



GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL			
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01	
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	María Paula Gómez Viracachá		NIT/ CC No.	1010232903	
CORREO ELECTRÓNICO	mgomezv@invima.gov.co		TELÉFONO	3208855180	
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	216 de 2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	seis (6) meses	
OBJETO DEL CONTRATO	EVALUAR, CONCEPTUAR Y EMITIR LOS CORRESPONDIENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS DESDE EL ASPECTO LEGAL DE LAS SOLICITUDES ALLEGADAS EN RELACIÓN A LOS REGISTROS SANITARIOS DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-01-16	FECHA DE INICIO	2024-01-17	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-07-16
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 33.132.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 5.522.000	VALOR A PAGAR	\$ 5.522.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	33.132.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 6)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(17 de junio al 16 de julio del 2024)
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	17200010094
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	SI	
Carné	SI		Otros. Cuales?	N/A	
Indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	9468836086 / 9469943305				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2024-06 / 2024-07	2024-06-21 / 2024-07-15	276.100 / 162.500	COMPENSAR	
PENSIÓN	2024-06 / 2024-07	2024-06-21 / 2024-07-15	353.400 / 208.000	COLPENSIONES	
ARL	2024-06 / 2024-07	2024-06-21 / 2024-07-15	11.600 / 6.800	POSITIVA	
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.					
5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
<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 PILA 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	
		2024	7	18	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
Andrey Forero Espinosa Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos		Consecutivo:			
<p>NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.</p> <p>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.</p>					

	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	216 de 2024		
CONTRATISTA:	María Paula Gómez Viracachá	NIT / C.C No. :	1.010.232.903
OBJETO CONTRACTUAL:	EVALUAR, CONCEPTUAR Y EMITIR LOS CORRESPONDIENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS DESDE EL ASPECTO LEGAL DE LAS SOLICITUDES ALLEGADAS EN RELACIÓN A LOS REGISTROS SANITARIOS DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 33.132.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-01-16	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	seis (6) meses
FECHA DE INICIO:	2024-01-17	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-07-16
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE:	2024-06-17	HASTA: 2024-07-16
PAGO NÚMERO:	6	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Andrey Forero Espinosa		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Asesorar a la Dirección de Medicamentos y productos biológicos en los trámites de registro sanitario nuevo, renovaciones, modificaciones, publicidad, certificaciones, auditorias y demás trámites asociados que tramite la dirección.	Se prestó asesoría a la Dirección de Medicamentos y productos biológicos en los trámites de registro sanitario nuevo, renovaciones, modificaciones, publicidad, certificaciones, auditorias y demás trámites asociados que tramite la dirección.	Se relacionó en la columna de evidencias, en la obligación No. 7, las reuniones en las que se participó y prestó asesoría en el lapso de la presente cuenta de cobro.
2	Realizar el análisis jurídico para el cumplimiento de los requisitos legales de las solicitudes de registro sanitario, modificaciones y demás trámites asociados a los Registro Sanitarios de los productos competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se realizó el análisis jurídico para el cumplimiento de los requisitos legales de las solicitudes de registro sanitario, modificaciones y demás trámites asociados a los Registro Sanitarios de los productos competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos. Según asignación: <ul style="list-style-type: none"> - Modificaciones automáticas Decreto 334/2022. - Modificaciones tradicionales. - Correcciones técnicas – revocatorias directas. - Registros sanitario-nuevos 	Modificaciones. Radicados / tiempo (minutos): 20221054789 52,8 20221256209 20 20221203925 30 20221079770 20 20221279320 20 20221110779 45 20221079735 20 20221094451 20 20231159752 52,8 20211292724 50 20211292827 50 20211292926 50 20201218580 52,8 20231202469 30 20231203142 30 20231214015 20 20231219188 30 20221258010 52,8 20231237786 52,8 20231237805 52,8 20231239145 30 20231240909 52,8 20231240918 52,8 20231106931 40 RECURSO 20221024953 52,8 20221055158 20 20231044746 20 20211115544 20 20221281617 20 20221092330 20 20231033413 20 20221054382 20 20221082432 20 20241109605 30



