

	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	ALVARO HERNAN CAMPO DELGADO		NIT/ CC No.	94063303	
CORREO ELECTRÓNICO	acampod@invima.gov.co		TELÉFONO	3155382578	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		NO		
No. CONTRATO	335 -2022		TERMINO DE EJECUCIÓN	328 días	
OBJETO DEL CONTRATO	prestar servicios profesionales al grupo de registros sanitarios de la dirección de alimentos y bebidas para fortalecer el proceso de aseguramiento sanitario realizando la evaluación de requerimientos jurídicos en el procedimiento de expedición de notificación sanitaria, permiso sanitario y trámites asociados de los productos objeto de vigilancia de esta dirección				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2022-01-19	FECHA DE INICIO	2022-01-19	FECHA DE TERMINACIÓN	2022-12-16
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 42.182.702,40	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 3.600.962,40	VALOR A PAGAR	3.600.962,40
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0,00	VALOR PAGADO	\$ 42.182.702,40	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PAGO 11
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.		PERIODO OBJETO DE PAGO	19 de noviembre a 16 de diciembre 2022
BANCO	Banco Caja Social	TIPO DE CUENTA	Ahorro	No DE CUENTA	24083104903
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)					
NO					
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	SI	Otros. Cuales?	NO		
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	DICIEMBRE 1050990143				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	diciembre	2022-12-13	\$ 102.900,00	SURA	
PENSIÓN	diciembre	2022-12-13	\$ 131.700,00	COLPENSIONES	
ARL	diciembre	2022-12-13	\$ 4.300,00	POSITIVA	
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	NOVIEMBRE 1050427918				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	noviembre	2022-12-12	\$ 193.000,00	SURA	
PENSIÓN	noviembre	2022-12-12	\$ 247.000,00	COLPENSIONES	
ARL	noviembre	2022-12-12	\$ 8.100,00	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					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
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	
		2022	12	23	
 ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA Coordinadora		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:			
		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



Fecha creación reporte	2022-12-12, 03:18:43 PM	Tipo Planilla	I	Número Planilla	1050427918
		Periodo Cotización	202211	Periodo Servicio	202211
Cliente:					

PAGADA 2022-12-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALVARO HERHAN CAMPO DELGADO				
Documento	CC 94063303	Dirección	CR 53 #13 - 15 APTO 202B		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3155382		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 94063303		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					CAMPO DELGADO ALVARO HERNAN	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SIN	IGE	LMA	VAC	AUT	VCT	IRP	Días AFP				Días EPS	Días AFP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF			
															0	30	30	30	0				\$ 1.543.270	25-14	16 %	\$ 1.543.270	\$ 247.000	\$ 0	\$ 0	EPS010		12,5 %	\$ 1.543.270	\$ 193.000	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 1.543.270	\$ 8.100	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 247.000	\$ 0	\$ 0	\$ 193.000	\$ 8.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 448.100

PAGADO 13/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALVARO HERHAN CAMPO DELGADO		
Documento	CC94063303	Dirección	CR 53 #13 - 15 APTO 202B
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3155382
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	SVT	SGR	LMC	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 94063303	ALVARO HERNAN CAMPO DELGADO	59	00	X																0	16	16	16	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 823.078	\$ 131.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 823.078	\$ 102.900	0,522	\$ 823.078	\$ 4.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 238.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 823.078	\$ 823.078	\$ 823.078	\$ 0	\$ 131.700	\$ 102.900	\$ 4.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 238.900	\$ 0	\$ 238.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

	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	335/2022		
CONTRATISTA:	ALVARO HERNAN CAMPO DELGADO	NIT / C.C No. :	94063303
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE REGISTRO SANITARIO DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO SANITARIO REALIZANDO LA EVALUACIÓN DE REQUERIMIENTOS JURÍDICOS EN EL PROCEDIMIENTO DE LA EXPEDICIÓN DE NOTIFICACIÓN SANITARIA, PERMISO SANITARIO O REGISTRO SANITARIO, Y TRÁMITES ASOCIADOS DE LOS PRODUCTOS OBJETO DE VIGILANCIA DE ESTA DIRECCIÓN.		
VALOR DEL CONTRATO	\$42.182.702,40		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2022/01/19	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	328
FECHA DE INICIO:	2022/01/19	FECHA DE TERMINACIÓN:	2022/11/16
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2022/11/19	HASTA:	2022/12/16
PAGO NÚMERO:	11	DEPENDENCIA:	REGISTROS SANITARIOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Realizar la evaluación legal de conformidad a las reglas jurídicas aplicables respecto de tramites presentados por los usuarios para la concesión de las autorizaciones de comercialización (Registro Sanitario, Permiso Sanitario, Notificación sanitaria de alimentos) y demás trámites asociados, de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes.	CERTIFICADO SIN RS 1 NSA NUEVAS 4 MODIFICACION TEC 7 PERMISO SANITARIOS 2 REGISTROS SANITARIOS 1 TOTAL 15	Aplicativo Registros
2	Apoyar a la Dirección de Alimentos y Bebidas en la proyección	DERECHOS DE PETICION MANUALES 20221631280 20201631281	Correos electrónicos

