

	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	Andrea Milena Madera Arévalo		NIT/ CC No.	1014201547	
CORREO ELECTRÓNICO	amilena236@gmail.com		TELÉFONO	3504202784	
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	380 de 2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	7/25/2024	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EVALUACION FARMACOLOGICA Y FARMACEUTICA DE LA INFORMACION CON RESPECTO A LA SEGURIDAD Y EFICACIA DE LOS TRÁMITES DE REGISTROS SANITARIOS, MODIFICACIONES, Y PRECONCEPTOS TECNICO DE LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	1/26/2024	FECHA DE INICIO	1/26/2024	FECHA DE TERMINACIÓN	7/25/2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 33,132,000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 5,522,000	VALOR A PAGAR	\$ 5,522,000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	33,132,000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 6)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.		PERIODO OBJETO DE PAGO	(26 de Junio al 25 de Julio del 2024)
BANCO	Davivienda	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	7200684749

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	NO		
Pago Parafiscales	NO	Ingreso a Almacén	NO		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	NO		
Carné	N/A	Otros. Cuales?	NO		
Indique las observaciones respectivas					

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	9467687535 y 9469096925				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	06/2024 y 07/2024	11/06/2024 y 10/07/2024	\$ 285,100.00	Sanitas	
PENSIÓN	06/2024 y 07/2024	11/06/2024 y 10/07/2024	\$ 365,000.00	Colpensiones	
ARL	06/2024 y 07/2024	11/06/2024 y 10/07/2024	\$ 12,000.00	Positiva	

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. 2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. 3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.					
En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.					

Fecha de expedición de la presente certificación:	AAAA	MM	DD
	2024	7	26

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD

Gloria Cecilia Peñuela Sánchez Coordinador del Grupo de Apoyo a Salas Especializadas de la Comisión Revisora -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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1014201547		MADERA AREVALO ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 58b N° 130 - 61 APTO 115	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8125066	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	767196042	9469096925	I	2024/08/13	2024/07/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$662,100

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)					\$2,280,800	\$365,000			\$2,280,800	\$285,100			\$0	\$0			\$2,280,800	\$12,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,280,800	\$365,000			\$2,280,800	\$285,100			\$0	\$0			\$2,280,800	\$12,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,280,800	\$365,000			\$2,280,800	\$285,100			\$0	\$0			\$2,280,800	\$12,000		\$0	\$0
1	CC	1014201547	MADERA ANDREA	25-14	30	\$2,280,800	\$365,000	EPS005	30	\$2,280,800	\$285,100	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,280,800	\$12,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,280,800	\$365,000			\$2,280,800	\$285,100			\$0	\$0			\$2,280,800	\$12,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014201547		MADERA AREVALO ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 58b N° 130 - 61 APTO 115	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8125066	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-07	2024-07	767196042	9469096925	I	2024/08/13	2024/07/10	BANCO DAVIVIENDA	\$662,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$365,000	\$0	\$0	\$365,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$365,000	\$0	\$0	\$365,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,000	\$0	\$0	\$12,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,000	\$0	\$0	\$12,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,100	\$0	\$0	\$285,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$285,100	\$0	\$0	\$285,100
TOTAL				1	\$662,100	\$0	\$0	\$662,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014201547		MADERA AREVALO ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 58b N° 130 - 61 APTO 115	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8125066	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	692682220	9467687535	I	2024/07/11	2024/06/11	BANCO DAVIVIENDA	\$662,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,280,800	\$365,000			\$2,280,800	\$285,100			\$0	\$0			\$2,280,800	\$12,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,280,800	\$365,000			\$2,280,800	\$285,100			\$0	\$0			\$2,280,800	\$12,000	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,280,800	\$365,000			\$2,280,800	\$285,100			\$0	\$0			\$2,280,800	\$12,000	
1	CC	1014201547	MADERA ANDREA	25-14	30	\$2,280,800	\$365,000	EPS005	30	\$2,280,800	\$285,100	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,280,800	\$12,000	0
Total Afiliados(1)					\$2,280,800	\$365,000			\$2,280,800	\$285,100			\$0	\$0			\$2,280,800	\$12,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014201547		MADERA AREVALO ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 58b N° 130 - 61 APTO 115	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8125066	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	692682220	9467687535	I	2024/07/11	2024/06/11	BANCO DAVIVIENDA	\$662,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$365,000	\$0	\$0	\$365,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$365,000	\$0	\$0	\$365,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,000	\$0	\$0	\$12,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,000	\$0	\$0	\$12,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,100	\$0	\$0	\$285,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$285,100	\$0	\$0	\$285,100
TOTAL				1	\$662,100	\$0	\$0	\$662,100