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

			20221203925 60
			20231214015 52,8
			20231055224 30
			"20231227161 30
			20221072284 52,8
			20221072255 52,8
			20231186761 50
			20231189583 50
			20231210227 50
			20231212013 50
			20231212600 50
			20231216991 30
			20231217526 30
			20231218748 50
			20231219503 50
			20221235768 90 RECURSO
			20221058943 52,8
			20211228404 52,8
			20221280828 52,8
			20221280834 52,8
			20231146729 52,8
			20201244796 50
			20211123763 60
			20221228471 52,8
			20221196889 45
			20221002363 52,8
			20221055158 52,8
			20221079770 52,8
			20221094451 52,8
			20221082432 20
			20221071568 52,8
			20231010512 20
			20231010526 20
			20221002365 50
			20221079735 52,8
			20221281617 52,8
			20221087976 50
			20231033413 52,8
			20221087168 50
			20231052633 20
			20221019489 50
			20221197577 50
			20221165485 40 RECURSO
			20221279320 52,8
			20231219451 30
			20231238350 52,8
			20231219459 30
			20231220835 30
			20201208476 52,8
			20211212555 52,8
			20221255063 52,8
			20231138502 45
			20221073195 52,8
			20221087976 20
			20231010529 20
			20221087168 20
			20221071568 20
			20211220432 52,8
			20231009977 52,8
			20221071730 52,8
			20211220453 52,8
			Correcciones técnicas/ legales
			- revocatorias directas
			Radicados / tiempo (minutos):
			20241063888 40
			20241137297 30
			20241137297 50
			Modificaciones automáticas
			administrativo-legales (D-334)
			Radicados / tiempo (minutos):



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

			20241111819	30
			20241111820	30
			20241111827	30
			20241111831	30
			20241111848	30
			20241111852	30
			20241111866	30
			20241112435	30
			20241112484	30
			20241112512	30
			20241112569	30
			20241113269	30
			20241113272	30
			20241113274	30
			20241113275	30
			20241113276	30
			20241113280	30
			20241113281	30
			20241113290	30
			20241113321	30
			20241113330	30
			20241113372	30
			20241113383	30
			20241113391	30
			20241113553	30
			20241113580	30
			20241113586	30
			20241113651	30
			20241113687	30
			20241113720	30
			20241113727	30
			20241113734	30
			20241113739	30
			20241113855	30
			20241113898	30
			20241114157	30
			20241114172	30
			20241114719	30
			20241114723	30
			20241114730	10
			20241108912	30
			20241098552	30
			20241101441	30
			20241101611	30
			20241101657	30
			20241101673	30
			20241101687	30
			20241101694	30
			20241101699	30
			20241101702	30
			20241101705	30
			20241101709	30
			20241101713	30
			20241101718	30
			20241101720	30
			20241101728	30
			20241101734	30
			20241103781	30
			20241103787	30
			20241104084	30
			20241104665	30
			20241104667	30
			20241104923	30
			20241105034	30
			20241105145	30
			20241106297	30
			20241106303	30
			20241106778	30
			20241107409	30
			20241107420	30
			20241107422	30
			20241107467	30



FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

			20241107488 30 20241107508 30 20241107514 30 20241107520 30 20241107562 30 20241107590 30 20241107596 30 20241107634 30 Modificaciones automáticas técnicas (D-334) Radicados / tiempo (minutos): 20241098516 45 20241110563 45 20241110568 45 20241110595 45 20231338702 50 20241083393 20 20241040110 20 20241153344 45 20241113291 45 20241131230 45 20241029569 45 20241140614 45 20241145905 20 20241149356 45 20241150073 45 20241151763 45 20241155491 45 20241037504 45 20241040238 45 20241131232 45 20241037497 45 20241157613 45 20241157623 45 20231165231 30 20231165243 30 20231212712 30 20231338672 45 20231329864 90 RECURSO 20241033354 45 Registro sanitario nuevo. Radicados / tiempo (minutos): 20211182888 60 20211223996 70 20211287515 60 20201184396 60 20211174084 60 20211274994 60 20211302667 60 20221116235 60 Revisión Intenciones Modificaciones D-334: <u>715 minutos</u> • 77 reasignadas, ya que pertenecían a otros grupos. • 11 del grupo de Biológicos: <ul style="list-style-type: none">• MXM-XST-TPJW• NNS-G1H-JQ3S• PD2-ZS3-WYT4• 4LX-QBE-U76L• RB8-ZT2-DNZH• 73W-1YD-WU24• WPD-PPE-MDND• S8V-2R3-9GG3• XX8-R2E-LXQL• NWE-8LT-5MWT• ZQM-B5P-MTJR TOTAL DE TIEMPO EN DÍAS: 18,54
--	--	--	---