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

	jurídica de conceptos y respuestas a las consultas internas, externas, derechos de petición y recursos, relacionadas con los aspectos jurídicos recibidos por cualquier medio de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes de acuerdo con el objeto del contrato.	20221631657 20221631304 20221601775 20221602260 20221631502 20221631175 20221631115 20221601850 20221601974 20221601824 CITA VIRTUAL 3 ATENCION GTT 5 TOTAL 23	
3	Realizar la evaluación jurídica referente al control posterior de los de los registros, permisos y notificaciones sanitarias de alimentos y Bebidas para la verificación del cumplimiento de la normatividad Sanitaria vigente.	Se realizaron evaluaciones jurídicas en controles posteriores, se realizaron estudio de registros, y notificaciones sanitarias nuevas desde el día 19 de noviembre en la carpeta compartida ESTADO DEL GRUPO	
4	Apoyar al Grupo de Trabajo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas con la revisión jurídica de la apertura para verificación de registros, permisos y notificaciones sanitarias del cumplimiento de la normatividad vigente, derivados de las acciones de inspección vigilancia y control otorgadas a la Dirección de Alimentos y Bebidas.	Si se realizó apoyo	Correos electrónicos y aplicativo office 36
5	Apoyar en el control, actualización y seguimiento de la información suministrada en los sistemas de información y aplicativos, dispuestos por la Dirección de Alimentos y bebidas para el trámite de las solicitudes de registros sanitarios y trámites asociados.	Ver reporte del aplicativo de registros habilitado desde el 1 de diciembre	Aplicativo de registros sanitario

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

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

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

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 2022

(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 correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
1	\$3.858.174	1.543.269	12	\$ 220.600	1044095180	Pago simple
2	\$3.858.174	1.543.269	30	\$ 448.100	1044829742	Pago simple
3	\$3.858.174	1.543.269	30	\$ 448.100	1044829829	Pago simple
4	\$3.858.174	1.543.269	30	\$ 448.100	1045311065	Pago simple
5	\$3.858.174	1.543.269	30	\$ 448.100	1045983211	Pago simple
6	\$3.858.174	1.543.269	30	\$ 448.100	1046531405	Pago simple
7	\$3.858.174	1.543.269	30	\$ 448.100	1047949455	Pago simple
8	\$3.858.174	1.543.269	30	\$ 448.100	1048356900	Pago simple
9	\$3.858.174	1.543.269	30	\$ 448.100	1048670392	Pago simple
10	\$3.858.174	1.543.269	30	\$ 448.100	1049599645	Pago simple
11	\$3.858.174	1.543.269	30	\$ 448.100	1050427918	Pago simple
12	\$3.600.962,40	1.543.269	16	\$ 247.000	1050427918	Pago simple

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$42.182.702,40
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	42.182.702,40
Saldo del contrato	0

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

--

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

Atentamente,



Firma
Nombres y apellidos del contratista
Contratista
C.C. No. 94.063.303

Recibí a satisfacción:



Firma ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA
Nombres y Apellidos
Cargo CORDINADORA
Dependencia Grupo de Sanitarios Registros de Alimentos y Bebidas
Dirección de Alimentos y Bebidas
Supervisor(a) Contrato 335 de 2022

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	335 del 19 de enero de 2022		
CONTRATISTA:	ALVARO HERNAN CAMPO DELGADO	NIT / CC No.:	94.063.303
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE REGISTRO SANITARIO DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO SANITARIO REALIZANDO LA EVALUACIÓN DE REQUERIMIENTOS JURÍDICOS EN EL PROCEDIMIENTO DE LA EXPEDICIÓN DE NOTIFICACIÓN SANITARIA, PERMISO SANITARIO O REGISTRO SANITARIO, Y TRÁMITES ASOCIADOS DE LOS PRODUCTOS OBJETO DE VIGILANCIA DE ESTA DIRECCIÓN.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 42.182.702,40		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	19-01-2022	PLAZO DE EJECUCIÓN:	328 días
FECHA DE INICIO:	2022-01-19	FECHA DE TERMINACIÓN:	2022-12-16
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA Coordinadora Encargada del Grupo de Registros de Alimentos y Bebidas	DEPENDENCIA:	Dirección de Alimentos Bebidas DAB

2. SUSPENSIONES

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
N/A			

3. PRÓRROGAS

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
N/A			

4. ADICIONES

ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN
N/A			

5. GARANTÍA

ASEGURADORA	N/A	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
N/A			

6. SANCIONES

SI _____

NO ☒ X _____

(INDICAR LAS APLICADAS AL CONTRATO EN CASO AFIRMATIVO)

