
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS				
	FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISION						
Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01			
1. DATOS GENERALES							
CONTRATISTA	DIANA VIRGINIA GARCIA DIAZ DEL CASTILLO		NIT/ CC No.	52279109-1			
CORREO ELECTRÓNICO	dianavg76@hotmail.com		TELÉFONO	3183030042			
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	386 de 2022		TERMINO DE EJECUCIÓN	322 días			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE REGISTRO SANITARIO DE LA DIRECCION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL REALIZANDO LA EVALUACIÓN DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS 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						
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2022 enero 25	FECHA DE INICIO	2022 enero 25	FECHA DE TERMINACIÓN	2022 diciembre 16		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$41'411.068	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$2'829.328	VALOR A PAGAR	\$ 2.829.328		
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$0	VALOR PAGADO	\$41.411.068	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	11		
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	2022 Noviembre 25 a Diciembre 16		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	81311603361		
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	N/A	Ingreso a Almacén	N/A				
SGSSI	SI	Documentos a cargo	N/A				
Carnét	SI	Otros. Cuales?	N/A				
indique las observaciones respectivas							
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL							
NÚMERO DE PLANILLA	NOVIEMBRE:9444246344, DICIEMBRE: 9444246493						
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD			
SALUD	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 16 DIAS	15/12/2022-15/12/2022	\$ 192.900- \$110.800	EPS SANITAS			
PENSIÓN	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 16 DIAS	15/12/2022-15/12/2022	\$ 246.900- \$141.800	AFP COLPENSIONES			
ARL	NOVIEMBRE-DICIEMBRE 16 DIAS	22/11/2022-15/12/2022	\$ 37.600- \$21.600	ARL POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS			
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:							
<ol style="list-style-type: none"> Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. 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 APORTES EN LINEA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. 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		
			2022	12	16		
 ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA			Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
			Nombre				
			Fecha de revisado:			AAAA-MM-DD	
Coordinadora Grupo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas			Consecutivo:				
NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual. NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52279109		GARCIA DIAZ DEL CASTILLO DIANA VIRGINIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 # 84-66	CALI-VALLE	4880787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	47469245	9444246344	N	2022/12/05	2022/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	10	\$482,700

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)					\$1,543,270	\$246,900			\$1,543,270	\$192,900					\$0	\$0			\$1,543,270	\$37,600			\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,543,270	\$246,900			\$1,543,270	\$192,900					\$0	\$0			\$1,543,270	\$37,600			\$0	\$0					
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,543,270	\$246,900			\$1,543,270	\$192,900					\$0	\$0			\$1,543,270	\$37,600			\$0	\$0					
1	CC	52279109	GARCIA DIANA	25-14	30	(\$1,409,200)	(\$225,500)	EPS005	30	(\$1,409,200)	(\$176,200)	0		\$0	\$0	14-23	30	(\$1,409,200)	(\$34,400)	0		\$0	\$0						
2	CC	52279109	GARCIA DIANA	25-14	30	\$2,952,470	\$472,400	EPS005	30	\$2,952,470	\$369,100	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,952,470	\$72,000	0		\$0	\$0						
Total	Afiliados(1)				\$1,543,270	\$246,900			\$1,543,270	\$192,900					\$0	\$0			\$1,543,270	\$37,600			\$0	\$0					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52279109		GARCIA DIAZ DEL CASTILLO DIANA VIRGINIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 # 84-66	CALI-VALLE	4880787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-11	2022-11	47469245	9444246344	N	2022/12/05	2022/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	10	\$482,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$246,900	\$2,700	\$0	\$249,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$246,900	\$2,700	\$0	\$249,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,600	\$500	\$0	\$38,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$37,600	\$500	\$0	\$38,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,900	\$2,100	\$0	\$195,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$192,900	\$2,100	\$0	\$195,000	
TOTAL				1	\$477,400	\$5,300	\$0	\$482,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52279109		GARCIA DIAZ DEL CASTILLO DIANA VIRGINIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 # 84-66	CALI-VALLE	4880787	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	47395575	9444246493	I	2023/01/04	2022/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$274,200

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)					\$885,644	\$141,800			\$885,644	\$110,800				\$0	\$0			\$885,644	\$21,600		\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$885,644	\$141,800			\$885,644	\$110,800				\$0	\$0			\$885,644	\$21,600		\$0	\$0							
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$885,644	\$141,800			\$885,644	\$110,800				\$0	\$0			\$885,644	\$21,600		\$0	\$0							
1	CC 52279109	GARCIA DIANA		25-14	16	\$885,644	\$141,800	EPS005	16	\$885,644	\$110,800	0		\$0	\$0	14-23	16	\$885,644	\$21,600	0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$885,644	\$141,800			\$885,644	\$110,800				\$0	\$0			\$885,644	\$21,600		\$0	\$0							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52279109		GARCIA DIAZ DEL CASTILLO DIANA VIRGINIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 # 84-66	CALI-VALLE	4880787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	47395575	9444246493	I	2023/01/04	2022/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$274,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$141,800	\$0	\$0	\$141,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$141,800	\$0	\$0	\$141,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,600	\$0	\$0	\$21,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,600	\$0	\$0	\$21,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$110,800	\$0	\$0	\$110,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$110,800	\$0	\$0	\$110,800	
TOTAL				1	\$274,200	\$0	\$0	\$274,200	

