

	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	MARIA ANGELICA VACA INFANTE		NIT/ CC No.	52966080-4	
CORREO ELECTRÓNICO	mvacai@invima.gov.co		TELÉFONO	3057862837	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión				
No. CONTRATO	961-2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	31/12/2024	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUIMICO FARMACEUTICO, PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA, EN LA EVALUACIÓN A LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS Y TRÁMITES ASOCIADOS DE ACTIVIDADES DE SU COMPETENCIA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-11-06	FECHA DE INICIO	2024-11-08	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-31
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 9.939.600	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 4.417.600	VALOR A PAGAR	\$ 4.417.600
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	\$ 9.939.600	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 2)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	n.a	PERIODO OBJETO DE PAGO	(8 de diciembre a 31 de diciembre de 2024)
BANCO	Davienda	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	005570313493
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	NO	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	82652068				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	dic-24	2024-12-13	\$ 276.200	Compensar	
PENSIÓN	dic-24	2024-12-13	\$ 353.500	Colpensiones	
ARL	dic-24	2024-12-13	\$ 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 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-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	12	31	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
Andrey Forero Espinosa Coordinador del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos		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 DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2024-12	2024-12	I	13/12/2024	82652068	\$641.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	276.200	0		0		0	0	0	0	276.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	90033604-7	353.500	0	0	0	0	0	0		353.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.600				11.600	0	0	11.600			116	11.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	276.200	276.200
Pensión	1	353.500	353.500
Riesgos Laborales	1	11.600	11.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	641.300	641.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52966080	MARIA ANGELICA VACA INFANTE		CLL 73 # 110 C 14	4346962	mangelicavi83@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	13/12/2024	82652068	10
					TOTAL A PAGAR
					\$641.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52966080	VACA INFANTE MARIA ANGELICA	59	0			N																			25-14	2.209.000	353.500	0	0	0	0	EPS008	2.209.000	276.200	14-23	2.209.000	1	11.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL		
	EVALUACION DE PROVEEDORES				
Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01		Fecha de Emisión: 2022-02-01	
NOMBRE DEL PROVEEDOR	MARIA ANGELICA VACA INFANTE	FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM	DD
			2024	12	31
NIT O C.C. No.	52966080	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde	Hasta	
			2024-11-08	2024-12-31	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	961-2024 (06/11/2024)				
FECHA ACTA DE INICIO	2024-11-08				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	mvacai@invima.gov.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 75 # 78 - 41				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUÍMICO FARMACÉUTICO, PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA EN LA EVALUACIÓN A LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS Y TRÁMITES ASOCIADOS DE ACTIVIDADES DE SU COMPETENCIA.				
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				3
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)				3
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)				4

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

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	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 del 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:	961-2024		
CONTRATISTA:	MARIA ANGELICA VACA INFANTE	NIT / CC No.:	52966080
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUÍMICO FARMACÉUTICO, PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA EN LA EVALUACIÓN A LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS Y TRÁMITES ASOCIADOS DE ACTIVIDADES DE SU COMPETENCIA.		
VALOR DEL CONTRATO	\$9.939.600		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-11-06	PLAZO DE EJECUCIÓN:	2024-12-31
FECHA DE INICIO:	2024-11-08	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-12-31
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	SEGUROS DEL ESTADO	No. de póliza	21-44-101455198
-------------	--------------------	---------------	-----------------

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	\$1.987.920	2024-11-06	2025-06-30
Cumplimiento - Calidad del servicio	\$2.981.880	2024-11-06	2025-06-30

6. SANCIONES

SI _____

NO _____X_____

(INDICAR LAS APLICADAS AL CONTRATO EN CASO AFIRMATIVO)

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

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI X

NO

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$9.939.600
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	0
VALOR EJECUTADO	0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$9.939.600
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 en la revisión y proyectar conceptos técnicos sobre la documentación presentada del módulo de calidad, por los usuarios para la obtención de registros sanitarios y trámites asociados, de todos los niveles de riesgo de producto conforme a la normatividad sanitaria vigente y de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato.	1.1 FIE Rad 20211223070 <u>3 días</u> FIE Rad 20221139441 <u>4 días</u> FIE Rad 20221136490 <u>3.5 días</u> FIE Rad 20221283456 <u>3 días</u> FIE Rad 20221283557 <u>3 días</u> Tiempo total: 16.5 días
2	Proyectar los actos administrativos con la información farmacéutica en las solicitudes de registro sanitario de medicamentos de síntesis química, biológicos, fitoterapéuticos y suplementos dietarios de acuerdo con el plan de trabajo asignado	2.1 Rad 20211055854 - Resolución <u>1 día</u> Rad 20231096708 - Auto <u>0.5 días</u> Rad 20231097107 - Auto <u>0.5 días</u> Rad 20231096856 - Auto <u>0.5 días</u> Rad 20221081627 - Resolución <u>0.5 día</u> Rad 20221086390 - Resolución <u>0.5 día</u> 2.2 Rad 20221192812 - Resolución <u>3.5 días</u> Rad 20221082432 - Resolución <u>2.3 días</u> Rad 20221092330 - Resolución <u>0.5 días</u> Rad 20231041490 - Resolución <u>2.5 días</u> Rad 20231007283 - Resolución <u>2.5 días</u> Tiempo total: 14.8 días
3	Apoyar en las respuestas a las consultas de los interesados que estén relacionadas con el objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor del contrato.	3.1 Citas a usuarios: Pfizer SAS – 05/12 Sanofi Aventis de Colombia – 05/12 Tiempo total: 0.25 días
4	Diligenciar y mantener actualizadas las bases de datos relacionadas con trámites asociados de registros sanitarios de síntesis química, biológicos fitoterapéuticos y suplementos dietarios de acuerdo con el plan de trabajo asignado.	Se actualiza base de datos conforme a los actos administrativos del punto 2.

