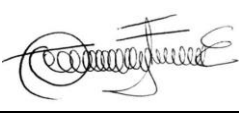


GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01	
<b>1. DATOS GENERALES</b>					
CONTRATISTA	Alejandra Garzón Correa		NIT/ CC No.	1015406538	
CORREO ELECTRÓNICO	algaco1988@gmail.com		TELÉFONO	3058022415	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	1302 de 2023		TERMINO DE EJECUCIÓN	23 días	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA REALIZANDO LA EVALUACIÓN DEL MÓDULO DE CALIDAD DE LOS TRÁMITES RELACIONADOS CON MODIFICACIONES DE MEDIANA COMPLEJIDAD DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS Y RADIOFÁRMACOS				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2023-12-07	FECHA DE INCIO	2023-12-07	FECHA DE TERMINACIÓN	2023-12-30
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 2.989.215	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 2.989.215	VALOR A PAGAR	\$ 2.989.215
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	2.989.215	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 1)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(07 de diciembre al 30 de diciembre de 2023)
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	93237966358
<b>2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO</b>					
(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					
<b>3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>					
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	SI		
Carné	SI	Otros. Cuales?	N/A		
indique las observaciones respectivas					
<b>4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>					
NÚMERO DE PLANILLA	9459362739				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	dic-23	2023-12-18	\$ 152.600,00	SANITAS	
PENSIÓN	dic-23	2023-12-18	\$ 195.300,00	PORVENIR	
ARL	dic-23	2023-12-18	\$ 6.400,00	POSITIVA	
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. <b>Se debe anexar los pagos o planillas.</b>					
<b>5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>					
(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"> <li>Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.</li> <li>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.</li> <li>Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al periodo de cobro, objeto de la presente certificación.</li> </ol>					
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	
		2023	12	30	
 <b>ANDREY FORERO ESPINOSA</b> Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
		Consecutivo:			
<b>NOTA 1.</b> Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual. <b>NOTA 2.</b> 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 1015406538		GARZON CORREA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 68D - 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8119996	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	344571361	9460452239	I	2024/01/11	2023/12/18	BANCOLOMBIA	\$378,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																											
1	CC	1015406538	GARZON ALEJANDRA																			23030	30	\$1,220,086	\$195,300	EPS005	30	\$1,220,086	\$152,600	CCF21	30	\$1,220,086	\$24,500	14-23	30	\$1,220,086	0.522%	\$6,400	30	\$0	\$0	No	\$378,800
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015406538		GARZON CORREA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 68D - 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8119996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	344571361	9460452239	I	2024/01/11	2023/12/18	BANCOLOMBIA	\$378,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,300	\$0	\$0	\$195,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$195,300	\$0	\$0	\$195,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,400	\$0	\$0	\$6,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,400	\$0	\$0	\$6,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,500	\$0	\$0	\$24,500	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$24,500	\$0	\$0	\$24,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$152,600	\$0	\$0	\$152,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$152,600	\$0	\$0	\$152,600	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$378,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$378,800</b>	

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
<b>No. CONTRATO</b>	1302 DE 2023		
<b>CONTRATISTA:</b>	Alejandra Garzón Correa	<b>NIT / C.C No. :</b>	1015406538
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	Prestar los servicios profesionales en la dirección de medicamentos y productos biológicos del instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos - Invima realizando la evaluación del módulo de calidad de los trámites relacionados con modificaciones de mediana complejidad de medicamentos biológicos y radiofármacos.		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$2.989.215,00		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	7/12/2023	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS</b>	24
<b>FECHA DE INICIO:</b>	2023-12-07	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	2023-12-30
<b>FECHA PERIODO DE PAGO.</b>	<b>DE:</b> 2023-12-07	<b>HASTA:</b>	2023-12-30
<b>PAGO NÚMERO:</b>	1	<b>DEPENDENCIA:</b>	Dirección de Medicamentos y productos Biológicos.
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	Andrey Forero Espinosa		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Realizar la evaluación de los trámites de modificaciones de mediana complejidad, y demás tramites asociados de la dependencia de acuerdo con la normatividad vigente, dentro del modulo de calidad.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estudio de tramites asociados a Modificación de Registros Sanitarios de Productos Biológicos.</li> <li>2. Capacitaciones</li> </ol>	<p>1.1. Radicado No. 20231180419 Modificación de Baja Complejidad Evaluado el 18/12/2023. <b>Tiempo de Estudio en días: 0.4 días</b></p> <p>1.2. Radicado No. 20231181123 Modificación de Baja Complejidad Evaluado el 18/12/2023. <b>Tiempo de Estudio en días: 0.4 días</b></p> <p>1.3. Radicado No. 20221246925 Modificación de Mediana Complejidad Evaluado el 19/12/2023-20/12/2023. <b>Tiempo de Estudio en días: 1.5 días</b></p> <p>1.4. Radicado No. 20221249191 Modificación de Mediana Complejidad Evaluado el 21/12/2023-22/12/2023. <b>Tiempo de Estudio en días: 1.5 días</b></p>



