

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	158-2024		
CONTRATISTA:	MARLY NAYDÚ GUTIÉRREZ RAMÍREZ	NIT / CC No.:	1.030.675.193
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUÍMICO FARMACÉUTICO EN EL DESARROLLO Y GESTIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE AUDITORÍAS Y CERTIFICACIONES, APOYANDO TÉCNICAMENTE LAS ACTIVIDADES DE VISITAS DE CERTIFICACIÓN EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE LOS ESTABLECIMIENTOS Y PRODUCTOS VIGILADOS POR EL INSTITUTO Y LA EMISIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	Treinta y ocho Millones seiscientos cincuenta y cuatro mil Pesos M/CTE (\$38'654.000).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-01-15	PLAZO DE EJECUCIÓN:	210 días
FECHA DE INICIO:	2024-01-15	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-08-14
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO (Coordinadora del Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos)	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

2. SUSPENSIONES

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

3. PRÓRROGAS

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

4. ADICIONES

ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

5. GARANTÍA

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

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A

6. SANCIONES

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	\$ 38'654.000
ADICIONES	\$0
MODIFICACIONES	\$0
SUBTOTAL	\$ 38'654.000
VALOR EJECUTADO	\$ 38'654.000
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 en el desarrollo de auditorías, visitas técnicas y proyección y/o revisión de las certificaciones o actos administrativos que concede la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) a los establecimientos que fabriquen, procesen, envasen, analicen, importen, acondicionen, almacenen, distribuyan o comercialicen productos farmacéuticos, fitoterapéuticos, suplementos dietarios, gases medicinales, medicamentos homeopáticos, medicamentos biológicos o que presten servicios de salud de medicamentos en seres humanos, que sean de competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	1. Realizar estudio de los antecedentes de la visita de certificación de BPX que incluye: pago de la visita, solicitud de alcance de la visita, actas anteriores, resoluciones anteriores, expediente con ultimas oficios de radicaciones en relación con la visita de certificación. 2. Preparar agenda de auditoría, estudio previo del alcance de la auditoria, preparación de la presentación para la auditoria, estudio de la base de establecimientos para verificar información de la visita. 3. Realizar 16 visitas de certificación de manera presencial con una duración de 04 o 05 días, dependiendo del alcance de la misma, en las instalaciones de los establecimientos farmacéuticos para llevar a cabo las visitas correspondientes a la certificación de: Buenas prácticas de Manufactura Farmacéutica, Productos Fitoterapéuticos, Suplementos

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

		Dietarios, Productos Biológicos, Buenas Prácticas de Elaboración de Medicamentos y derivados de Cannabis, Radiofármacos, Gases Medicinales entre otras relacionadas con BPM.
2	Apoyar la realización y ejecución de las auditorías de verificación de requerimientos y/o revisión documental de verificación de requerimientos de la certificación en Buenas Prácticas, que se necesiten por la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, con el fin de cumplir con las condiciones sanitarias de acuerdo con los requisitos establecidos en la normatividad vigente.	1. Realizar 2 visitas de verificación de requerimientos de certificación de manera presencial y virtual con una duración de 02 días en las instalaciones de los establecimientos farmacéuticos para llevar a cabo las visitas correspondientes a la certificación de: Buenas prácticas de Manufactura Farmacéutica, Productos Fitoterapéuticos, Suplementos Dietarios, Productos Biológicos, Buenas Prácticas de Elaboración de Medicamentos y derivados de Cannabis, Radiofármacos, entre otras relacionadas con BPM.
3	Apoyar en el diligenciamiento de la de las bases de datos, aplicativos y sistemas de información, establecidos en el Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos de la dirección de medicamentos y productos biológicos del INVIMA.	1. Se realizan las actualizaciones de la información técnica en la Base de establecimientos Farmacéuticos del Grupo técnico de Medicamentos que incluye: actualización del concepto técnico, fecha de la visita de inspección de BPX, Nro. de Resolución que concede la certificación, Nro. de hallazgos encontrados en la visita de inspección, datos del representante legal, datos del director técnico, entre otros aspectos. 2. Se realiza la actualización de la Base de Certificados de Homologación de BPM, que incluye: Nro. de certificado, datos del establecimiento, fecha y vigencia del certificado, datos de la autoridad sanitaria objeto de homologación, productos aprobados, entre otros aspectos. 3. Se realiza actualización de la base de visitas BPX de establecimientos con concepto de cumple condicionado que incluye nombre del establecimiento, Nro de hallazgos, entre otros.
4	Proyectar, revisar y gestionar los documentos productos de la realización de visitas de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) acorde al procedimiento de MIPG de Auditorías y Certificaciones.	1. Generación de actas de auditorías de certificaciones y renovaciones de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL). 2. Generación de acta de verificación de requerimientos de certificación y/o renovación de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL).

