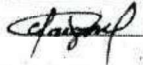


DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22663739		MALDONADO MERCADO DORIS CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CABRERA 14 # 15-45	PONEDERA-ATLANTICO	2642081	160	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021-11	2021-11	1228208145	9427423226	1	2021/12/10	2021/12/02 BANCO AV VILLAS	0	\$427,100	

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
Secursal PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,498,320	\$139,800	\$139,800	\$1,498,320	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	
Ciudad: PONEDERA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,498,320	\$139,800	\$139,800	\$1,498,320	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	
1	CC 22663739	MALDONADO DORIS	25-14	30	\$1,498,320	\$139,800	\$139,800	\$1,498,320	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	
Total Afiliados(1)					\$1,498,320	\$139,800	\$139,800	\$1,498,320	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	\$187,100	

invima		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Código: GAD-ABS-FM009		Versión: 03		Fecha de emisión: 03/07/2020	
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO		NIT/ CC No.	22663739-9	
CORREO ELECTRÓNICO	dmaldonadom@invima.gov.co		TELÉFONO	3006830450	
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	(398 de 2021)		TERMINO DE EJECUCIÓN	(17/12/2021)	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS SUJETOS DE VIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	(08/03/2021)	FECHA DE INICIO	(08/03/2021)	FECHA DE TERMINACIÓN	(17/12/2021)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	34'960.800	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 1.248.600	VALOR A PAGAR	\$ 1.248.600
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	34.960.800	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO - 10)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	/	PERIODO OBJETO DE PAGO	(8 de Diciembre al 17 de Diciembre del 2021)
BANCO	AV VILLAS	TIPO DE CUENTA		AHORROS	No DE CUENTA
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)					
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		
Carné	SI	Otros. Cuales?	N/A		
indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	9427963045				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	dic-21	03/12/2021	\$ 113.600	EPS-SANITAS	
PENSIÓN	dic-21	03/12/2021	\$ 145.400	COLPENSIONES	
ARL					
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 FINAL 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 periodo 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-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.					
Fecha de expedición de la presente certificación:		DD	MM	AA	
		17	12	2021	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
DR. CLARO MANUEL COTES PINEDO COORDINADOR GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2		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 de Interventoría y Supervisión GAD-ABS-MN002.					

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GAD-ABS-FM027	Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	(398 de 2021)		
CONTRATISTA:	DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO	NIT / C.C No. :	22663739-9
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS SUJETOS DE VIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 34'960.800		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	08/03/2021	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	280
FECHA DE INICIO:	08/03/2021	FECHA DE TERMINACIÓN:	17/12/2021
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 08/12/2021	HASTA:	17/12/2021
PAGO NÚMERO:	10	DEPENDENCIA:	GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2 - DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	DR. CLARO MANUEL COTES PINEDO COORDINADOR GRUPO TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar la ejecución de actividades de inspección, vigilancia y control acorde a los productos competencia de la entidad indicados por el supervisor del contrato y relacionados con su profesión.	1. Visitas de Inspección Vigilancia Control – virtual a establecimientos Vigilados. - GALENICUM HEALTH COLOMBIA SAS 2. Apoyo en las actividades administrativas por	1. Actas de Visitas Diligenciadas de Inspección, Vigilancia y Control en formato código IVC-INS-FM054 Firmadas cargadas en Share Point Grupo Me-Di-Cos en carpeta denominada: - Documentos/2021/Act a Medicamentos - Diciembre. Correo electrónico