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI ☒ X _____

NO _____

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 42.182.702,40
ADICIONES	\$0
MODIFICACIONES	\$0
SUBTOTAL	\$ 42.182.702,40
VALOR EJECUTADO	\$ 42.182.702,40
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	Realizar la evaluación legal de conformidad a las reglas jurídicas aplicables respecto de tramites presentados por los usuarios para la concesión de las autorizaciones de comercialización (Registro Sanitario, Permiso Sanitario, Notificación sanitaria de alimentos) y demás trámites asociados, de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes.	VERIFICACION JURIDICA DE LAS SOLICITUD DE CORRECCION RESOLUCION MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS CERTIFICACION SIN R.S REGISTRO SANITARIO NUEVO ALIMENTOS RSA

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

2	Apoyar a la Dirección de Alimentos y Bebidas en la proyección jurídica de conceptos y respuestas a las consultas internas, externas, derechos de petición y recursos, relacionadas con los aspectos jurídicos recibidos por cualquier medio de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes de acuerdo con el objeto del contrato.	DERECHO DE PETICION 12 CONSULTAS GTT 5 consultas CITAS VIRTUALES 3 citas Total: 23
3	Realizar la evaluación jurídica referente al control posterior de los de los registros, permisos y notificaciones sanitarias de alimentos y Bebidas para la verificación del cumplimiento de la normatividad Sanitaria vigente.	Se evaluaron controles posteriores por revisión jurídica, se realizaron estudio de registros, y notificaciones sanitarias nuevas se realizo certificaciones de no registro
4	Apoyar al Grupo de Trabajo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas con la revisión técnica de la apertura para verificación de registros, permisos y notificaciones sanitarias del cumplimiento de la normatividad vigente, derivados de las acciones de inspección vigilancia y control otorgadas a la Dirección de Alimentos y Bebidas.	Si se realizó apoyo
5	Apoyar en el control, actualización y seguimiento de la información suministrada en los sistemas de información y aplicativos, dispuestos por la Dirección de Alimentos y bebidas para el trámite de las solicitudes de registros sanitarios y trámites asociados	Ver reporte del aplicativo de registros habilitado desde el 01 de diciembre 2022
6	Asistir y brindar acompañamiento técnico en las reuniones que participe el Grupo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas de acuerdo con el objeto contractual.	Si se realizó apoyo al grupo dentro del gtt

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)
--

De acuerdo al seguimiento realizado por el supervisor y/o interventor y a lo evidenciado objetivamente durante la ejecución del contrato. Aplica tanto para aspectos positivo como negativos a resaltar.

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

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE _____ 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
1044095180	X	
1044829742	X	
1044829829	X	
1045311065	X	
1045983211	X	
1046531405	X	
1047949455	X	
1048356900	X	
1048670392	X	
1049599645	X	
050427918	X	
1050990143	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo con el numeral 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 335 del 19 de enero de 2022, se encuentran publicados en su

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

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 *335 del 19 de enero de 2022* 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 16 días del mes de diciembre de 2022



ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA
Coordinadora Encargada del Grupo de Registros de Alimentos y Bebidas
 C.C 1.049.612.824 de Tunja
Dirección de Alimentos y Bebidas
Supervisor(a) Contrato 335 del 19 de enero de 2022



ALVARO HERNAN CAMPO DELGADO
 C.C. N° 94.063.303 de Santiago de Cali
Contratista

		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
EVALUACIÓN DE PROVEEDORES					
Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01		Fecha de Emisión: 2022-02-01	
NOMBRE DEL PROVEEDOR	ALVARO HERNAN CAMPO DELGADO		FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA 16	MM 12
NIT O C.C. No.	94,063,303		PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde 2022-01-19	Hasta 2022-12-16
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	335 del 19 de enero de 2022				
FECHA ACTA DE INICIO	2022-01-19				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	acampod@invima.gov.co alvarohcd@gmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	carrera 53 N° 13-15 apto 202B U.R Alferez Real 1				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE REGISTRO SANITARIO DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE ASEGURAMIENTO SANITARIO REALIZANDO LA EVALUACIÓN DE REQUERIMIENTOS JURÍDICOS EN EL PROCEDIMIENTO DE LA EXPEDICIÓN DE NOTIFICACIÓN SANITARIA, PERMISO SANITARIO O REGISTRO SANITARIO, Y TRÁMITES ASOCIADOS DE LOS PRODUCTOS OBJETO DE VIGILANCIA DE ESTA DIRECCIÓN.				
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)				
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)				4

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

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:	
Observaciones:	
	 ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA Coordinadora (e) Grupo de Registros de Alimentos y Bebidas Dirección de Alimentos y Bebidas

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

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

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

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