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


3.	Proyectar actos administrativos en lo que tiene que ver con el análisis jurídico realizado a las solicitudes de registro sanitario, modificaciones y demás trámites asociados a los Registros Sanitarios de los productos competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos que le sean asignados.	Se proyectó los diferentes actos administrativos posterior al análisis jurídico realizado a las solicitudes de registro sanitarios y trámites asociados competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos según asignación.	Se relacionó en la columna de evidencias, en la obligación No. 2, los trámites evacuados en la presente cuenta de cobro.
4.	Resolver los recursos de reposición y/o apelación, dirigidos contra los actos administrativos generados en los diferentes trámites competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se proyectó las respuestas a los recursos de reposición dirigidos contra los actos administrativos generados en los diferentes trámites competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se relacionó en la columna de evidencias, en la obligación No. 2, los trámites evacuados en la presente cuenta de cobro, dentro de los cuales se encuentran recursos estudiados y evacuados.
5.	Responder de manera oportuna a las diferentes peticiones, quejas, reclamos y solicitudes, que le sean asignados, por la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se analizó y proyectó respuesta a las diferentes peticiones, quejas, reclamos y solicitudes de manera oportuna asignadas por la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Radicados derechos de petición: 180 minutos. 20241134577 20241144510 20241157347 TOTAL DE TIEMPO EN DÍAS: 0,37
6.	Brindar apoyo y orientación jurídica a los diferentes grupos y miembros que conforman la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se brindó apoyo y orientación jurídica a los diferentes grupos y miembros que conforman la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos; mediante consultas y emisión de resoluciones, autos, derechos de petición y correspondencia.	Se relacionó en la columna de evidencias, en la obligación No. 2, los trámites evacuados en la presente cuenta de cobro. Y los radicados de los derechos de petición se relacionaron en la columna de evidencias, en la obligación No. 5.
7.	Participar activamente en las reuniones internas y/o externas que le sean agendadas por el supervisor del contrato, atendiendo en todos los casos los lineamientos de la entidad.	Se participó activamente en las reuniones internas y externas agendadas, atendiendo en todos los casos los lineamientos de la entidad. Así mismo, se llevó a cabo las atenciones a usuario aginadas.	capacitaciones, reuniones, actividades varias: <u>1.030 minutos.</u> <ul style="list-style-type: none"> • Reunión legal 20/06 • Socialización CURSO USP EXTRAIBLES Y LIXIVIALES 26/06 • Reunión legal 27/06 • Cita Fabricación Nacional - RUBIELA ARIAS DE FAJARDO 19/06 • Cita Registros Biológicos - Catalina Amaya Rodriguez 10/07 • Cita medicamento síntesis - importados NOVARTIS 11/07 • Reunión aclaración modificaciones 04/07 • Reunión bienestar salud mental 05/07 • Reunión unificación de criterios legal 11/07 TOTAL DE TIEMPO EN DÍAS: 2,14
8.	Alimentar y mantener al día las bases de datos y demás sistemas de información que utiliza y con los que cuenta la Dependencia para registrar la información relacionada con los trámites asociados al Registro Sanitario de los productos competencia de la Dirección.	Se diligenció y se actualizó la base de datos y demás sistemas de información para registrar la información relacionada con los trámites asociados competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se relacionó en la columna de evidencias, en la obligación No. 2, los trámites evacuados en la presente cuenta de cobro.

Observaciones: Se cumplió actividades para un total de 20 días hábiles en el periodo entre el 17 de junio de 2024 y 16 de julio de 2024, distribuidos así:

Trámites = 18,54 días

Otras actividades = 0,37 + 2,14 días = 2,51 días

Total = 18,54 días + 2,51 días = 21,05 días hábiles

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

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

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 junio y Julio del año 2024.

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
6	\$5.522.000	\$2.208.800	30	\$ 654.400	9467631521	Aportes en línea
7	\$5.522.000	\$1.300.000	30	\$ 385.100	9469943305	Aportes en línea

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$33.132.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$33.132.000
Saldo del contrato	\$0

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
6	X	

Atentamente,




Firma
María Paula Gómez Viracachá
 Contratista
 C.C. No. 1.010.232.903 de Bogotá D.C.

