

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015417024	LESLY LIZETH BAREÑO ARIZA		Calle 137 # 132 -04	4034873	lbarena@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	11/12/2023	73098117	\$742.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	319.900	0		0		0	0	0	0	319.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	409.400	0	0	0	0	0	0	0	409.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.400				13.400	0	0	13.400			134	13.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA


Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	319.900	319.900
Pensión	1	409.400	409.400
Riesgos Laborales	1	13.400	13.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	742.700	742.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1015417024	LESLY LIZETH BAREÑO ARIZA		Calle 137 # 132 -04	4034873	lbarenoa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	11/12/2023	73098117	\$742.700		

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1015417024	BAREÑO ARIZA LESLY LIZETH	59	0			N																	230301	2.558.527	409.400	0	0	0	0	EPS008	2.558.527	319.900	14-23	2.558.527	1	13.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

	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	1247 - 2023		
CONTRATISTA:	Lesly Lizeth Bareño Ariza	NIT / C.C No. :	1.015.417.024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales especializados relacionados con las solicitudes de registros sanitarios de productos fitoterapéuticos, suplementos dietarios, medicamentos homeopáticos y licencia prestar los servicios profesionales especializados relacionados con las solicitudes de registros sanitarios de productos fitoterapéuticos, suplementos dietarios, medicamentos homeopáticos y licencias de fabricación de derivados de cannabis, al igual que las actividades asociadas, competencia de la dirección de medicamentos y productos biológicos del instituto nacional vigilancia de medicamentos y alimentos - Invima		
VALOR DEL CONTRATO	\$9.168.055		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2023/11/17	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	42 días
FECHA DE INICIO:	2023/11/17	FECHA DE TERMINACIÓN:	2023/12/29
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2023/12/17	HASTA:	2023/12/29
PAGO NÚMERO:	2	DEPENDENCIA:	DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	DIANA PATRICIA LIEVANO MOYANO		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Guiar, apoyar y participar en la evaluación y emisión de concepto técnico a las solicitudes de licencias de fabricación de derivados de cannabis y trámites asociados a las mismas de acuerdo con los trámites y actividades asignadas por el supervisor del contrato y teniendo en cuenta la normatividad sanitaria legal vigente.	20231237782 20231237801 20231261100 20231261480 20231263571 20231137252 20231115472 20231241613 20221195957 20231289493 20231291685 20231276536 20231132573 20231273556	Aplicativo Registros sanitarios



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

2	Ejecutar la evaluación técnica farmacéutica del módulo de calidad aportado por el interesado, para la obtención de registro sanitario y demás trámites asociados de alta complejidad; de acuerdo con lo trámite y actividades asignadas por el supervisor del contrato teniendo en cuenta la normatividad sanitaria legal vigente.	20231115472 20231278428 20221214691 20231234823 20231234832 20231251030 20231252617 20231253067 20231253071 20231101155 20231079685 20231101482 20221285444 20221285564 20211183730 20231258385 20231219050	Aplicativo Registros sanitarios
3	Mantener actualizada la información de las herramientas tecnológicas institucionales y de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, así como las demás bases de datos que se requieren con ocasión al objeto contractual respecto del desarrollo de las actividades de evaluación, consultas y control de registro sanitarios, licencias de fabricación de derivados de cannabis y trámite asociados.	20231237782 20231237801 20231261100 20231261480 20231263571 20231137252 20231115472 20231241613 20221195957 20231289493 20231291685 20231276536 20231132573 20231273556 20231115472 20231278428 20221214691 20231234823 20231234832 20231251030 20231252617 20231253067 20231253071 20231101155 20231079685 20231101482 20221285444 20221285564 20211183730 20231258385 20231219050	Aplicativo registros sanitarios

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

4	<p>Efectuar la evaluación y análisis para emitir la recomendación técnica frente a las solicitudes de los licenciatarios para la asignación, negación, reasignación o modificación de las distintas categorías y tipo de cupos, conforme a las normas relacionadas con el acceso seguro e informado del uso del cannabis y la planta del cannabis.</p>	<p style="text-align: center;">Reunión Grupo Técnico de Cupos - GTC</p> <p style="text-align: center;">Mesa de trabajo-Licenciatario de cannabis – planeación entrenamiento</p> <p style="text-align: center;">Mesa de trabajo con licenciatarios – capacitación</p> <p style="text-align: center;">Revisión proyecto decreto – semillas, cultivo amapola, coca y cannabis</p>	<p style="text-align: center;">Actas GTC</p> <p style="text-align: center;">Planilla de asistencia TEAMS</p>
----------	--	--	--

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

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté ante el supervisor del contrato un informe sobre las actividades realizadas. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	N/A	N/A	N/A	N/A

4. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL


Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: fotocopia o en medio magnético de la planilla, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, correspondiente al mes de diciembre del año 2023.

(Aplica para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, celebrados con persona natural.)