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

		asignación del supervisor del contrato	
2	Apoyar el seguimiento y verificación de las actividades definidas en los planes de mejora para fortalecer los procesos, procedimientos y buenas prácticas en las acciones de inspección, vigilancia y control.	Esta actividad no se asignó para este periodo	Esta actividad no se asignó para este periodo
3	Apoyar en la toma de muestras de los productos sujetos de vigilancia; o de aquellas muestras tomadas durante las visitas de inspección y envío de las mismas al área correspondiente para llevar a cabo el control de calidad de los productos sujetos a la vigilancia y control del Invima	Esta actividad no se asignó para este periodo	Esta actividad no se asignó para este periodo
4	Informar de manera clara y oportuna, siguiendo los protocolos y canales de comunicación establecidos las medidas sanitarias que se hayan presentado en el transcurso del mes.	No se aplicaron medidas sanitarias a los establecimientos visitados en este periodo	No se aplicaron medidas sanitarias en este periodo
5	Apoyar en las actividades complementarias que se despliegan de las visitas de inspección, vigilancia y control incluyendo operativos y otras acciones en la lucha contra el contrabando y falsificación de medicamentos y la ilegalidad.	Esta actividad no se asignó para este periodo	Esta actividad no se asignó para este periodo
6	Apoyar en la proyección de las respuestas a las solicitudes, requerimientos, peticiones, quejas, reclamos, derechos de petición que le sean asignados en el marco del desarrollo del objeto contractual, haciendo uso adecuado del sistema de correspondencia de la entidad, dentro de los términos y plazos establecidos en la normatividad y procedimientos vigentes	No se presentaron solicitudes requerimientos, peticiones, quejas, reclamos, derechos de petición relacionados con el desarrollo del objeto contractual.	No se presentaron solicitudes.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GAD-ABS-FM027	Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

7	Apoyar las actividades de inspección vigilancia y control que se deban realizar con entes territoriales de salud en el marco del objeto del presente contrato.	Esta actividad no se asignó para este periodo	Esta actividad no se asignó para este periodo
8	Apoyar a la Dirección de Operaciones Sanitarias en la elaboración de los informes conforme a la naturaleza del objeto contractual, sobre las actividades de inspección vigilancia y control de acuerdo con las normas y procedimientos vigentes.	<p>1. Visitas de Inspección Vigilancia Control – virtual a establecimientos Vigilados.</p> <p>- GALENICUM HEALTH COLOMBIA SAS</p> <p>2. Apoyo en las actividades administrativas del GTTCO2, por asignación del supervisor del contrato</p>	<p>Informes formato-FM111 de Medicamentos mes de Diciembre 2021 cargadas en Share Point Grupo Me-Di-Cos en carpeta denominadas: Documentos/2021/Informe 2021/ Diciembre de 2021.</p> <p>Correo electrónico</p>
9	Apoyar y asistir a las reuniones, comités técnicos internos de Vigilancia y Control a cargo de la Dirección de Operaciones Sanitarias, que sean necesarios para la adecuada ejecución del contrato.	<p>1. Asistencia virtual a Reunión de Plan de Fortalecimiento Técnico IVC MEDICOS (Conversatorio Verificación de Contrato); organizada por: Dirección de Operaciones Sanitarias, dirigida Grupos de Trabajos Territoriales.</p> <p>2. Asistencia virtual a: Comité Primario, Organizado por el Coordinador de GTTCO2; Dirigido al grupo ME-DI-COS del GTTCO2.</p>	<p>- Listado de asistencia: https://forms.office.com</p> <p>-Listado de asistencia: https://forms.office.com</p>

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

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

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

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GAD-ABS-FM027	Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

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 Diciembre del año 2021.

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)
10	1.248.600	908.526	30	259.000	9427963045	Aportes en Línea

5. BALANCE FINANCIERO

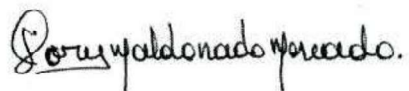
Valor total del contrato	\$ 34.960.800
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual)	\$ 34.960.800
Saldo del contrato	\$ 0

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
Cto 398-21 Doris Maldonado M- Pago 10 - Final	x	

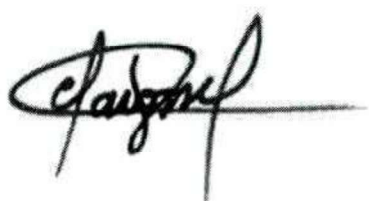
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GAD-ABS-FM027	Versión: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

Atentamente,




Firma
DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO
Contratista
C.C. No. 22.663.739

Recibí a satisfacción:



Firma
DR. CLARO MANUEL COTES PINEDO
Cargo: COORDINADOR GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE
2
Dependencia: GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2
Supervisor Contrato 398 de 2021