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

		3. Proyección de Resoluciones de BPE, BPM/BPL.
5	Apoyar en la solución de las inquietudes y/o peticiones presentadas por los usuarios a través de los distintos canales del instituto, con relación al procedimiento de auditorías de certificación y trámites asociados, aportando los soportes correspondientes.	Se apoyo en la solución de 71 inquietudes y/o peticiones presentadas por los usuarios correspondientes a: 1. Estudio y proyección de correspondencia asignada a través del aplicativo SESUITE, referente a tramites de consultas radicadas por parte de los usuarios, relacionadas con Buenas Prácticas de Manufactura farmacéutica, BPE, Radiofármacos, Gases Medicinales, Productos Fitoterapéuticos, Productos Biológicos, entre otros que estén relacionados con el Grupo Técnico de Medicamentos de la Dirección de Medicamentos y productos Biológicos. 2. Estudio y proyección de Derechos de Petición asignados a través del aplicativo SESUITE, referente a tramites de consultas radicadas por parte de los usuarios relacionadas con Buenas Prácticas de Manufactura farmacéutica, BPE, Radiofármacos, Gases Medicinales, Productos Fitoterapéuticos, Productos Biológicos, entre otros que estén relacionados con el Grupo Técnico de Medicamentos de la Dirección de Medicamentos y productos Biológicos. 3. Estudio y proyección de Certificados de BPM/BPL. 4. Estudio y proyección de Certificados de Homologación. 5. 27 trámites para Estudio y Revisión (filtros) a los compañeros del Grupo técnico de Medicamentos de cualquier trámite relacionado con BPX, que incluye: Derechos de petición, correspondencia interna, resoluciones, certificados de BPM y Homologación, resoluciones de BPM, entre otros relacionados con el GTM. 6. 4 atención de usuarios a través de la plataforma virtual Teams
6	Asistir a los diferentes comités que se requieren con relación al procedimiento de auditorías de certificación que les sean asignados.	1. Asistencia a comités y capacitaciones relacionadas con temas de clasificación de no conformidades, Capacitación Virtual: esterilización terminal, unificación criterios bpe, unificación criterios legales, resolución 3157 de 2018 guía de estabilidad síntesis química- tercera parte - continuación estabilidad pft, revisión proyecto suplementos dietarios, "lista de asistencia mesa técnica bpm de acuerdo a la resolución 1160 de 2016", buenas prácticas de manufactura de productos fitoterapéuticos.

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

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

N/A

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	
5	X	
6	X	
7	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 **158 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 **158 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.

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

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

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 D.C., a los 14 días del mes de agosto de 2024.

Firma:



Nombres y Apellidos: ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO

Cargo: Coordinadora del Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

Dependencia: DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS

Supervisor(a) Contrato 158 de 2024

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	158-2024		
CONTRATISTA:	MARLY NAYDU GUTIERREZ RAMIREZ	NIT / C.C No. :	1.030.675.193
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales como químico farmacéutico en el desarrollo y gestión del procedimiento de auditorías y certificaciones, apoyando técnicamente las actividades de visitas de certificación en buenas prácticas de manufactura de los establecimientos y productos vigilados por el instituto y la emisión de conceptos técnicos de acuerdo con las normas vigentes y procedimientos de la dirección de medicamentos y productos biológicos del instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos-INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$38.654.000,00 COP).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-01-15	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	210 días
FECHA DE INICIO:	2024-01-15	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-08-14
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2024-07-15	HASTA:	2024-08-14
PAGO NÚMERO:	07	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.		

