

	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	FANNY YINETH MORENO MARTINEZ		NIT/ CC No.	1.012.348.108-6	
CORREO ELECTRÓNICO	fmorenom@invima.gov.co		TELÉFONO	304-3846633	
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	076 DE 2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	6 MESES	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO QUÍMICO FARMACEUTICO EN LA GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS EVALUACIONES, Y PROYECCIÓN Y REVISIÓN DE CONCEPTOS FARMACÉUTICOS PARA LA EMISIÓN DE REGISTROS SANITARIOS, PRINCIPALMENTE DE ALTA COMPLEJIDAD Y/O MAYOR RIESGO, A LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, EN LOS PROCESOS DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-01-12	FECHA DE INCIO	2024-01-12	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-07-11
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 06)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(2024-06-12 a 2024-07-11)
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	22540163336
2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO					
(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)					
N.A.					
3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:					
Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato					
Informe de actividades	SI	Facturas	N/A		
Pago Parafiscales	N/A	Ingreso a Almacén	N/A		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	SI		
Carné	SI	Otros. Cuales?	N/A		
indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	9468770604 - 9469872466				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2024-06 Y 2024-07	3/07/2024 y 11/07/2024	\$276.100 - \$276.100	SANITAS	
PENSIÓN	2024-06 Y 2024-07	3/07/2024 y 11/07/2024	\$353.500 - \$353.500	PROTECCIÓN	
ARL	2024-06 Y 2024-07	3/07/2024 y 11/07/2024	\$11.600 - \$11.600	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:					
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 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 DE REGISTROS SANITARIOS DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS Y RADIOFARMACOS		Consecutivo:			
NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.					
NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012348108		MORENO MARTINEZ FANNY YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 84 C BIS SUR 801 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043846633	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	749010499		9468770604	I	2024/07/04	2024/07/03	BANCOLOMBIA	\$641,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$11,600	\$0	\$0			\$641,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$11,600	\$0	\$0			\$641,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$11,600	\$0	\$0			\$641,200
1	CC	1012348108	MORENO FANNY																	230201	30	\$2,208,800	\$353,500	EPS005	30	\$2,208,800	\$276,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,208,800	0.522%	\$11,600	0	\$0	\$0	No	\$641,200
Total Afiliados(1)																							\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$11,600	\$0	\$0			\$641,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012348108		MORENO MARTINEZ FANNY YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 84 C BIS SUR 801 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043846633	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	749010499		9468770604	I	2024/07/04	2024/07/03	BANCOLOMBIA	\$641,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$353,500	\$0	\$0	\$353,500
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$353,500	\$0	\$0	\$353,500
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$276,100	\$0	\$0	\$276,100
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$276,100	\$0	\$0	\$276,100
TOTAL					1	\$641,200	\$0	\$0	\$641,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012348108		MORENO MARTINEZ FANNY YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 84 C BIS SUR 801 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043846633	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	769663343	9469872466	I	2024/08/05	2024/07/11	BANCOLOMBIA	0	\$641,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																						
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tpa	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)																							\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$11,600		\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,208,800		\$11,600		\$0	\$0			\$641,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$11,600		\$0	\$0			\$2,208,800		\$11,600		\$0	\$0			\$641,200				
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$11,600		\$0	\$0			\$2,208,800		\$11,600		\$0	\$0			\$641,200				
1	CC	1012348108	MORENO FANNY																	230201	30	\$2,208,800	\$353,500	EPS005	30	\$2,208,800	\$276,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,208,800	0.522%	\$11,600	0	\$0	\$0	No	\$641,200													
Total Afiliados(1)																							\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$0	\$0			\$2,208,800	\$11,600		\$0	\$0			\$2,208,800		\$11,600		\$0	\$0			\$641,200				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012348108		MORENO MARTINEZ FANNY YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 84 C BIS SUR 801 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043846633	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	769663343	9469872466	I	2024/08/05	2024/07/11	BANCOLOMBIA	0	\$641,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$353,500	\$0	\$0	\$353,500
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$353,500	\$0	\$0	\$353,500
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$276,100	\$0	\$0	\$276,100
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$276,100	\$0	\$0	\$276,100
TOTAL					1	\$641,200	\$0	\$0	\$641,200