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL				
	EVALUACION DE PROVEEDORES						
	Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01		Fecha de Emisión: 2022-02-01		
NOMBRE DEL PROVEEDOR		Andrea Milena Madera Arévalo		FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA 2024	MM 7	DD 26
NIT O C.C. No.		1014201547		PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde 2024-01-26		Hasta 7/25/2024
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN		No. 380 de 2024 / 26 de Enero de 2024					
FECHA ACTA DE INICIO		2024-01-26					
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR		amaderaa@invima.gov.co					
DIRECCIÓN Y TELEFONO		Cra 58B #130- 61 Apartamento 115 - 3504202784					
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EVALUACIÓN FARMACOLÓGICA Y FARMACÉUTICA DE LA INFORMACIÓN CON RESPECTO A LA SEGURIDAD Y EFICACIA DE LOS TRÁMITES DE REGISTROS SANITARIOS, MODIFICACIONES, Y PRECONCEPTOS TÉCNICO DE LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA 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 =
$$\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (24)}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)}} \times 100 = \boxed{100}$$

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

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

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

FIRMA *Gloria Cecilia Raveña S*

COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO A LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISION REVISORA

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 ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	380 de 2024		
CONTRATISTA:	Andrea Milena Madera Arévalo	NIT / C.C No. :	1014201547
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EVALUACION FARMACOLOGICA Y FARMACEUTICA DE LA INFORMACION CON RESPECTO A LA SEGURIDAD Y EFICACIA DE LOS TRÁMITES DE REGISTROS SANITARIOS, MODIFICACIONES, Y PRECONCEPTOS TECNICO DE LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$33.132.000,00).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-01-26	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	180
FECHA DE INICIO:	2024-01-26	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-07-25
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2024-06-26	HASTA:	2024-07-25
PAGO NÚMERO:	6	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Gloria Cecilia Peñuela Sánchez		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Realizar evaluación técnica especializada de los documentos aportados por el interesado para la obtención de las evaluaciones farmacológicas o farmacéuticas y trámites asociados, de acuerdo con las normas y procedimientos vigentes y atendiendo el plan de trabajo asignado para el cumplimiento de las metas POA de la dependencia.	<p>Revisión de la información en el aplicativo de Registros Sanitarios para la evaluación de trámites de bioequivalencia.</p> <p>Revisión de la información en el aplicativo de Sesuite para la evaluación de trámites de bioequivalencia.</p> <p>Evaluación de trámites de bioequivalencia:</p> <p>20231220023 20201007501 20211131889 20211138370 20221231464 20221231587 20241092393</p>	<ul style="list-style-type: none"> Diligenciamiento FIE para los radicados asignados. Cargue en la carpeta correspondiente de Share Point los trámites de bioequivalencia asignados.

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

2	Elaborar preconceptos y conceptos técnicos de estudios y protocolos de biodisponibilidad y bioequivalencia para los trámites de registros sanitarios y trámites asociados.	Elaboración de preconceptos y Proyección acto administrativo estudios de bioequivalencia: 20231220023 20201007501 20211131889 20211138370 20221231464 20221231587 20241092393	Diligenciamiento FIE para los radicados asignados. Cargue en la carpeta correspondiente de Share Point los trámites de bioequivalencia asignados. Envío en el aplicativo SeSuite de la correspondencia interna asignada con la proyección del acto administrativo.
3	Construir el agendamiento de solicitudes que requieren conceptos de las salas especializadas de la comisión revisora.	No solicitado para el periodo actual.	N.A
4	Proyectar los actos administrativos de las solicitudes de modificaciones de estudios de bioequivalencia, insertos e información para prescribir para los trámites de registros sanitarios y trámites asociados.	No solicitado para el periodo actual	N.A
5	Participar activamente en la implementación de proyectos, guías, formatos, bases de datos, análisis normativos asignadas a la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, y apoyo en la implementación de proyectos, de conformidad con las normas vigentes relacionadas con el objeto contractual.	No solicitado para el periodo actual	N.A
6	Asistir y asesorar desde su área de conocimiento en las reuniones internas o externas que le sean indicados por el supervisor del contrato, atendiendo en todos los casos los lineamientos de la entidad.	<ul style="list-style-type: none">• Respuesta correspondencia: Rad. 20241158908• Atención a usuarios:<ul style="list-style-type: none">✓ Aclaraciones sobre autos de requerimiento VITA C 15 FORTE y REKIN 18 CYSTOPHYLIN	Cargue en el aplicativo SeSuite de la correspondencia asignada. Realización Actas citas de atención al ciudadano.
7	Participar en la elaboración de reglamentos técnicos y normalización relacionados con las Salas Especializadas de la Comisión Revisora que se relacionen con los	No solicitado para el periodo actual	N.A