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondient e EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
2	\$6.396.318	\$2.558.527	30	\$ 742.700	73098117	Mi planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$9.168.055
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$9.168.055
Saldo del contrato	\$0

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

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

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

Cordialmente,





LESLY LIZETH BAREÑO ARIZA
Contratista
C.C. No. 1.015.417.024

Recibí a satisfacción:



DIANA PATRICIA LIEVANO MOYANO
Coordinador Grupo de Registros Sanitarios Fitoterapéuticos, Medicamentos Homeopáticos y Suplementos Dietarios.
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Invima.
Supervisora Contrato No.1247 de 2023

		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
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	Lesly Lizeth Bareño Ariza		NIT/ CC No.	1.015.417.024	
CORREO ELECTRÓNICO	lbarenoa@invima.gov.co		TELÉFONO	3192888847	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	1247-2023		TERMINO DE EJECUCIÓN	42 días	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales especializados relacionados con las solicitudes de registros sanitarios de productos fitoterapéuticos, suplementos dietarios, medicamentos homeopáticos y licencia prestar los servicios profesionales especializados relacionados con las solicitudes de registros sanitarios de productos fitoterapéuticos, suplementos dietarios, medicamentos homeopáticos y licencias de fabricación de derivados de cannabis, al igual que las actividades asociadas, competencia de la dirección de medicamentos y productos biológicos del instituto nacional vigilancia de medicamentos y alimentos - Invima				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2023-11-17	FECHA DE INICIO	2023-11-17	FECHA DE TERMINACIÓN	2023-12-29
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 9.168.055	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 2.771.737	VALOR A PAGAR	\$ 2.771.737
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	9.168.055	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	2
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	NA	PERIODO OBJETO DE PAGO	(17 de noviembre al 29 de diciembre del 2023)
BANCO	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	198-889531-78
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)					
Fue constituida reserva presupuestal					
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 APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	73098117				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	Diciembre	11/12/2023	\$ 319.900	Compensar	
PENSIÓN	Diciembre	11/12/2023	\$ 409.400	Porvenir	
ARL	Diciembre	11/12/2023	\$ 13.400	Positiva Seguros	
<i>Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.</i>					
5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. 2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. 3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.					
En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.					
Fecha de expedición de la presente certificación:	AAAA	MM	DD		
	2024	1	24		
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
Nombre					
Fecha de revisado:					
AAAA-MM-DD					
Consecutivo:					
Diana Patricia Liévano Moyano Coordinadora Grupo de Registros Sanitarios, Productos Fitoterapéuticos, Medicamentos Homeopáticos y Suplementos Dietarios.					
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
	EVALUACION DE PROVEEDORES	
	Código: GAD-GCT-FM8	Versión: 01
	Fecha de Emisión: 2022-02-01	

NOMBRE DEL PROVEEDOR	LESLY LIZETH BAREÑO ARIZA	FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA 2024	MM 1	DD 2
NIT O C.C. No.	40330956-7	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde 2023-11-17	Hasta 2023-12-29	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	1247 DEL 17/11/2023				
FECHA ACTA DE INICIO	2023-11-17				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	lbarena@invima.gov.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Carrera 10 No. 64 - 28, piso 2				
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales especializados para el estudio, análisis y proyección de conceptos técnicos necesarios que se requieran en la evaluación de trámites de registros sanitarios de productos fitoterapéuticos, suplementos dietarios, medicamentos homeopáticos y licencias de fabricación de derivados de cannabis y tramites asociados a las mismas que sean asignadas a la dirección de medicamentos y productos biológicos del instituto nacional 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)			N.A.
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)			4

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

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

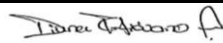
CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

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

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

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR
CARGO



DIANA PATRICIA LIEVANO MOYANO
Coordinadora Grupo de Registro Sanitarios de Productos Fitoterapéuticos, Medicamentos

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

Nota N° 2: Si son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Si son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

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



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	1247 DE 2023		
CONTRATISTA:	Lesly Lizeth Bareño Ariza	NIT / CC No.:	1.015.417.024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales especializados relacionados con las solicitudes de registros sanitarios de productos fitoterapéuticos, suplementos dietarios, medicamentos homeopáticos y licencia prestar los servicios profesionales especializados relacionados con las solicitudes de registros sanitarios de productos fitoterapéuticos, suplementos dietarios, medicamentos homeopáticos y licencias de fabricación de derivados de cannabis, al igual que las actividades asociadas, competencia de la dirección de medicamentos y productos biológicos del instituto nacional vigilancia de medicamentos y alimentos - Invima		
VALOR DEL CONTRATO	Nueve millones ciento sesenta y ocho mil cincuenta y cinco Pesos M/CTE (\$9.168.055) .		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2023-12-17	PLAZO DE EJECUCIÓN	42 días (2023-12-29)
FECHA DE INICIO:	2023-12-17	FECHA DE TERMINACIÓN:	2023-12-29
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	DIANA PATRICIA LIEVANO MOYANO	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

2. SUSPENSIONES

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

3. PRÓRROGAS

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

4. ADICIONES

ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

5. GARANTÍA

ASEGURADORA		No. de póliza	
--------------------	--	----------------------	--



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
		AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD
		AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD
		AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD