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	(No. de contrato y año) 076 DE 2024		
CONTRATISTA:	FANNY YINETH MORENO MARTINEZ	NIT / C.C No. :	1.012.348.108
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO QUÍMICO FARMACEUTICO EN LA GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS EVALUACIONES, Y PROYECCIÓN Y REVISIÓN DE CONCEPTOS FARMACÉUTICOS PARA LA EMISIÓN DE REGISTROS SANITARIOS, PRINCIPALMENTE DE ALTA COMPLEJIDAD Y/O MAYOR RIESGO, A LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, EN LOS PROCESOS DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS		
VALOR DEL CONTRATO	\$33.132.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-01-12	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	6 MESES
FECHA DE INICIO:	2024-01-12	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-07-11
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2024-06-12	HASTA:	2024-07-11
PAGO NÚMERO:	SEXTO (06)	DEPENDENCIA:	DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANDREY FORERO ESPINOZA		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Adelantar la revisión documental y proyectar y/o revisar la evaluación técnico-farmacéutica a las solicitudes relacionadas con Registro Sanitario y trámites asociados en el marco de la normatividad sanitaria legal vigente; de acuerdo con el plan de trabajo coordinado por el supervisor del contrato, que incluyen entre otras, solicitudes relacionadas con Registro Sanitario y trámites asociados en el marco de la normatividad sanitaria legal vigente de alta complejidad y/o mayor riesgo.	TRÁMITES: Modificaciones de registros sanitarios	Radicado: 20221136661 MODIFICACION DE REGISTRO SANITARIO Ejecutó 26/06/2024 Tiempo: 5 días Radicado: 20221072255 MODIFICACION DE REGISTRO SANITARIO Ejecutó: 28-06-2024 Tiempo: 0.1 días Radicado: 20221072284 MODIFICACION DE REGISTRO SANITARIO Ejecutó: 28/06/2024 Tiempo: 2.9 días Radicado: 20241125191 MODIFICACION DE REGISTRO SANITARIO Ejecutó: 26/06/2024 Tiempo: 1 día Radicado: 20221002365 MODIFICACION DE REGISTRO SANITARIO Ejecutó: 10/07/2024 Tiempo: 3 días

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

			Radicado: 20241155491 MODIFICACION DE REGISTRO SANITARIO Ejecutó 05/07/2024 Tiempo: 1 días Radicado: 20241157623 MODIFICACION DE REGISTRO SANITARIO Ejecutó: 10/07/2024 Tiempo: 2 días Radicado: 20211292776 MODIFICACION DE REGISTRO SANITARIO Ejecutó 10/07/2024 Tiempo: 3 días Tiempo trámites: 18 días
2	Proyectar y/o revisar los actos administrativos como resoluciones, autos y oficios en los aplicativos institucionales, producto de la evaluación de los registros sanitarios y trámites asociados que le sean asignadas por el supervisor del contrato y gestionar su emisión.	N.A.	N.A.
3	Apoyar en la realización de las visitas de evaluación farmacéutica relacionadas con el trámite de registro sanitarios, cuando se requiera, de acuerdo con la normatividad aplicable vigente.	N.A.	N.A.
4	Registrar y actualizar la información correspondiente a los trámites y actividades derivadas de registros sanitarios, en las herramientas tecnológicas y bases de datos institucionales.	N.A.	N.A.
5	Apoyar en la construcción de los lineamientos (procedimientos, reglamentos, guías, formatos) y mesas de trabajo que regulan el registro sanitario de los medicamentos, de conformidad con la normatividad vigente	N.A.	N.A.
6	Brindar apoyo en la resolución de las inquietudes, peticiones, consultas o solicitudes de conceptos, respecto de registros sanitarios y demás trámites asociados relacionados con el objeto del presente contrato.	TRÁMITES: Modificaciones de registros sanitarios <u>Inducción al cargo, capacitaciones y reuniones de área.</u>	Tiempo otras actividades capacitaciones, reuniones de grupo Junio + parcial de reuniones de Junio, Julio= 3 días Tiempo trámites (18 días hábiles) + Tiempo otras actividades (3 días) = 21 días 21 días hábiles (del 12 de junio al 11 de Julio)

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

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

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)
06	\$5.522.000	\$2.208.800	30	\$641.200 (Junio) \$641.200 (Julio)	9468770604 (Junio) 9469872466 (Julio)	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
06	X	

Atentamente,

Firma
Fanny Yineth Moreno Martínez
Contratista
C.C. No. 1.012.348.108 de Bogotá

Recibí a satisfacción:

Firma
Andrey Forero Espinosa
Coordinador de Registros Sanitarios de Medicamentos
Biológicos y Radiofármacos
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisor Contrato 076 de 2024

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL			
	EVALUACION DE PROVEEDORES					
Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01		Fecha de Emisión: 2022-02-01		
NOMBRE DEL PROVEEDOR	FANNY YINETH MORENO MARTINEZ		FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM	
NIT O C.C. No.	1012348108-6		PERIODO EVALUADO (si aplica)	2024	7	
				DD	11	
				Desde	Hasta	
				2024-01-12	2024-07-11	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN			076 de 2024 Fecha de suscripción 12-01-2024			
FECHA ACTA DE INICIO			2024-01-12			
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR			fanyin001@gmail.com			
DIRECCIÓN Y TELEFONO			CLL 84C BIS SUR # 83I -53			
OBJETO DEL CONTRATO			PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO QUÍMICO FARMACEUTICO EN LA GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS EVALUACIONES, Y PROYECCIÓN Y REVISIÓN DE CONCEPTOS FARMACÉUTICOS PARA LA EMISIÓN DE REGISTROS SANITARIOS, PRINCIPALMENTE DE ALTA COMPLEJIDAD Y/O MAYOR RIESGO, A LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, EN LOS PROCESOS DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS			
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)		3	