	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO TERMINACIÓN DE CONTRATO		
	Código: GAD-ABS-FM31	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	(398 de 2021)		
CONTRATISTA:	DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO	NIT / C.C No.	22663739-9
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS SUJETOS DE VIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 34.960.800		
NÚMERO, FECHA Y VALOR DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP # 97421, 01- MARZO DE 2021, VALOR \$ 37.458.000		
NÚMERO, FECHA Y VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	RP # 108221, 08- MARZO DE 2021, VALOR \$ 34.960.800		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	(08/03/2021)	PLAZO DE EJECUCIÓN	280 DÍAS
FECHA DE INICIO:	(08/03/2021)	FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA:	(17/12/2021)
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	DR. CLARO MANUEL COTES PINEDO COORDINADOR GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2	DEPENDENCIA:	GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2- DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS

2. SUSPENSIONES		
ACTA	FECHA	PLAZO
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

3. PRÓRROGAS		
NÚMERO	FECHA	PLAZO
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

4. ADICIONES		
NÚMERO	FECHA	VALOR
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO TERMINACIÓN DE CONTRATO		
	Código: GAD-ABS-FM31	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

5. GARANTÍA

ASEGURADORA	NO APLICA	No. de póliza	NO APLICA
--------------------	-----------	----------------------	-----------

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

6. SANCIONES

SI _____ NO X

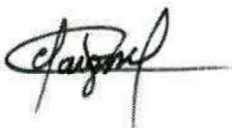
7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI X NO _____

En la ciudad (Bogotá D.C) las partes abajo firmantes dejan constancia de la terminación del contrato indicado inicialmente, de acuerdo al plazo de ejecución pactado en el mismo, esto es: (17 de Diciembre de 2021) y se comprometen posteriormente a realizar su liquidación en los términos previstos en el contrato o en la Ley, según aplique.

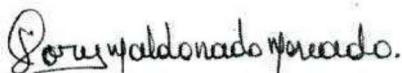
Para constancia de lo anterior, se firma a los 17 días del mes de Diciembre de 2021.

Firma:



DR. CLARO MANUEL COTES PINEDO
 Cargo: COORDINADOR GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2
 C.C. N° 19.435.161 de Bogotá
 Supervisor del Contrato 398 de 2021.

FIRMA:



DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO
 C.C. N° 22.663.739 de Ponedera - Atlántico
 Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF	No.
C.C. 27663739		MALDONADO MERCADO DORIS ECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 # 15-45	PONEDERA-ATLANTICO	3642081		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor			
2021-12	1228710015	1	2022/01/12	2021/12/03	0	\$239,000			

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
		Seguridad PENSIONAL (1 Afiliados)			\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$0			\$0	\$0
		Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$0			\$0	\$0
		Ciudad: PONEDERA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)			\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$0			\$0	\$0
1	CC 27663739	MALDONADO DORIS	75-14	30	\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$0			\$0	\$0
Total		Afiliados(1)			\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$0			\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 22463739		MALDONADO MERCADO DORIS CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 14 # 15-45	PONEDERA-ATLANTICO	3642081		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave		Tipo	Fecha	Pago		Valor	
		Pago	Planilla			Limite	Pago		
2021-12	1728710015	9427963045		1	2022/01/12	2021/12/03	2021/12/03	0	\$259,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
SANTAS	EPS005	800.251.440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$259,000	\$0	\$0	\$259,000



Actualizar el contrato

UTC -5 15:22:31

DORIS CECILIA MAL...



Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

Escritorio -> Menú -> Administración de contratos -> Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear


Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
<input type="checkbox"/> CTO 398 DE 2021 DORIS MALDONADO MERCADO PAGO 1.pdf (Archivado)	CTO 398 DE 2021 DORIS MALDONADO MERCADO PAGO 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CTO 398 -21 PAGO 1 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO.pdf	CTO 398 -21 PAGO 1 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> Cto 398 -21 Pago 2 Doris Maldonado Mercado .pdf	Cto 398 -21 Pago 2 Doris Maldonado Mercado .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> 398-2021.pdf	398-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> Cto 398 -21 Doris Maldonado Mercado- Pago -3.pdf	Cto 398 -21 Doris Maldonado Mercado- Pago -3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CTO 398 -21 PAGO 4 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO..pdf	CTO 398 -21 PAGO 4 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CTO 398 -21 PAGO 5 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO.pdf	CTO 398 -21 PAGO 5 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CTO 398 -21 PAGO 6 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO.pdf	CTO 398 -21 PAGO 6 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CTO 398 -21 PAGO 7 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO.pdf	CTO 398 -21 PAGO 7 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CTO 398 -21 PAGO 8 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO.pdf	CTO 398 -21 PAGO 8 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> CTO 398 -21 PAGO 9 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO.pdf	CTO 398 -21 PAGO 9 DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020


