al 20 DICIEMBRE del 2024)
BANCO	SCOTIABANK COLPATRIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	1542012539
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		
Carné	N/A	Otros. Cuales?	N/A		
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	82379771				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	DICIEMBRE	2024-12-05	276,100	SANITAS	
PENSIÓN	DICIEMBRE	2024-12-05	353,400	COLPENSIONES	
ARL	DICIEMBRE	2024-12-05	11,600	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 periodo 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	20	
 ANA BLEYDI ACEVEDO ISIDRO COORDINADORA (E)		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:			
Grupo de Autorizaciones de Comercialización de Alimentos y Bebidas Dirección de Alimentos y Bebidas		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 Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.					

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORATOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORATOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADOR ATOTAL APORTES DEL PERIODO A ICREF Y SENASAUNIVERSITY OF ALABAMA LIBRARY

N.º AUTORIZ	VALOR		RIESG	AFORTES OTROS	VALOR NETO	COTIZACION

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACIONTOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

ANTES DE

MINISTERIO DE EDUCACION	0
-------------------------	---

	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:		105 de 2024		
CONTRATISTA:		Yadira Ximena Moreno Sarmiento	NIT / CC No.:	52.416.398
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LA EXPEDICIÓN DE LAS AUTORIZACIONES DE COMERCIALIZACIÓN Y TRÁMITES ASOCIADOS PARA LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.		
VALOR DEL CONTRATO		\$ 62.398.600		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		2024-01-12	PLAZO DE EJECUCIÓN:	2024-12-20
FECHA DE INICIO:		2024-01-12	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-20
SUPERVISOR DEL CONTRATO:		ANA BLEYDI ACEVEDO ISIDRO Coordinadora(E) Grupo de Autorizaciones de Comercialización de Alimentos y Bebidas	DEPENDENCIA:	Dirección de Alimentos y Bebidas
2.SUSPENSIONES				
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN	
	N/A	N/A	N/A	
	N/A	N/A	N/A	
	N/A	N/A	N/A	
3.PRÓRROGAS				
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN	
	N/A	N/A	N/A	
	N/A	N/A	N/A	
	N/A	N/A	N/A	
4. ADICIONES				
ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN	
	N/A	N/A	N/A	
	N/A	N/A	N/A	
	N/A	N/A	N/A	
5. GARANTÍA				
ASEGURADORA	N/A	No. de póliza	N/A	
AMPAROS				
N/A		VIGENCIA		
		DESDE	HASTA	
		N/A	N/A	
		N/A	N/A	
		N/A	N/A	

43

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

6. SANCIONES

SI _____

NO X

(INDICAR LAS APLICADAS AL CONTRATO EN CASO AFIRMATIVO)

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI X

NO _____

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 62.398.600
ADICIONES	N/A
MODIFICACIONES	N/A
SUBTOTAL	N/A
VALOR EJECUTADO	\$ 62.398.600
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	N/A
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	N/A

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Realizar el proceso de evaluación técnica de los documentos aportados por los usuarios para la concesión de las autorizaciones de comercialización (Registro Sanitario, Permiso Sanitario, Notificación sanitaria de alimentos, Permiso de comercialización, Notificación Sanitaria Obligatoria) y demás trámites asociados, de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes	Tramites del aplicativo registros sanitarios: 1789
2	Apoyar a la Dirección de Alimentos y Bebidas en la proyección de los aspectos técnicos de las respuestas a las consultas internas, externas, derechos de petición y recursos recibidos por cualquier medio de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes, que estén relacionados con el objeto contractual	Total: 94 Derechos de Petición 20 Citas Booking
3	Realizar el proceso de evaluación técnica de control posterior de las autorizaciones de comercialización (registros, permisos y/o notificación sanitaria) de	Tramites del aplicativo registros sanitarios: 1789