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

			<p>1.5. Radicado No. 20211174529 Modificación de Alta Complejidad Evaluado el 23/12/2023-27/12/2023. <b>Tiempo de Estudio en días: 5 días</b></p> <p>1.6. Radicado No. 20211103939 Modificación de Alta Complejidad – Rta AUTO Evaluado el 27/12/2023- 30/12/2023. <b>Tiempo de Estudio en días: 3 días</b></p> <p>2. Capacitaciones y entrenamientos. <b>(3.2 días)</b> <b>Desarrollado entre el 7 al 13 de septiembre.</b></p> <p><b>Tiempo parcial de las actividades: 15 días</b></p>
2	Elaborar los actos administrativos en los aplicativos institucionales, como resultado de la evaluación de las modificaciones de mediana complejidad y demás tramites asociados asignados por el supervisor.	...	...
3	Actualizar los datos provenientes de las evaluaciones de las modificaciones de mediana complejidad y demás tramites asociados a los medicamentos biológicos y radiofármacos en los aplicativos institucionales	...	...
4	Participar en la construcción de documentos técnicos generados desde el grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos.	...	...
5	Hacer uso de las bases de datos internas del grupo de trabajo y realizar las actualizaciones a que haya lugar, las cuales son necesarias para el desarrollo de las actividades de evaluación, consultas y control de registros sanitarios y tramites asociados.	...	...
6	Dar respuesta a las consultas de los usuarios internos y externos que se deriven de los diferentes canales oficiales de atención al usuario, con relación	...	...

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

	a la gestión del proceso de registros sanitarios, tramites asociados y temas relacionados con los mismos.		
7	Apoyar en la elaboración o actualización de procedimientos, instructivos, guías y/o manuales para el desarrollo de las actividades de evaluación de registros sanitarios y tramites asociados, en concordancia con la normatividad sanitaria vigente.	...	...

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.	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 noviembre y diciembre del año 2023.

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	\$2.989.215,00	\$2.156.543	30	\$669.200	9459362739	Aportes en línea
2	\$2.989.215,00	\$1.220.086	30	\$378.800	9460452239	Aportes en línea

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

**5. BALANCE FINANCIERO**

Valor total del contrato	\$2.989.215,00
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$2.989.215,00
Saldo del contrato	\$0

**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	

Atentamente,

**Alejandra Garzón Correa**  
**Contratista**  
**C.C. No. 1015406538**

Recibí a satisfacción:

**ANDREY FORERO ESPINOSA**  
 Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos.  
 Dirección de Medicamentos y productos Biológicos.  
 Supervisor del Contrato 1302 de 2023



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**

<b>No. CONTRATO:</b>	1302 DE 2023		
<b>CONTRATISTA:</b>	Alejandra Garzón Correa	<b>NIT / CC No.:</b>	1015406538
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	Prestar los servicios profesionales en la dirección de medicamentos y productos biológicos del instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos - Invima realizando la evaluación del módulo de calidad de los trámites relacionados con modificaciones de mediana complejidad de medicamentos biológicos y radiofármacos.		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$2.989.215,00		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	7/12/2023	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>	30/12/2023
<b>FECHA DE INICIO:</b>	2023-12-07	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	2023-12-30
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	Andrey Forero Espinosa	<b>DEPENDENCIA:</b>	Dirección de Medicamentos y productos Biológicos.