1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	(398 de 2021)		
CONTRATISTA:	DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO	NIT / CC No.:	22663739-9
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS SUJETOS DE VIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 34.960.800		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	(08/03/2021)	PLAZO DE EJECUCIÓN:	280 DÍAS
FECHA DE INICIO:	(08/03/2021)	FECHA DE TERMINACIÓN:	(17/12/2021)
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	DR. CLARO MANUEL COTES PINEDO COORDINADOR GRUPO TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2	DEPENDENCIA:	GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2 - DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS

2. SUSPENSIONES			
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

3. PRÓRROGAS			
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

4. ADICIONES			
ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	NO APLICA	No. de póliza	NO APLICA

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

6. SANCIONES

SI _____ NO X

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL


SI X NO _____

8. BALANCE FINANCIERO


CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 34.960.800
ADICIONES	\$ 0
MODIFICACIONES	\$ 0
SUBTOTAL	\$ 34.960.800
VALOR EJECUTADO	\$ 34.960.800
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 la ejecución de actividades de inspección, vigilancia y control acorde a los productos competencia de la entidad indicados por el supervisor del contrato y relacionados con su profesión.	Realización de Visitas de inspección, vigilancia y control en la modalidad virtual y Mixta (Presencial-Virtual); de acuerdo programación del I- II - III y IV Trimestre del 2021, enviada por las direcciones misionales, dirigidas a establecimientos y productos vigilados Cosméticos, Aseo, Plaguicidas y Productos de higiene doméstica, medicamentos productos biológicos, dispositivos médicos, reactivos de diagnóstico.
2	Apoyar el seguimiento y verificación de las actividades definidas en los planes de mejora para fortalecer los procesos, procedimientos y buenas prácticas en	Revisión de objetivos y antecedentes como apoyo en la elaboración de Pre-formatos de actas de Dispositivos Médicos y Reactivos de Diagnostico, Cosmético y Medicamentos

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

	las acciones de inspección, vigilancia y control.	de acuerdo a programación de visitas del I-II – III Trimestre del 2021, según mapa de riesgo y visitas extraordinarias enviada por la misionales.
3	Apoyar en la toma de muestras de los productos sujetos de vigilancia; o de aquellas muestras tomadas durante las visitas de inspección y envío de las mismas al área correspondiente para llevar a cabo el control de calidad de los productos sujetos a la vigilancia y control del Invima	Realización de Visitas de inspección, vigilancia y control en la modalidad Mixta (Presencial -Virtual), para toma de muestra a productos vigilados de competencia del Invima como: cosméticos, aseo y limpieza, medicamentos, dispositivos médicos, de acuerdo programación enviada por las diferentes misionales correspondiente al II, III y IV trimestre del 2021 en cumplimiento al desarrollo del Programa Demuestra la calidad del INVIMA.
4	Informar de manera clara y oportuna, siguiendo los protocolos y canales de comunicación establecidos las medidas sanitarias que se hayan presentado en el transcurso del mes.	Remisión de actas de visitas de IVC y de medida sanitaria de seguridad a la Dirección de Responsabilidad sanitarias, con reporte de de Medidas Sanitarias de Seguridad aplicadas a los establecimientos vigilados durante el II, III y IV trimestre del 2021.
5	Apoyar en las actividades complementarias que se despliegan de las visitas de inspección, vigilancia y control incluyendo operativos y otras acciones en la lucha contra el contrabando y falsificación de medicamentos y la ilegalidad.	Realización de Visitas virtuales para emisión de concepto, en atención a solicitud realizada por La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y el Grupo Unidad de Reacción inmediata – GURI y Dirección de Operaciones Sanitarias del Invima.
6	Apoyar en la proyección de las respuestas a las solicitudes, requerimientos, peticiones, quejas, reclamos, derechos de petición que le sean asignados en el marco del desarrollo del objeto contractual, haciendo uso adecuado del sistema de correspondencia de la entidad, dentro de los términos y plazos establecidos en la normatividad y procedimientos vigentes	Respuesta a solicitudes de orientación enviada a los establecimientos visitados mediante correo electrónico
7	Apoyar las actividades de inspección vigilancia y control que se deban realizar con entes territoriales de salud en el marco del objeto del presente contrato	Realización de Visitas Mixta (presencial y virtual) para emisión de concepto sanitario, en atención a solicitud realizada por La EMBAJADA ORDEN DE MALTA y MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