Recibí a satisfacción:



Firma
Andrey Forero Espinosa
 Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos
 Supervisora Contrato 216 de 2024

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

NOMBRE DEL PROVEEDOR	Maria Paula Gomez Viracacha	FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM	DD
			2024	7	16
NIT O C.C. No.	1010232903	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde	Hasta	
			2024-01-16	2024-07-16	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	216 de 2024 Fecha de suscripción 16-01-2024				
FECHA ACTA DE INICIO	2024-01-17				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	mgomezv@invima.gov.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	3208855180				
OBJETO DEL CONTRATO	EVALUAR, CONCEPTUAR Y EMITIR LOS CORRESPONDIENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS DESDE EL ASPECTO LEGAL DE LAS SOLICITUDES ALLEGADAS EN RELACIÓN A LOS REGISTROS SANITARIOS DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS				
SISTEMA DE Puntuación	NA	No aplica	2	Cumple parcialmente	
	0	No cumple	3	Cumple plenamente	
	1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas	
				CALIF	0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato				4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido				4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor				4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades				4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)				4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)				4

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

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

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

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

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR
CARGO



ANDREY FORERO ESPINOSA
Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos

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

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

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

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



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	216 de 2024		
CONTRATISTA:	María Paula Gómez Viracachá	NIT / CC No.:	1.010.232.903
OBJETO CONTRACTUAL:	EVALUAR, CONCEPTUAR Y EMITIR LOS CORRESPONDIENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS DESDE EL ASPECTO LEGAL DE LAS SOLICITUDES ALLEGADAS EN RELACIÓN A LOS REGISTROS SANITARIOS DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 33.132.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-01-16	PLAZO DE EJECUCIÓN:	seis (6) meses
FECHA DE INICIO:	2024-01-17	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-07-16
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANDREY FORERO ESPINOSA	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS

2. SUSPENSIONES

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

3. PRÓRROGAS

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

4. ADICIONES

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

5. GARANTÍA

ASEGURADORA	N/A	No. de póliza	N/A
--------------------	-----	----------------------	-----

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

6. SANCIONES

SI _____

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

NO _____



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 33.132.000
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	\$33.132.000
VALOR EJECUTADO	\$33.132.000
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	Asesorar a la Dirección de Medicamentos y productos biológicos en los trámites de registro sanitario nuevo, renovaciones, modificaciones, publicidad, certificaciones, auditorías y demás trámites asociados que tramite la dirección.	Se prestó asesoría a la Dirección de Medicamentos y productos biológicos en los trámites de registro sanitario nuevo, renovaciones, modificaciones, publicidad, certificaciones, auditorías y demás trámites asociados que tramite la dirección, según asignación.
2	Realizar el análisis jurídico para el cumplimiento de los requisitos legales de las solicitudes de registro sanitario, modificaciones y demás trámites asociados a los Registro Sanitarios de los productos competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se realizó el análisis jurídico para el cumplimiento de los requisitos legales de las solicitudes de registro sanitario, modificaciones y demás trámites asociados a los Registro Sanitarios de los productos competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.
3	Proyectar actos administrativos en lo que tiene que ver con el análisis jurídico realizado a las solicitudes de registro sanitario, modificaciones y demás trámites asociados a los Registro Sanitarios de los productos competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos que le sean asignados.	Se proyectó los diferentes actos administrativos posterior al análisis jurídico realizado a las solicitudes de registro sanitarios y tramites asociados competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos según asignación.
4	Resolver los recursos de reposición y/o apelación, dirigidos contra los actos administrativos generados en los diferentes trámites competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se proyectó las respuestas a los recursos de reposición dirigidos contra los actos administrativos generados en los diferentes trámites competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.
5	Responder de manera oportuna a las diferentes peticiones, quejas, reclamos y solicitudes, que le sean asignados, por la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se analizó y proyectó respuesta a las diferentes peticiones, quejas, reclamos y solicitudes de manera oportuna asignadas por la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.
6	Brindar apoyo y orientación jurídica a los diferentes grupos y miembros que conforman la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se brindó apoyo y orientación jurídica a los diferentes grupos y miembros que conforman la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos; mediante consultas y emisión de resoluciones, autos, derechos de petición y correspondencia.
7	Participar activamente en las reuniones internas y/o externas que le sean agendadas por el supervisor del contrato, atendiendo en todos los casos los lineamientos de la entidad.	Se participó activamente en las reuniones internas y externas agendadas, atendiendo en todos los casos los lineamientos de la entidad. Así mismo, se llevó a cabo las atenciones a usuario aginadas.
8	Alimentar y mantener al día las bases de datos y demás sistemas de información que utiliza y con los que cuenta la Dependencia para	Se diligenció y se actualizó la base de datos y demás sistemas de información para registrar la información