	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	No 386 de 2022		
CONTRATISTA:	DIANA VIRGINIA GARCIA DIAZ DEL CASTILLO	NIT / C.C No. :	52279109-1
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE REGISTRO SANITARIO DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL REALIZANDO LA EVALUACIÓN DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS 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	CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL SESENTA Y OCHO PESOS M/C (\$41'411.068).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2022 – 01- 25	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	322 días
FECHA DE INICIO:	2022 – 01-25	FECHA DE TERMINACIÓN:	2022-12-16
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2022-11-25	HASTA:	2022-12-16
PAGO NÚMERO:	11	DEPENDENCIA:	Dirección de Alimentos y Bebidas DAB
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Angela Lorena Rueda Montoya Coordinadora Grupo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Proyectar la evaluación técnica de las solicitudes que sean allegadas 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	<p>Debido a que el 3 de octubre de 2022 el INVIMA fue objeto de un nuevo ataque cibernético, y esta situación no permitió tener acceso a los aplicativos de registros, por lo cual se realizó estudio tramites-control posterior radicados de RS, PS y NS, conforme plan de trabajo asignado.</p> <p>Se inicia ingreso al aplicativo de registro el día 7 de diciembre de 2022 (habilitan clave)</p> <p style="text-align: right;"> CERTIFICACIONES SIN R.S: 6 SOLICITUD DE CORRECCION RESOLUCION: 12 MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS: 2 REGISTROS SANITARIOS: 90 MODIFICACIÓN LEGAL DE ALIMENTOS: 7 NOTIFICACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS: 5 PERMISO SANITARIO: 5 </p>	<p>Drive- ESTADO DE GRUPO 3 DE OCTUBRE- Reporte de actividades y Radicados en pantalla.</p> <p style="text-align: center;">Aplicativo de registros sanitarios</p>



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		<p>NOTIFICACIÓN SANITARIA CON EXP: 1 PERMISO SANITARIO CON EXP: 2 REGISTRO SANITARIO CON EXP: 5</p> <p>TOTAL: 135</p>	
2	<p>Apoyar al Grupo de Trabajo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas en la atención de las consultas internas, externas, derechos de petición y recursos, relacionadas con los aspectos técnicos recibidos por cualquier medio de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes</p>	<p>DERECHO DE PETICION 10 CONSULTAS 0 CITAS VIRTUALES 4 ATENCIÓN TELEFONO 0 Total 14</p>	<p>Correo institucional respuesta manual correspondencia y Actas de cita virtual.</p>
3	<p>Realizar la evaluación técnica 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</p>	<p>Debido a que el 3 de octubre de 2022 el INVIMA fue objeto de un nuevo ataque cibernético, y esta situación no permitió tener acceso a los aplicativos de registros, por lo cual se realizó estudio tramites-control posterior radicados de RS, PS y NS, conforme plan de trabajo asignado. Se logró ingresar al aplicativo de registro el día 7 de diciembre de 2022</p>	<p>Drive- ESTADO DE GRUPO 3 DE OCTUBRE- Reporte de actividades y Radicados en pantalla.</p>
4	<p>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</p>	<p>Debido a que el 3 de octubre de 2022 el INVIMA fue objeto de un nuevo ataque cibernético, y esta situación no permitió tener acceso a los aplicativos de registros, por lo cual se realizó estudio tramites-control posterior radicados de RS, PS y NS, conforme plan de trabajo asignado. Se logró ingresar al aplicativo de registro el día 7 de diciembre de 2022</p>	<p>Drive- ESTADO DE GRUPO 3 DE OCTUBRE- Reporte de actividades y Radicados en pantalla.</p>
5	<p>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</p>	<p>Se revisó en sharepoint radicados cargados, de acuerdo a los tramites evaluados.</p> <p>Se revisó normatividad y consulta trazabilidad tramites acorde solicitudes, citas virtuales, derechos de petición de los usuarios para avance de los mismos.</p>	<p>SHAREPOINT- Correo electrónico-, DRIVE GRUPO REGISTRO SANITARIO</p>

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01
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.	Se participo en reuniones del grupo de Registros Sanitarios		Correo electrónico, actas de reunión y aplicativo teams

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
2.				
.....				