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

	productos competencia de esta Dirección.		
8	Actualizar las bases de datos y demás sistemas de información con los que la Dependencia cuenta para registrar la información relacionada con los trámites.	Cargue en la carpeta correspondiente de Share Point los trámites de bioequivalencia asignados. Envío en el aplicativo SeSuite de la correspondencia externa e interna asignada.	Trámites de bioequivalencia asignados cargados en la carpeta correspondiente de Share Point. Correspondencia externa e interna asignada gestionada.
9	Asistir al Grupo de Apoyo a Salas especializadas de la Comisión Revisora en las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual y sean requeridas por el supervisor.	<ul style="list-style-type: none"> Revisión derecho de petición estudios de bioequivalencia para moléculas nuevas (4/07/2024) Segundo taller de bioequivalencia (22/07/2024) 	N.A

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.	N/A	N/A	N/A	N/A
2.			AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD
.....			AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD

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 al mes de junio y julio 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)
6	5.522.000	2.208.800	30	\$ 662,100	9467687535	Aportes en línea
6	5.522.000	2.208.800	30	\$ 662,100	9469096925	Aportes en línea

 Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas	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	\$ 33.132.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 33.132.000
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
6	X	

Atentamente,

Firma
Andrea Milena Madera Arévalo
Contratista
C.C. No. 1.014201547

Recibí a satisfacción:

Firma
Gloria Cecilia Peñuela Sánchez
Coordinadora del Grupo de Apoyo a Salas Especializadas de la Comisión Revisora
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisor(a) Contrato 380 de 2024.



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:	380 de 2024		
CONTRATISTA:	Andrea Milena Madera Arévalo	NIT / CC No.:	1014201547
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EVALUACION FARMACOLOGICA Y FARMACEUTICA DE LA INFORMACION CON RESPECTO A LA SEGURIDAD Y EFICACIA DE LOS TRÁMITES DE REGISTROS SANITARIOS, MODIFICACIONES, Y PRECONCEPTOS TECNICO DE LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (\$33.132.000,00).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-01-26	PLAZO DE EJECUCIÓN:	180
FECHA DE INICIO:	2024-01-26	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-07-25
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Gloria Cecilia Peñuela Sánchez	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y productos Biológicos

2. SUSENSIONES

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
--------------------	-----	----------------------	-----

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

6. SANCIONES

SI _____

NO x _____

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

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI x

NO _____

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$33.132.000,00
ADICIONES	-
MODIFICACIONES	-
SUBTOTAL	\$33.132.000,00
VALOR EJECUTADO	\$33.132.000,00
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 agendamiento de solicitudes que requieren conceptos de las salas especializadas de la comisión revisora.	No se requirió para esta vigencia este apoyo
2	Apoyar en el envío de solicitudes de tramites asociados a los registros sanitarios que requieren conceptos por parte de las salas especializadas de la Comisión Revisora.	No se requirió para esta vigencia este apoyo
3	Proyectar los actos administrativos de las solicitudes de modificaciones de insertos e información para prescribir y estudios de bioequivalencia.	Proyección acto administrativo estudios de bioequivalencia Envío en el aplicativo SeSuite de la correspondencia interna asignada con la proyección del acto administrativo.
4	Elaborar preconceptos técnicos de estudios de Biodisponibilidad y Bioequivalencia asociados a trámites de registros sanitarios de medicamentos de síntesis química.	Diligenciamiento FIE para los radicados asignados. Cargue en la carpeta correspondiente de Share Point los trámites de bioequivalencia asignados.
5	Apoyar en la resolución de las inquietudes y/o peticiones presentadas por los usuarios a través de los distintos canales del instituto, con relación con la evaluación farmacológica de registros sanitarios y tramites asociados, aportando los soportes correspondientes.	Cargue en el aplicativo SeSuite de la correspondencia asignada. Realización Actas citas de atención al ciudadano



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

6	Apoyar en las actividades de implementación de proyectos, guías, formatos, bases de datos, análisis normativos asignadas a la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, y apoyo en la implementación de proyectos, de conformidad con las normas vigentes relacionadas con el objeto contractual.	No se requirió para esta vigencia este apoyo
7	Prestar apoyo en las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual y sean requeridas por el supervisor.	Actividades solicitadas por el coordinador Asistencia a reuniones programadas por el supervisor.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)**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 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 QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	x	
2	x	
3	x	
4	x	
5	x	
6	x	

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

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 380 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 380 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 26 días del mes julio de 2024.