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}} \times 100 = \frac{(23)}{(24)} \times 100 = 95,833$

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

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

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

FIRMA	
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	ANDREY FORERO ESPINOSA
CARGO	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:	076 de 2024		
CONTRATISTA:	FANNY YINETH MORENO MARTINEZ	NIT / CC No.:	1012348108
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO QUÍMICO FARMACEUTICO EN LA GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS EVALUACIONES, Y PROYECCIÓN Y REVISIÓN DE CONCEPTOS FARMACÉUTICOS PARA LA EMISIÓN DE REGISTROS SANITARIOS, PRINCIPALMENTE DE ALTA COMPLEJIDAD Y/O MAYOR RIESGO, A LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, EN LOS PROCESOS DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS		
VALOR DEL CONTRATO	\$33.132.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-01-12	PLAZO DE EJECUCIÓN:	6 MESES
FECHA DE INICIO:	2024-01-12	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-07-11
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



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 ☒ X _____**7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**SI ☒ X _____

NO _____

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	Ejecutar la evaluación técnica farmacéutica del módulo de calidad aportado por el interesado, para la obtención del registro sanitario y demás tramites asociados de alta complejidad; de acuerdo con los trámites y actividades asignadas por el supervisor del contrato y teniendo en cuenta la normatividad sanitaria legal vigente.	Se realizó la evaluación técnica de modificaciones de Registro Sanitario de Alta complejidad y Registros Sanitarios Nuevos unificados de acuerdo con el plan de trabajo asignado.
2	Generar en los aplicativos institucionales los actos administrativos como resoluciones, autos y oficios, producto de la evaluación de los registros sanitarios y trámites asociados de alta complejidad, de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realizó la proyección de los actos administrativos correspondientes (AUTOS y Resoluciones) de acuerdo a la evaluación realizada a las modificaciones de Registro Sanitario de Alta complejidad y Registros Sanitarios Nuevos unificados
3	Apoyar la realización de visitas con fines de obtención de registros sanitarios con el estudio, análisis y emisión de concepto técnico de acuerdo con la normatividad vigente	
4	Mantener actualizada la información de las herramientas tecnológicas institucionales y de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, así como las demás bases de datos que se requieran con ocasión al objeto contractual respecto del	Se diligenciaron y actualizaron los campos correspondientes en las bases de datos internas de acuerdo con los tramites evaluados y los resultados de la evaluación técnica.

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

	desarrollo de las actividades de evaluación, consultas y control de registros sanitarios y tramites asociados.	
5	Apoyar en la actualización de procedimientos, instructivos, guías y/o manuales para el desarrollo de las actividades de evaluación de registros sanitarios y trámites asociados, en concordancia con la normatividad sanitaria vigente.	Se apoyo en el diseño y construcción de la guía de modificaciones para productos biológicos según lo requerido en el decreto 334 y el lineamiento de guías internacionales. Se apoya la construcción de la revisión periódica de producto en la construcción de la guía, instructivo y formato. Se apoyo en la evaluación y diligenciamiento de FIES relacionados con tramites, relacionado con las normas competencia de la Dirección de Medicamentos y productos biológicos
6	Apoyar en la proyección de solicitudes, peticiones, consultas o conceptos respecto de registros sanitarios y demás tramites asociados de alta complejidad asignados por el supervisor del contrato de acuerdo con el objeto contractual.	Se dan respuesta a las solicitudes de atención a usuario por atención virtual, se realizan respuestas a correspondencias de acuerdo a lo planteado en el plan de trabajo.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

Ninguna.

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

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

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

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOPII	
	SI	NO
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 076 de 2024, se encuentran publicados en su totalidad en la plataforma del Secopi 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 076 de 2024 en la plataforma del Secopi II y equivale para todos sus efectos con la terminación del negocio jurídico desarrollado, es de advertir que una vez cerrado el contrato no se permitirán modificaciones adiciones o publicaciones posteriores, como quiera que, este quedará inactivo.

Nota 2: En los casos de trámite contractual de cesión de contrato en tratándose del informe final del cedente no procederá la nota número 1, del presente formato, en razón a que, el contrato deberá continuar la ejecución inicialmente pacta por el contratista cesionario.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá a los 11 días del mes Julio de 2024.

Atentamente,

Firma
Fanny Yineth Moreno Martínez
Contratista
C.C. No. 1.012.348.108 de Bogotá

ANDREY FORERO ESPINOSA
Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.
Supervisor del Contrato 076 de 2024

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