Por motivos del Covid-19 este periodo no se realizó ningún tipo de comisión

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 noviembre y 16 días del mes de diciembre de 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)
11-FINAL	\$3.858.174 \$2.829.328	\$1.543.270 \$ 885.644	30 16	Noviembre \$482.700 Diciembre \$274.200	Noviembre 9444246344 Diciembre 9444246493	APORTE S EN LINEA

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$41'411.068
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$41.411.068
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
11	X	

Atentamente,

DIANA VIRGINIA GARCIA DIAZ DEL CASTILLO
Contratista
C.C. No. 52.279.109

Recibí a satisfacción:

ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA
Coordinadora del Grupo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas,
Dirección de Alimentos y Bebidas
(Supervisora) Contrato 386 de 2022



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:	386 del 25 de enero de 2022		
CONTRATISTA:	DIANA VIRGINIA GARCIA DIAZ DEL CASTILLO	NIT / CC No.:	52279109
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE REGISTRO SANITARIO DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL REALIZANDO LA EVALUACIÓN DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS 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	CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MILSESENTA Y OCHO PESOS M/C (\$41'411.068).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25/01/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN:	322 DIAS
FECHA DE INICIO:	2022-01-25	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 _____

(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	\$41.411.068
ADICIONES	\$0
MODIFICACIONES	\$0
SUBTOTAL	\$41.411.068
VALOR EJECUTADO	\$41.411.068
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	Proyectar la evaluación técnica de las solicitudes que sean allegadas 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	Debido a que el 3 de octubre de 2022 el INVIMA fue objeto de un nuevo ataque cibernético, y esta situación no permitió tener acceso a los aplicativos de registros, por lo cual se realizó estudio tramites-control posterior radicados de RS, PS y NS, conforme plan de trabajo asignado.

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

		<p>Se inicia ingreso al aplicativo de registro el día 7 de diciembre de 2022 (habilitan clave)</p> <p>CERTIFICACIONES R.S:</p> <p>SOLICITUD DE CORRECCION RESOLUCION:</p> <p>MODIFICACION TECNICA DE ALIMENTOS:</p> <p>REGISTROS SANITARIOS:</p> <p>TOTAL:</p>										
2	<p>Apoyar al Grupo de Trabajo de Registros Sanitarios de Alimentos y Bebidas en la atención de las consultas internas, externas, derechos de petición y recursos, relacionadas con los aspectos técnicos recibidos por cualquier medio de acuerdo con la normativa sanitaria y los procedimientos vigentes.</p>	<table> <tr> <td>DERECHO DE PETICION</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>CONSULTAS</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>CITAS VIRTUALES</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>ATENCIÓN TELEFONO</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>14</td> </tr> </table>	DERECHO DE PETICION	10	CONSULTAS	0	CITAS VIRTUALES	4	ATENCIÓN TELEFONO	0	Total	14
DERECHO DE PETICION	10											
CONSULTAS	0											
CITAS VIRTUALES	4											
ATENCIÓN TELEFONO	0											
Total	14											
3	<p>Realizar la evaluación técnica 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</p>	<p>Debido a que el 3 de octubre de 2022 el INVIMA fue objeto de un nuevo ataque cibernético, y esta situación no permitió tener acceso a los aplicativos de registros, por lo cual se realizó estudio tramites-control posterior radicados de RS, PS y NS, conforme plan de trabajo asignado. Se logró ingresar al aplicativo de registro el día 7 de diciembre de 2022</p>										
4	<p>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.</p>	<p>Debido a que el 3 de octubre de 2022 el INVIMA fue objeto de un nuevo ataque cibernético, y esta situación no permitió tener acceso a los aplicativos de registros, por lo cual se realizó estudio tramites-control posterior radicados de RS, PS y NS, conforme plan de trabajo asignado. Se logró ingresar al aplicativo de registro el día 7 de diciembre de 2022</p>										
5	<p>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</p>	<p>Se revisó en sharepoint radicados cargados, de acuerdo a los tramites evaluados.</p> <p>Se revisó normatividad y consulta trazabilidad tramites acorde solicitudes, citas virtuales, derechos de petición de los usuarios para avance de los mismos.</p>										
6	<p>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.</p>	<p>Se participo en reuniones del grupo de Registros Sanitarios</p>										

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

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.

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 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	
7	X	
8	X	
9	X	
10	X	
FINAL	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO¹ del manual supervisión e interventoría, el supervisor del contrato declara bajo la gravedad de juramento que los informes de supervisión y certificados de pagos derivados del contrato número *386 del 25 de enero de 2022*, 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 *386 del 25 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.



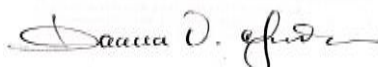
ANGELA LORENA RUEDA MONTOYA

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 *235 del 17 de enero de 2022*




DIANA VIRGINIA GARCIA DIAZ DEL CASTILLO

C.C. N° 52.279.109 de Bogotá D.C.

Contratista

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

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	
	Código: GAD-GCT-FM8	Versión: 01
	Fecha de Emisión: 2022-02-01	

NOMBRE DEL PROVEEDOR	DIANA VIRGINIA GARCIA DIAZ DEL CASTILLO	FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM	DD
			16	12	2022
NIT O C.C. No.	52.279.109	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde	Hasta	
			2022-01-25	2022-12-16	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	386 del 25 de enero de 2022				
FECHA ACTA DE INICIO	2022-01-25				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	dianavg76@hotmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	CALLE 60 A # 119 C-84, CELULAR: 318 3030042				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE REGISTRO SANITARIO DE LA DIRECCIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA FORTALECER EL PROCESO DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL REALIZANDO LA EVALUACIÓN DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS 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	3
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 = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (23)}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)}} \times 100 = \mathbf{95,833}$

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:	
	 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.