Andrea Madera

Firma

C.C. No. 1014201547

Nombres y Apellidos: Andrea Milena Madera Arévalo

Cargo: CONTRATISTA

Dependencia: Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

Gloria Cecilia Peñuela S

Firma

Gloria Cecilia Peñuela Sánchez

Coordinadora del Grupo de Apoyo a Salas Especializadas de la Comisión Revisora

Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

Supervisor(a) Contrato 380 de 2024.

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

DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
ACTA DE ENTREGA PUESTO DE TRABAJO

Bogotá D.C., 26 de Julio de 2024

Doctora:

Gloria Cecilia Peñuela Sánchez

Coordinadora del Grupo de Apoyo de las Salas Especializadas de la Comisión Revisora de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.
INVIMA

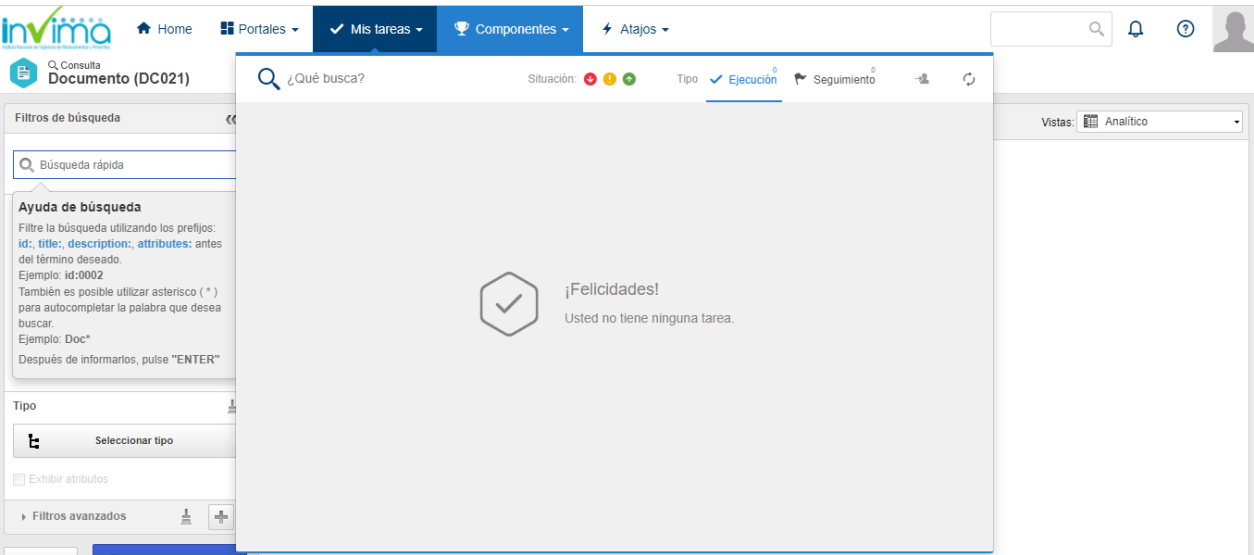
Cordial saludo;

Por medio de la presente hoy a los 18 días del mes de agosto de 2023, 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 No.:	380 - 2024
Perfil:	Profesional Química Farmacéutica
Denominación:	Contratista
Usuario:	amaderaa@invima.gov.co
Retiro, traslado, pensión:	Terminación del Contrato
Grupo Interno de Trabajo:	Grupo de Apoyo de las Salas Especializadas de la Comisión Revisora de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

1. APLICATIVO CORRESPONDENCIA:

Usuario: amaderaa@invima.gov.co a la fecha



2. APLICATIVO REGISTROS:

No aplica

3. DOCUMENTOS A CARGO:
No aplica

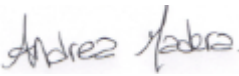
4. RELACION MOBILIARIO, ENSERES Y EQUIPOS DE OFICINA:
(Se relaciona la entrega del inventario de mobiliario y elemento a su cargo)

DESCRIPCION	MODELO/SERIE	PLACA INVENTARIO
Monitor	NA	
CPU	NA	
Silla	NA	
Archivador	NA	
Puesto de Trabajo	NA	

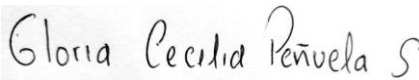
5. ENTREGA CARNÉ: SI (X)

6. ENTREGA TARJETA DE INGRESO: SI (X)

Quien Entrega:


Andrea Milena Madera Arévalo
C.C. 1014201547
Celular: 3504202784

Quien Recibe:


Vo. Bo. Gloria Cecilia Peñuela Sánchez
Coordinadora Grupo Apoyo Salas Especializadas Comisión Revisora