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar en el desarrollo de auditorías, visitas técnicas y proyección y/o revisión de las certificaciones o actos administrativos que concede la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) a los establecimientos que fabriquen, procesen, envasen, analicen, importen, acondicionen, almacenen, distribuyan o comercialicen productos farmacéuticos, fitoterapéuticos, suplementos dietarios, gases medicinales, medicamentos homeopáticos, medicamentos biológicos o que presten servicios de salud de medicamentos en seres humanos, que sean de competencia	Visitas de certificación BPx: 1. cBPL VIDRIO TECNICO DE COLOMBIA S.A - VITECO- , visita del 22 a 25 de julio de 2024.	Radicados Invima Nos./Actas generadas/archivo en expedientes: 1. 20241156161 del 24/06/2024, acta de inspección del 25 de julio de 2024, expediente 911L.



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

	de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.		
2	Apoyar la realización y ejecución de las auditorías de verificación de requerimientos y/o revisión documental de verificación de requerimientos de la certificación en Buenas Prácticas, que se necesiten por la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, con el fin de cumplir con las condiciones sanitarias de acuerdo con los requisitos establecidos en la normatividad vigente.	Visitas de verificación de requerimientos BPx: No fueron asignados	Radicados Invima Nos./Actas generadas/archivo en expedientes: No fueron asignados
3	Apoyar en el diligenciamiento de la de las bases de datos, aplicativos y sistemas de información, establecidos en el Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos de la dirección de medicamentos y productos biológicos del INVIMA.	Se diligencia la base de datos de los establecimientos certificados en BPx: 1. VIDRIO TECNICO DE COLOMBIA S.A -VITECO	Expediente actualizado en la base de datos de los establecimientos certificados en BPx: 1. 911L
4	Proyectar, revisar y gestionar los documentos productos de la realización de visitas de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) acorde al procedimiento de MIPG de Auditorías y Certificaciones.	Se generan los siguientes documentos resultantes de las visitas de certificación y verificación de requerimientos BPx: Actas de inspección BPx: 1. VIDRIO TECNICO DE COLOMBIA S.A - VITECO, Acta de inspección BPL del 25/07/2024. Resoluciones: 2. No fueron emitidas resoluciones	Se archivan las actas de inspección y resoluciones en los expedientes respectivos: 1. 911L Se archivan copias de las actas en carpeta física ubicada en piso 4 del Grupo Técnico de Medicamentos, marcada como "consecutivo de actas julio y agosto 2024".
5	Apoyar en la solución de las inquietudes y/o peticiones presentadas por los usuarios a través de los distintos canales del instituto, con relación al procedimiento de auditorías de certificación y trámites asociados, aportando los soportes correspondientes.	Atención de: 1. Proyección de correspondencia y derechos de petición: 19 2. Apoyo a revisión de oficios salientes del GTM:19 3. Atención al usuario: 1	Radicados en Sesuite: 1. 20241157808, 20241167993, 20241167228, 20241178505, 20241180301, 20241181803, 20241181813, 20241181826, 20241181839, 20241181850, 20241181858, 20241181877, 20241181995, 20241193183, 20241173776, 20241194807, 20241200171, 20241198801, 20241198809. 2. 20241168572, 20241164361, 20241170545, 20241164361,

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

			20241159433, 20241162909, 20241180120, 20241183378, 20241179684, 20241193152. 3. Formato de atención al ciudadano - registro de reunión y bookings: • 09/08/2024 11:30 BIOESTERIL S.A.S.
6	Asistir a los diferentes comités que se requieren con relación al procedimiento de auditorías de certificación que les sean asignados	1. "Lista de Asistencia Mesa Técnica BPM de acuerdo a la Resolución 1160 de 2016" 2. SALUD MENTAL	1. 2024-07-19 LISTADO DE ASITENCIA https://forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id=Jk4NJ-qnb0-PoNn_5ak7ZQKye1TksHVCpbA5zvJib1ZUQlpGTU0NUdOUlUwNkZLWDBDT0VXN005OS4u&rid=14&GetResponseToken=ficulGGtMX5mMMriJsEI5ZZhbUXUopaUYsvNWIALJZ0&origin=rc 2. 2024-07-12 LISTADO DE ASITENCIA

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas.