8	Apoyar a la Dirección de Operaciones Sanitarias en la elaboración de los informes conforme a la naturaleza del objeto contractual, sobre las actividades de inspección vigilancia y control de acuerdo con las normas y procedimientos vigentes.	Diligenciamiento de Formato FM111- con Informe de los aspectos evidenciados durante el desarrollo de las visitas IVC realizada a los establecimientos y productos vigilados competencia del INVIMA, de acuerdo a programación del I- II- III y IV trimestre del 2021, enviada por las direcciones misionales
9	Apoyar y asistir a las reuniones, comités técnicos internos de Vigilancia y Control a cargo de la Dirección de Operaciones Sanitarias, que sean necesarios para la adecuada ejecución del contrato.	Asistencia virtual a las reuniones, comités primarios, socialización de normas, capacitaciones, Fortalecimiento Técnico a través de Videos conferencia; relacionadas con las actividades de Inspección Vigilancia y Control realizadas por las diferentes Direcciones misionales y ARL que forman parte del INVIMA.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE X BUENO REGULAR MALO

(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES
FORMATO GAD-ABS-FM023)

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

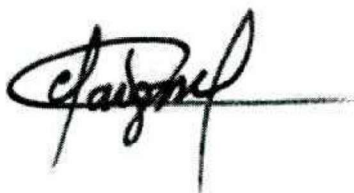
Se relacionan todos las certificaciones de cumplimiento para pago e informe de supervisión GAD-ABS-FM009, Informe de actividades del contratista GAD-ABS-FM027, soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
Cto 398-21 Doris Maldonado M- Pago 1	x	
Cto 398-21 Doris Maldonado M- Pago 2	x	

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
Cto 398-21 Doris Maldonado M- Pago 3	x	
Cto 398-21 Doris Maldonado M- Pago 4	x	
Cto 398-21 Doris Maldonado M- Pago 5	x	
Cto 398-21 Doris Maldonado M- Pago 6	x	
Cto 398-21 Doris Maldonado M- Pago 7	x	
Cto 398-21 Doris Maldonado M- Pago 8	x	
Cto 398-21 Doris Maldonado M- Pago 9	x	
Cto 398-21 Doris Maldonado M- Pago 10 - Final	x	

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá D.C a los 17 días del mes de Diciembre de 2021.



Firma:

DR. CLARO MANUEL COTES PINEDO

Cargo: COORDINADOR GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2

Dependencia: GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2

Supervisor Contrato 398 de 2021.

NOMBRE DEL PROVEEDOR	DORIS CECILIA MALDONADO MERCADO	FECHA DE EVALUACIÓN	D	M	A
			17	12	2021
NIT O C.C. No.	22663739-9	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde		Hasta
			08/03/2021		17/12/2021
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	398 de 2021				
FECHA ACTA DE INICIO	08/03/2021				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	dmaldonadom@invima.gov.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	AVENIDA JIMENEZ No 4-38 BOGOTA D.C. Y 3006830450				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS SUJETOS DE VIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS				
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				3
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades				3
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)				4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)				4

EVALUACION DEL PROVEEDOR =
$$\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (22)}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)}} \times 100 = \boxed{91,67}$$

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLE: (6)

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

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

Observaciones:



DR. CLARO MANUEL COTES PINEDO
COORDINADOR GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL CENTRO ORIENTE 2

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 periodo 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-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.