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

5	Apoyar en las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato que estén relacionadas con el objeto contractual.	08/11 Capacitación laboratorios 12/11 Reunión de grupo 15/11 Apoyo a correspondencia 18/11 Capacitación USP 21/11 Capacitación sup. contratos 21/11 Capacitación radiofármacos 22/11 Charla acoso laboral 04/12 Reunión de grupo 18/12 Seminario Terapias avanzadas Otras actividades Tiempo total : 5 días

Total días laborales: 36.55

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

N.A

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE X BUENO REGULAR MALO

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

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

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

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	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 961 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.

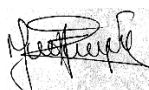
¹ 10. Radicar todos los documentos requeridos de tal manera que se cumpla con los pagos programados al contratista

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

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número **961** 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.

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 31 días del mes de diciembre de 2024.



Firma

MARIA ANGELICA VACA INFANTE

Contratista

Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos

Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

Contrato 961 de 2024



Firma

ANDREY FORERO ESPINOSA

Coordinador del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos

Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

Supervisor Contrato 961-2024

	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	961-2024			
CONTRATISTA:	María Angélica Vaca Infante		NIT / C.C No. :	52966080-4
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO QUIMICO FARMACEUTICO, PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA, EN LA EVALUACIÓN A LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS Y TRÁMITES ASOCIADOS DE ACTIVIDADES DE SU COMPETENCIA.			
VALOR DEL CONTRATO	\$9.939.600			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-11-06		PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	54 días
FECHA DE INICIO:	2024-11-08		FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-12-31
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE:	2024-12-08	HASTA:	2024-12-31
PAGO NÚMERO:	Pago 2		DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Andrey Forero Espinosa			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar en la revisión y proyectar conceptos técnicos sobre la documentación presentada del módulo de calidad, por los usuarios para la obtención de registros sanitarios y trámites asociados, de todos los niveles de riesgo de producto conforme a la normatividad sanitaria vigente y de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato.	1.1 Estudios de respuesta auto - Modificación 1474 (Renovación Unificada)	FIE Rad 20221136490 <u>2.5 días</u> FIE Rad 20221283456 <u>2.5 días</u> FIE Rad 20221283557 <u>2.5 días</u> Tiempo: 7.5 días
2	Proyectar los actos administrativos con la información farmacéutica en las solicitudes de registro sanitario de medicamentos de síntesis química, biológicos, fitoterapéuticos y suplementos dietarios de acuerdo con el plan de trabajo asignado	2.1 Modificación 1474 (Renovación Unificada)- Transcripción Concepto 2.2 Modificación De R.S. - Mod. Alta Complejidad- Rta A Auto	2.1 Rad 20221081627 <u>1 día</u> Rad 20221086390 <u>1 día</u> 2.2 Resolución Rad 20231041490 <u>3 días</u> Resolución Rad 20231007283 <u>3 días</u> Tiempo: 8 días
3	Apoyar en las respuestas a las consultas de los interesados que estén relacionadas con el objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor del contrato.	No se asignaron	No se asignaron
4	Diligenciar y mantener actualizadas las bases de datos relacionadas con trámites asociados de registros sanitarios de síntesis química,	Actualización de base de datos	Se actualiza base de datos conforme a los actos administrativos del punto 2.

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

	biológicos fitoterapéuticos y suplementos dietarios de acuerdo con el plan de trabajo asignado.		
5	Apoyar en las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato que estén relacionadas con el objeto contractual.	Capacitaciones, reuniones y otras actividades	18/12 Seminario Terapias avanzadas Otras actividades Tiempo: 1.5 días
TIEMPO TOTAL: (15.5 días trámites + 1.5 días en otras actividades) = 17 días hábiles			

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 diciembre del año 2024

(Aplica para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, celebrados con persona natural.)

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
2	\$5.522.000	\$2.209.000	30	\$641.300	82652068	Mi planilla

5. BALANCE FINANCIERO

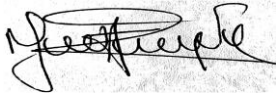
Valor total del contrato	\$9.939.600
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$9.939.600
Saldo del contrato	0

6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	x	
2	x	

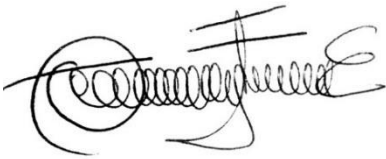
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

Atentamente,



MARIA ANGELICA VACA INFANTE
Contratista
C.C. No. 52.966.080 DE BOGOTA

Recibí a satisfacción:



Andrey Forero Espinosa
Coordinador del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.
Supervisor del Contrato 961 de 2024