2. 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 APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

3. 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 a los meses de julio y agosto 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)
07	\$ 5,522,000	\$2,208,800	30	\$641,200	9470597623	APORTES EN LINEA
08	\$ 5,522,000	\$2,208,800	30	\$641,200	9471318122	APORTES EN LINEA

8

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

4. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 38,654,000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 38,654,000
Saldo del contrato	\$ 0

5. 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
07	X	

Atentamente,

Firma

Nombres y apellidos del contratista: Marly Naydú Gutiérrez Ramírez

Contratista

C.C. No. 1030675193

Recibí a satisfacción:

Nombres y Apellidos: ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO

Cargo: Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos

Dependencia: DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS

Supervisor(a) Contrato 158 de 2024.

**DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
GRUPO TECNICO DE MEDICAMENTOS
ACTA DE ENTREGA PUESTO DE TRABAJO**

3350- 0791–2024

Bogotá D.C., 14 de agosto de 2024

Doctora:

ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO

Coordinadora del Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
INVIMA

Cordial saludo;

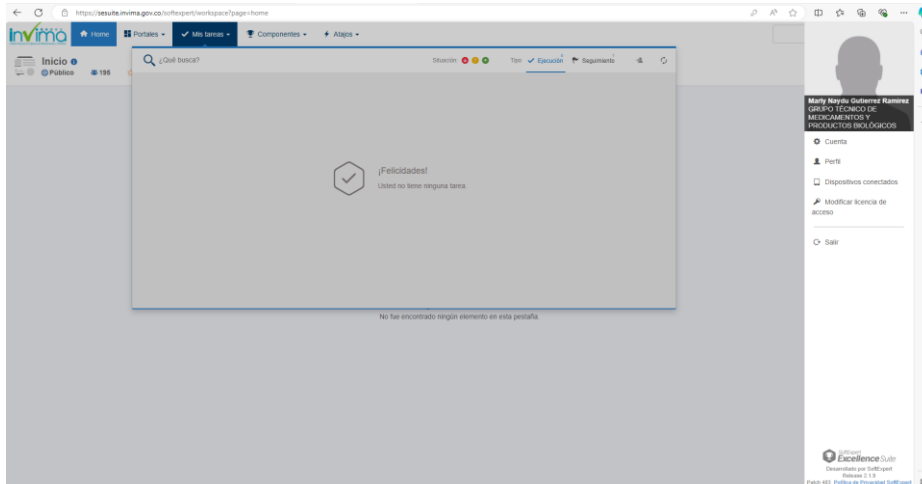
Por medio de la presente hoy a los 14 días del mes de agosto del año 2024, me permito hacer entrega de mí puesto de trabajo en razón al Cumplimiento y Terminación del Contrato; relacionando así:

Tipo Vinculación:	Contrato Prestación de Servicios
Contrato N°:	158 de 2024
Perfil:	Químico Farmacéutico
Denominación:	Contratista
Usuario:	mgutierrezr@invima.gov.co
N° Resolución Desvinculación,	
Retiro, traslado, pensión:	Terminación del Contrato
Grupo Interno de Trabajo	Grupo Técnico de Medicamentos, Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

1. APLICATIVO CORRESPONDENCIA SESUITE:

Usuario: mgutierrezr@invima.gov.co a la fecha 2024-08-14

(Estado en que se entrega el aplicativo de correspondencia SESUITE)



2. DOCUMENTOS A CARGO:

(Relación de entrega de los documentos, libros, Archivo, carpetas o magnéticos que le fueron entregados, si aplica) N.A.

3. RELACION MOBILIARIO, ENSERES Y EQUIPOS DE OFICINA:

(Se relaciona la entrega del inventario de mobiliario y elemento a su cargo)

DESCRIPCION	MODELO/SERIE	PLACA INVENTARIO
C.P.U.	No Aplica	No Aplica
Monitor	No Aplica	No Aplica
Silla	No Aplica	No Aplica
Puesto de Trabajo	No Aplica	No Aplica
Aparato Telefónico	No Aplica	No Aplica
Otros	No Aplica	No Aplica

4. ENTREGA CARNET: SI (X) No ().

5. ENTREGA TARJETA DE INGRESO: SI (X) No ().

Quien Entrega:

MARLY NAYDÚ GUTIÉRREZ RAMÍREZ

C.C. 1030675193

Celular: 3505795850

Quien Recibe:



ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO

Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS					
	EVALUACION DE PROVEEDORES							
	Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01		Fecha de Emisión: 2022-02-01			
NOMBRE DEL PROVEEDOR		MARLY NAYDU GUTIERREZ RAMIREZ		FECHA DE EVALUACIÓN		AAA	M	D
NIT O C.C. No.		1,030,675,193		PERIODO EVALUADO (si aplica)		2024	08	14
						Desde	Hasta	
						2024-01-15	2024-08-14	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN			158 de 2024 del 2024-01-15					
FECHA ACTA DE INICIO			2024-01-15					
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR			marlynanu@outlook.com					
DIRECCIÓN Y TELEFONO			Cll 12c # 71b - 60 E13 APT0645					
OBJETO DEL CONTRATO			PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUÍMICO FARMACÉUTICO EN EL DESARROLLO Y GESTIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE AUDITORÍAS Y CERTIFICACIONES, APOYANDO TÉCNICAMENTE LAS ACTIVIDADES DE VISITAS DE CERTIFICACIÓN EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE LOS ESTABLECIMIENTOS Y PRODUCTOS VIGILADOS POR EL INSTITUTO Y LA EMISIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS 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 =

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS

(24)

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES

(24)

X

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:
Observaciones: Excelente en su trabajo y desempeño en la ejecución de las obligaciones contractuales.

FIRMA: 

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR: ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO

CARGO: Coordinadora del Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos. 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 periodo 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 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	MARLY NAYDU GUTIERREZ RAMIREZ		NIT/ CC No.	1030675193	
CORREO ELECTRÓNICO	mgutierrezr@invima.gov.co		TELÉFONO	3505795850	
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	158 de 2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	210 DIAS	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUÍMICO FARMACÉUTICO EN EL DESARROLLO Y GESTIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE AUDITORÍAS Y CERTIFICACIONES, APOYANDO TÉCNICAMENTE LAS ACTIVIDADES DE VISITAS DE CERTIFICACIÓN EN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE LOS ESTABLECIMIENTOS Y PRODUCTOS VIGILADOS POR EL INSTITUTO Y LA EMISIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS-INVIMA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-01-15	FECHA DE INICIO	2024-01-15	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-08-14
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 38,654,000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 5,522,000	VALOR A PAGAR	\$ 5,522,000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	38,654,000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PAGO 07
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	15 de julio de 2024 a 14 de agosto de 2024
BANCO	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	25334202
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)					
N/A					
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	NO		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		9470597623 (JULIO) / 9470872537 (AGOSTO)			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	JULIO 2024 / AGOSTO 2024	2024-08-13 / 2024-08-14	\$276.100 / \$276.100	COMPENSAR	
PENSIÓN	JULIO 2024 / AGOSTO 2024	2024-08-13 / 2024-08-14	\$353.500 / \$353.500	PORVENIR	
ARL	JULIO 2024 / AGOSTO 2024	2024-08-13 / 2024-08-14	\$11.600 / \$11.600		
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	8	14	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos		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.					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030675193		GUTIERREZ RAMIREZ MARLY NAYDU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12C No 71B -60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3505795850	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	1000000991		9471318122	I	2024/09/20	2024/08/14	BANCO DE BOGOTA	\$641,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$11,600		\$0	\$0
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
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
1	CC	1030675193	GUTIERREZ MARLY	230301	30	\$2,208,800	\$353,500	EPS008	30	\$2,208,800	\$276,100	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,208,800	\$11,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$11,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030675193		GUTIERREZ RAMIREZ MARLY NAYDU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12C No 71B -60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3505795850	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1000000991	9471318122	I	2024/09/20	2024/08/14	BANCO DE BOGOTA	0	\$641,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	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	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$276,100	\$0	\$0	\$276,100	
TOTAL				1	\$641,200	\$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 1030675193		GUTIERREZ RAMIREZ MARLY NAYDU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12C No 71B - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3505795850	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000000031	9470597623	I	2024/08/23	2024/08/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$641,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$11,600		\$0	\$0	
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	
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	
1	CC	1030675193	GUTIERREZ MARLY	230301	30	\$2,208,800	\$353,500	EPS008	30	\$2,208,800	\$276,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,208,800	\$11,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$11,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030675193		GUTIERREZ RAMIREZ MARLY NAYDU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12C No 71B -60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3505795850	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000000031	9470597623	I	2024/08/23	2024/08/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$641,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	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	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$276,100	\$0	\$0	\$276,100	
TOTAL				1	\$641,200	\$0	\$0	\$641,200	