92

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

	alimentos y bebidas según lo reglamentado en las normas sanitarias y procedimientos vigentes.	
4	Apoyar en el estudio y evaluación de los aspectos técnicos de las solicitudes recibidas de renovación, corrección y modificación de las autorizaciones de comercialización (Registro Sanitario, Permiso Sanitario, Notificación sanitaria de alimentos, Permiso de comercialización, Notificación Sanitaria Obligatoria) y demás trámites asociados, de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes.	Tramites del aplicativo registros sanitarios: 1789
5	Proyectar los actos administrativos y autos de requerimientos que le sean asignados respecto de los trámites de Autorización de: comercialización de alimentos y bebidas según lo reglamentado en las normas sanitarias y procedimientos vigentes.	Tramites del aplicativo registros sanitarios: 1789 Se emitieron autos de requerimientos y resoluciones de los temas de registros, permiso y notificación sanitaria de alimentos, acorde al reporte de la productividad
6	Brindar apoyo técnico en las capacitaciones internas respecto de las normas sanitarias y procedimientos vigente de las autorizaciones de comercialización en alimentos y bebidas.	Asistencia a capacitaciones programadas para brindar apoyo técnico respecto de las normas sanitarias y procedimientos vigente de las autorizaciones de comercialización en alimentos y bebidas
7	Consolidar y actualizar las bases de datos, aplicativos y archivos, dispuestos en el Grupo Autorizaciones de comercialización de Alimentos y Bebidas.	Se llenó y actualizo la base de datos del aplicativo de registros sanitario de acuerdo a los tramites evaluados
8	Brindar apoyo técnico en el acompañamiento en las reuniones que cite el supervisor del contrato	Asistencia a reuniones del grupo de registros sanitarios por vía Teams. Asistencia presencial en las reuniones del grupo de registros sanitarios. Asistencia a reuniones programadas para brindar apoyo técnico.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

El contratista cumplió cabalmente con las obligaciones objeto del contrato.

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.



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

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
PAGO 1	X	
PAGO 2	X	
PAGO 3	X	
PAGO 4	X	
PAGO 5	X	
PAGO 6	X	
PAGO 7	X	
PAGO 8	X	
PAGO 9	X	
PAGO 10	X	
PAGO 11	X	
FINAL	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al 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 **105 de 2024**, 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 **105 de 2024** 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 20 días del mes diciembre de 2024.

Firma 
ANA BLEYDI ACEVEDO ISIDRO
C.C. N° 60259929 de Pamplona
Cargo: Coordinadora (E) Grupo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas
Dependencia: Grupo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas - Dirección de Alimentos y Bebidas
Supervisora Contrato 105 de 2024

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

Gestión Administrativa		Gestión Contractual	
Evaluación de Proveedores			
Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01	
Fecha de Emisión: 2022-02-01			
NOMBRE DEL PROVEEDOR	YADIRA XIMENA MORENO SARMIENTO	FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA MM DD 2024 12 20
NIT O C.C. No.	52.416.398	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde Hasta 2024-01-12 2024-12-20
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	105 de 12/01/2024		
FECHA ACTA DE INICIO	2024-01-12		
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	vadyxms26@gmail.com		
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Carrera 10 N° 67-28 - 3008761043		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LA EXPEDICIÓN DE LAS AUTORIZACIONES DE COMERCIALIZACIÓN Y TRÁMITES ASOCIADOS PARA LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.		
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 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)		N/A
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)		4

EVALUACION DEL PROVEEDOR =

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS
(20)

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES
(20)

X
100
=
100

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APPLICABLES
(5)

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

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

Observaciones:N/A

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR: ANA BLEYDI ACEVEDO ISIDRO

CARGO: Coordinadora (E) Grupo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas

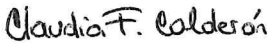
Nota N° 1: Si el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía si el supervisor lo estima conveniente.

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.

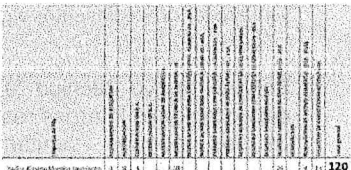
Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

92

	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	YADIRA XIMENA MORENO SARMIENTO		NIT/ CC No.	52,416,398	
CORREO ELECTRÓNICO	ymorenos@invima.gov.co		TELÉFONO	3008761043	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		N/A		
No. CONTRATO	105 DE 2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	12/20/2024	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE, MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LA EXPEDICIÓN DE LAS AUTORIZACIONES DE COMERCIALIZACIÓN Y TRÁMITES ASOCIADOS PARA LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-01-12	FECHA DE INICIO	2024-01-12	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-20
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	62,398,600	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 12,700,600	VALOR A PAGAR	5,522,000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 7,178,600	VALOR PAGADO	55,220,000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 10)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(12 de OCTUBRE al 11 NOVIEMBRE del 2024)
BANCO	SCOTIABANK COLPATRIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	1542012539
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		
Carné	N/A	Otros. Cuales?	N/A		
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	81232515				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	OCTUBRE	2024-11-06	276,100	SANITAS	
PENSIÓN	OCTUBRE	2024-11-06	353,400	COLPENSIONES	
ARL	OCTUBRE	2024-11-06	11,600	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	11	13	
 CLAUDIA FERNANDA CALDERÓN AHUMADA COORDINADORA		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:			
Grupo de Autorizaciones de Comercialización de Alimentos y Bebidas Dirección de Alimentos y Bebidas		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 Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.					