6. SANCIONES

SI _____

NO _____

(INDICAR LAS APLICADAS AL CONTRATO EN CASO AFIRMATIVO)

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRALSI _____

NO _____

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$9.168.055
ADICIONES	
MODIFICACIONES	
SUBTOTAL	\$9.168.055
VALOR EJECUTADO	\$9.168.055
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0,0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	\$0,0

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	Guiar, apoyar y participar en la evaluación y emisión de concepto técnico a las solicitudes de licencias de fabricación de derivados de cannabis y trámites asociados a las mismas de acuerdo con los trámites y actividades asignadas por el supervisor del contrato y teniendo en cuenta la normatividad sanitaria legal vigente.	Emisión de concepto técnico a las solicitudes de licencias de fabricación de derivados de cannabis y trámites asociados
2	Ejecutar la evaluación técnica farmacéutica del módulo de calidad aportado por el interesado, para la obtención de registro sanitario y demás trámites asociados de alta complejidad; de acuerdo con lo trámite y actividades asignadas por el supervisor del contrato teniendo en cuenta la normatividad sanitaria legal vigente.	Evaluación de solicitud de licencias de fabricación de derivados de cannabis - Aplicativo de Registros Sanitarios

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

3	Mantener actualizada la información de las herramientas tecnológicas institucionales y de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, así como las demás bases de datos que se requieren con ocasión al objeto contractual respecto del desarrollo de las actividades de evaluación, consultas y control de registro sanitarios, licencias de fabricación de derivados de cannabis y trámite asociados.	Actualizar la información de las herramientas tecnológicas institucionales y de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos,
4	Efectuar la evaluación y análisis para emitir la recomendación técnica frente a las solicitudes de los licenciarios para la asignación, negación, reasignación o modificación de las distintas categorías y tipo de cupos, conforme a las normas relacionadas con el acceso seguro e informado del uso del cannabis y la planta del cannabis.	Realizar el estudio, análisis y emisión de concepto técnico de trámites para la asignación, modificación y cancelación de cupos de fabricación de derivados de cannabis psicoactivos con todo el equipo del Grupo Técnico de Cupos
5	Participar y guiar en la actualización de procedimientos, instructivos, guías y/o manuales para el desarrollo de las actividades de evaluación de registros sanitarios y trámites asociados en concordancia con la normatividad vigente.	Actualizar procedimientos, instructivos, guías y/o manuales para el desarrollo de las actividades de evaluación de registros sanitarios y trámites asociados en concordancia con la normatividad vigente.
6	Atender, tramitar y proyectar las solicitudes, peticiones, consultas o conceptos respecto de registros sanitarios y demás tramites asociados de alta complejidad asignados por el supervisor del contrato de acuerdo con el objeto contractual, conforme a las normas y procedimientos vigentes	Tramitar y proyectar las solicitudes, peticiones, consultas o conceptos respecto de registros sanitarios y demás tramites asociados de alta complejidad.
7	Emitir los conceptos técnicos requeridos para la actualización del Vademécum Colombiano de Plantas Medicinales y la actualización de los listados de plantas medicinales aceptadas con fines terapéuticos para productos fitoterapéuticos de las categorías de preparaciones farmacéuticas con base en Plantas Medicinales (PFM) o para productos fitoterapéuticos de uso tradicional fabricados en el país (PFT) o que se importen al territorio nacional PFTI.	Evaluación y transcripción de los conceptos emitidos por la sala especializada de productos fitoterapéuticos y suplementos dietarios para la inclusión de preparaciones en el listado de plantas medicinales aceptadas con fines terapéuticos para productos fitoterapéuticos de las categorías de preparaciones farmacéuticas con base en Plantas Medicinales (PFM), para productos fitoterapéuticos de uso tradicional fabricados en el país (PFT) o que se importen al territorio nacional PFTI y listado de inclusión de ingredientes de suplementos dietarios.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

Fue constituida reserva presupuestal

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)**

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

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-GCT-FM24**, Informe de actividades del contratista **GAD-GCT-FM9**, soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	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 1247 de 2023, se encuentran publicados en su totalidad en la plataforma del Secop II y reposan en el expediente contractual físico en custodia del Grupo de Gestión Contractual.

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 1247 de 2023 en la plataforma del Secop II y equivale para todos sus efectos con la terminación del negocio jurídico desarrollado, es de advertir que una vez cerrado el contrato no se permitirán modificaciones adiciones o publicaciones posteriores, como quiera que, este quedará inactivo.

Nota 2: En los casos de trámite contractual de cesión de contrato en tratándose del informe final del cedente no procederá la nota número 1, del presente formato, en razón a que, el contrato deberá continuar la ejecución inicialmente pacta por el contratista cesionario.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá a los 24 días del mes de enero de 2024.

DIANA PATRICIA LIEVANO MOYANO
Coordinadora Grupo de Registro Sanitarios de Productos Fitoterapéuticos, Medicamentos Homeopáticos y Suplementos Dietarios
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisor(a) Contrato 1247 DE 2023

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