**2. SUSPENSIONES**

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

**3. PRÓRROGAS**

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

**4. ADICIONES**

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

**5. GARANTÍA**

<b>ASEGURADORA</b>	N/A	<b>No. de póliza</b>	N/A
--------------------	-----	----------------------	-----

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



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

**6. SANCIONES**

SI \_\_\_\_\_

NO  \_\_\_\_\_**7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**SI  \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

**8. BALANCE FINANCIERO**

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$2.989.215,00
ADICIONES	\$0
MODIFICACIONES	\$0
SUBTOTAL	\$2.989.215,00
VALOR EJECUTADO	\$2.989.215,00
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	Realizar la evaluación de los trámites de modificaciones de mediana complejidad, y demás tramites asociados de la dependencia de acuerdo con la normatividad vigente, dentro del módulo de calidad.	Evaluación de los tramites asignados correspondientes a los radicados No. 20231180419, 20231181123, 20221246925, 20221249191, 20211174529, 20211103939.
2	Elaborar los actos administrativos en los aplicativos institucionales, como resultado de la evaluación de las modificaciones de mediana complejidad y demás tramites asociados asignados por el supervisor.	...
3	Actualizar los datos provenientes de las evaluaciones de las modificaciones de mediana complejidad y demás tramites asociados a los medicamentos biológicos y radiofármacos en los aplicativos institucionales	...
4	Participar en la construcción de documentos técnicos generados desde el grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos.	...
5	Hacer uso de las bases de datos internas del grupo de trabajo y realizar las actualizaciones a que haya lugar, las cuales son necesarias para el desarrollo de las actividades de evaluación,	...



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

	consultas y control de registros sanitarios y tramites asociados.	
6	Dar respuesta a las consultas de los usuarios internos y externos que se deriven de los diferentes canales oficiales de atención al usuario, con relación a la gestión del proceso de registros sanitarios, tramites asociados y temas relacionados con los mismos.	...
7	Apoyar en la elaboración o actualización de procedimientos, instructivos, guías y/o manuales para el desarrollo de las actividades de evaluación de registros sanitarios y tramites asociados, en concordancia con la normatividad sanitaria vigente.	....

**10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)**

N/A

**11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD**EXCELENTE   x   BUENO \_\_\_\_\_ REGULAR \_\_\_\_\_ MALO \_\_\_\_\_

(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES  
FORMATO GAD-GCT-FM8)

**12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES**

Se relacionan todas las certificaciones de cumplimiento para pago e informe de supervisión **GAD-GCT-FM24**, Informe de actividades del contratista **GAD-GCT-FM9**, soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	

**Nota 1:** Conforme a lo anterior y de acuerdo al subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO<sup>1</sup> 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 1302 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.

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

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17


Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 1302 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 D.C. a los 30 del mes diciembre de 2023.

**ANDREY FORERO ESPINOSA**

Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos.  
Dirección de Medicamentos y productos Biológicos.  
Supervisor del Contrato 1302 de 2023

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
	<b>EVALUACION DE PROVEEDORES</b>	
	Código: GAD-GCT-FM8	Versión: 01
	Fecha de Emisión: 2022-02-01	

<b>NOMBRE DEL PROVEEDOR</b>	Alejandra Garzón Correa	<b>FECHA DE EVALUACIÓN</b>	AAAA	MM	DD
			2023	12	30
<b>NIT O C.C. No.</b>	1015406538	<b>PERIODO EVALUADO (si aplica)</b>	<b>Desde</b>	<b>Hasta</b>	
			2023-12-07	2023-12-30	
<b>No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	1302 de 2023				
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	2023-12-07				
<b>CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR</b>	<a href="mailto:algaco1988@gmail.com">algaco1988@gmail.com</a>				
<b>DIRECCIÓN Y TELEFONO</b>	Calle 955 # 68D-20 - Cel: 3058022415				
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestar los servicios profesionales en la dirección de medicamentos y productos biológicos del instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos - Invima realizando la evaluación del módulo de calidad de los trámites relacionados con modificaciones de mediana complejidad de medicamentos biológicos y radiofármacos.				

<b>SISTEMA DE Puntuación</b>	NA	No aplica	2	Cumple parcialmente
	0	No cumple	3	Cumple plenamente
	1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas

		CALIF 0-4
<b>Calidad del bien, obra y/o servicio</b>	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
<b>Oportunidad en la respuesta a los requerimientos del supervisor</b>	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	3
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
<b>Cumplimiento</b>	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	3
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR =  $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS ( 22 )}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES ( 24 )}} \times 100 = \boxed{91,667}$

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES ( 6 )

CALIFICACION	<b>EXCELENTE</b>
--------------	------------------

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

Observaciones: N/A

FIRMA  
  
**ANDREY FORERO ESPINOSA**  
 Coordinador Grupo de Registros sanitarios de Medicamentos Biologicos y radio

**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.