	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		105 de 2024		
CONTRATISTA:	Yadira Ximena Moreno Sarmiento	NIT / C.C No:	52.416.398	
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS PARA APOYAR TÉCNICAMENTE LA EXPEDICIÓN DE LAS AUTORIZACIONES DE COMERCIALIZACIÓN Y TRÁMITES ASOCIADOS PARA LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.			
VALOR DEL CONTRATO	\$ 62.398.600			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	12/01/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN DÍAS	339 días	
FECHA DE INICIO:	2024/01/12	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024/12/20	
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE:	2024-10-12	HASTA:	2024-11-11
PAGO NÚMERO:	PAGO 10		DEPENDENCIA:	Dirección Alimentos y Bebidas
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Claudia Fernanda Calderon Ahumada Coordinadora Grupo de Autorizaciones de Comercialización de Alimentos y Bebidas			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Realizar el proceso de evaluación técnica de los documentos aportados por los usuarios para la concesión de las autorizaciones de comercialización (Registro Sanitario, Permiso Sanitario, Notificación sanitaria de alimentos, Permiso de comercialización, Notificación Sanitaria Obligatoria) y demás trámites asociados, de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes	Durante este período se realiza la revisión, complemento y ajuste según el trámite solicitado para depurar área de trabajo, (MODIFICACIÓN TÉCNICA, CORRECCIONES, AGOTAMIENTOS, AUTORIZACIONES, REGISTROS NUEVOS) conforme a los parámetros reglamentarios sanitarios dentro de la jurisdicción del Invima, la normativa sanitaria legal, y los procedimientos vigentes.	Aplicativo Registros. Sesuite. Oficina Virtual. Share point. Tramites del aplicativo registro sanitarios: 120 
2	Apoyar a la Dirección de Alimentos y Bebidas en la proyección de los aspectos técnicos de las respuestas a las consultas internas, externas, derechos de petición y recursos recibidos por cualquier medio de acuerdo con la normativa sanitaria y	Se realiza la gestión para adelantar las respuestas a las PQRS y DP allegadas. Se atiende citas programadas por booking.	Aplicativo Sesuite Tareas. Email Teams Acta Cita

CFC.

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

	los procedimientos vigentes, que estén relacionados con el objeto contractual		Listado De Asistencia
3	Realizar el proceso de evaluación técnica de control posterior de las autorizaciones de comercialización (registros, permisos y/o notificación sanitaria) de alimentos y bebidas según lo reglamentado en las normas sanitarias y procedimientos vigentes.	Durante este periodo, se ejecutan controles posteriores de los (MODIFICACIÓN TÉCNICA, CORRECCIONES, AGOTAMIENTOS, AUTORIZACIONES, REGISTROS NUEVOS), para la verificación del cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente. Acorde al reporte de la productividad.	Aplicativo Registros. Aplicativo Sesuite Oficina Virtual. Share point. Tramites del aplicativo registro sanitarios: 120
4	Apoyar en el estudio y evaluación de los aspectos técnicos de las solicitudes recibidas de renovación, corrección y modificación de las autorizaciones de comercialización (Registro Sanitario, Permiso Sanitario, Notificación sanitaria de alimentos, Permiso de comercialización, Notificación Sanitaria Obligatoria) y demás trámites asociados, de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes.	Se dio apoyo técnico al grupo de Autorizaciones de comercialización de Alimentos y Bebidas de acuerdo a lo requerido, con base en la aplicación de las normas que rigen y soportan el estudio de los trámites de Registros Sanitarios a partir de las solicitudes de (MODIFICACIÓN TÉCNICA, CORRECCIONES, AGOTAMIENTOS, AUTORIZACIONES, REGISTROS NUEVOS) y demás trámites asociados, de acuerdo a la normativa sanitaria legal, los procedimientos vigentes y las competencias del Instituto. Adicionalmente, se da trámite a los impulsos solicitados de manera pertinente.	Aplicativo Registros. Aplicativo Sesuite. Oficina Virtual. Share point. Tramites del aplicativo registro sanitarios: 120.
5	Proyectar los actos administrativos y autos de requerimientos que le sean asignados respecto de los trámites de Autorización de: comercialización de alimentos y bebidas según lo reglamentado en las normas sanitarias y procedimientos vigentes.	Con base en el apoyo técnico que se gestiona desde el grupo de Autorizaciones de comercialización de Alimentos y Bebidas de acuerdo a lo requerido, se generan requerimientos (Autos) y se emiten resoluciones que soportan estudio de los trámites de Registros Sanitarios y agotamiento de material de empaque para alimentos.	Aplicativo Registros. Sesuite. Oficina Virtual. Share point.
6	Brindar apoyo técnico en las capacitaciones internas respecto de las normas sanitarias y procedimientos vigente de las autorizaciones de comercialización en alimentos y bebidas.	En este periodo se requirió del apoyo en las citas relacionadas con consultas técnicas	Email Teams Acta Cita Listado De Asistencia
7	Consolidar y actualizar las bases de datos, aplicativos y archivos, dispuestos en el Grupo	Se diligenció y actualizó la base de datos del aplicativo de registros sanitario de acuerdo a los tramites	Diligenciamiento y actualización de la base de datos del aplicativo de registros sanitario de acuerdo a los