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

registrar la información relacionada con los trámites asociados al Registro Sanitario de los productos competencia de la Dirección.

relacionada con los tramites asociado competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

N/A

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDADEXCELENTE 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	
2	X	
3	X	
4	x	
5	X	
6	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 216 de 2024, se encuentran publicados en su totalidad en la plataforma del Secop II y reposan en el expediente contractual físico en custodia del Grupo de Gestión Contractual.

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 216 de 2024 en la plataforma del Secop II y equivale para todos sus efectos con la terminación del negocio jurídico desarrollado, es de advertir que una vez cerrado el contrato no se permitirán modificaciones adiciones o publicaciones posteriores, como quiera que, este quedará inactivo.

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

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 Julio de 2024.

Firma

María Paula Gómez Viracachá

Contratista

C.C. No. 1.010.232.903 de Bogotá D.C.

ANDREY FORERO ESPINOSA

Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos

Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.

Supervisor del Contrato 216 de 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010232903		GOMEZ VIRACACHA MARIA PAULA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 36 # 3 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7228476	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	777444370	9469943305	I	2024/08/02	2024/07/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$385,100

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	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																										
1	CC	1010232903	GOMEZ MARIA																		25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS008	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF24	30	\$1,300,000	\$7,800	14-23	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	30	\$0	\$0	No	\$385,100
Total Afiliados(1)																																										
																						\$1,300,000	\$208,000	\$1,300,000	\$162,500	\$1,300,000	\$7,800	\$1,300,000	\$6,800	\$0	\$0	\$385,100										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010232903		GOMEZ VIRACACHA MARIA PAULA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 36 # 3 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7228476	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	777444370	9469943305	I	2024/08/02	2024/07/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$385,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$385,100	\$0	\$0	\$385,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1010232903		GOMEZ VIRACACHA MARIA PAULA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 5A #37b-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7228476	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	720606883	9468836086	I	2024/07/03	2024/06/21	BANCOLOMBIA	0	\$654,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																															
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes														
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						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											\$2,208,650	\$353,400			\$2,208,650	\$276,100			\$2,208,650	\$13,300			\$2,208,650	\$11,600			\$0	\$0			\$654,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											\$2,208,650	\$353,400			\$2,208,650	\$276,100			\$2,208,650	\$13,300			\$2,208,650	\$11,600			\$0	\$0			\$654,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																											\$2,208,650	\$353,400			\$2,208,650	\$276,100			\$2,208,650	\$13,300			\$2,208,650	\$11,600			\$0	\$0			\$654,400
1	CC	1010232903	GOMEZ MARIA																	25-14	30	\$2,208,650	\$353,400	EPS008	30	\$2,208,650	\$276,100	CCF24	30	\$2,208,650	\$13,300	14-23	30	\$2,208,650	0.522%	\$11,600	30	\$0	\$0	No	\$654,400						
Total Afiliados(1)																											\$2,208,650	\$353,400			\$2,208,650	\$276,100			\$2,208,650	\$13,300			\$2,208,650	\$11,600			\$0	\$0			\$654,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1010232903		GOMEZ VIRACACHA MARIA PAULA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 5A #37b-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7228476	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	720606883	9468836086	I	2024/07/03	2024/06/21	BANCOLOMBIA	0	\$654,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$353,400	\$0	\$0	\$353,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$353,400	\$0	\$0	\$353,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,300	\$0	\$0	\$13,300	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$13,300	\$0	\$0	\$13,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$276,100	\$0	\$0	\$276,100	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$276,100	\$0	\$0	\$276,100	
TOTAL				1	\$654,400	\$0	\$0	\$654,400	