CFC

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

	Autorizaciones de comercialización de Alimentos y Bebidas.	solicitados, los tramites gestionados y los derechos de petición allegados.	tramites solicitados los, tramites gestionados y derechos de petición. Aplicativo Registros.
8	Brindar apoyo técnico en el acompañamiento en las reuniones que cite el supervisor del contrato.	Asistencia a: Reunión mensual del grupo de registros sanitarios- Reunión CODEX ALIMENTARIUS CAPACITACIÓN ROTULADO NUTRICIONAL CAPACITACIÓN CEREALIS INSTRUCCIONES NUEVA CONTRATACION	TEAMS LISTA ASISTENCIA Email Teams Actas De Reunión Listado asistencia

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.				

No se realizó ningún desplazamiento

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 OCTUBRE 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	641.000	81232515	MI PLANILLA

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 62.398.600
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$55.220.000
Saldo del contrato	\$ 7.178.600

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

CFE.

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

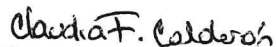
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
PAGO 1	X	
PAGO 2	X	
PAGO 3	X	
PAGO 4	X	
PAGO 5	X	
PAGO 6	X	
PAGO 7	X	
PAGO 8	X	
PAGO 9	X	
PAGO 10	X	

Atentamente,



Firma
YADIRA XIMENA MORENO SARMIENTO
Contratista
C.C. No. 52.416.398

Recibí a satisfacción:



Firma
CLAUDIA FERNANDA CALDERON AHUMADA.
Coordinadora
Grupo de Autorizaciones de Comercialización de Alimentos y Bebidas
Dirección de Alimentos y Bebidas
Supervisora Contrato 105 de 2024

[illegible][illegible]

TOTAL A PORTE DEL PERIODO A CUBIR Y SENA					
CDIC	VALOR	DIRENGRA	INTIMORA	TOTAL A PAGAR	CDIC MIL
1	0 0		0	0	0
SENA					
1	0 0		0	0	0

NÚMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A FAVOR DE LOS RECURSOS LABORALES		CAPACIDADES		APORTES OTROS		VALOR NETO
ACUMULADO	ITALIAL	CON OBRIGAT	VALOR	RESEC		COTIZACION
14-23	8500111E-5	11.806,	0	0		11.806
DÍAS	ESTERES/MORA	SUBTOTAL A FAVOR	RESEC	FINCO		TOTAL A FAVOR
0	0	11.806, 0	0	116		11.806

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MINIEDUCACIÓN				TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	PAES	INTROSA FONDI	TOTAL A PAGAR	VALOR	PAES	INTROSA FONDI	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTIGÜEDAD (REMEDIACIÓN)	VALOR TOTAL
PENSIONES	558,400	558,400
SALUD	276,100	276,100
RIESGOS LABORALES	11,600	11,600
CCF	0	0
SEVA	0	0
ICAF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAND TOTAL	564,100	564,100

[illegible]