

|                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                   |          |        |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                           | Código:  | GCOF48 |
|                                                                                  | FORMATO | <b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN –<br/>CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA<br/>GESTIÓN</b><br>Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a<br>satisfacción | Versión: | 01     |

|                                                       |                                                                                                                                               |                             |            |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| <b>Contrato No.</b>                                   | FNE-231-2025                                                                                                                                  |                             |            |
| <b>Nombre del Contratista y/o Representante Legal</b> | ERIKA EDITH HERRERA GODOY                                                                                                                     |                             |            |
| <b>Nombre del supervisor y/o interventor</b>          | Juan Sebastian Trujillo Amaya                                                                                                                 | <b>Teléfono / Extensión</b> | 3168250817 |
| <b>Dependencia</b>                                    | FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES                                                                                                             |                             |            |
| <b>Objeto del contrato</b>                            | Prestar servicios profesionales de apoyo a GIT Medicamentos del Estado en la gestión de las obligaciones como titular de registro sanitarios. |                             |            |
| <b>Fecha de inicio</b>                                | 2025-07-17                                                                                                                                    | <b>Fecha de terminación</b> | 2025-12-30 |
| <b>Período objeto del informe:</b>                    | lunes, 01 de diciembre de 2025 - miércoles, 31 de diciembre de 2025                                                                           |                             |            |

| INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBLIGACIONES GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Certifico que he dado cumplimiento a todas las obligaciones generales pactadas durante el periodo de reporte del informe.                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Obligación contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Actividad desarrollada                                                                                                                                                                                                                             | Producto recibido                                                                                                                                                                          | Observaciones o comentarios del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1. Participar en el desarrollo de las actividades técnicas de fabricación y/o transformación, proyección o verificación de documentos derivados de la ejecución de los contratos de fabricación de los medicamentos monopolio del Estado en apoyo a las labores de supervisión de los contratos del área GIT MME. | No se han desarrollado actividades relacionadas durante este periodo de tiempo                                                                                                                                                                     | N.A.                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2. Apoyar las actividades técnicas que sean necesarias para la elaboración de informes relacionados con la seguridad y/o calidad de los medicamentos monopolio del Estado.                                                                                                                                        | Apoyar las actividades técnicas que sean necesarias para la elaboración de informes relacionados con la seguridad y/o calidad de los medicamentos monopolio del Estado                                                                             | Se proyecta y desarrollan el documento inicial de Informe Periódico de Seguridad de Meperidina y Metadona                                                                                  | Se realizó supervisión permanente del desarrollo de las actividades relacionadas con las obligaciones específicas del contrato, lo cual está reflejado en los productos entregados por parte del contratista, actividades asignadas a través de correo electrónico, ControlDoc<br><br>CUMPLE |
| 3. Apoyar las actividades de orden administrativo que se le requieran por la supervisión en la elaboración de informes relacionados con el seguimiento de los Registros Sanitarios de que es titular el FNE y aquellos relacionados con el objeto del contrato.                                                   | No se han desarrollado actividades relacionadas durante este periodo de tiempo                                                                                                                                                                     | N.A.                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4. Brindar apoyo en la ejecución de las actividades técnicas para la implementación del programa de farmacovigilancia de los medicamentos monopolio del Estado y de control especial, en el marco de la Resolución 2004009455 de 2004 del Instituto                                                               | Se brinda apoyo en la ejecución de las actividades técnicas para la implementación del programa de farmacovigilancia de los medicamentos monopolio del Estado y de control especial, en el marco de la Resolución 2004009455 de 2004 del Instituto | Preparación, elaboración y gestión de actividades relacionadas del comité mensual de farmacovigilancia<br>"R:\00.ARCHIVO DIGITAL\4_FARMACOVIGILANCIA\07_COMITE\2025\12_Comite12-Diciembre" | Se realizó supervisión permanente del desarrollo de las actividades relacionadas con las obligaciones específicas del contrato, lo cual está reflejado en los productos entregados por parte del contratista, actividades                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nacional de Vigilancia de Medicamentos y la Circular Externa 3000-0526-2021 del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y demás normas que modifiquen y apoyar la realización de los informes que se le requieran de manera periódica a la entidad.                        | Nacional de Vigilancia de Medicamentos y la Circular Externa 3000-0526-2021 del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y demás normas que modifiquen y apoyar la realización de los informes que se le requieran de manera periódica a la entidad |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | asignadas a través de correo electrónico, ControlDoc<br><br>CUMPLE                                                                                                                                                                                                                           |
| 5. Brindar apoyo en la ejecución de visitas a los actores involucrados en la cadena de uso de medicamentos monopolio del Estado y realizar actividades de farmacovigilancia y uso adecuado de los medicamentos.                                                                     | No se han desarrollado actividades relacionadas durante este periodo de tiempo                                                                                                                                                                              | N.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 6. Brindar apoyo técnico en las reuniones y eventos relacionados con el objeto contractual acordadas con el Supervisor del contrato o el Coordinador del GIT Medicamentos del Estado.                                                                                               | Se asiste a reuniones relacionadas acordadas con el Supervisor del contrato o el Coordinador del GIT Medicamentos del Estado                                                                                                                                | Se asiste y participa en las reuniones internas y con Minsalud de preparación del Webinar "Metilfenidato En Colombia: Uso Seguro, Prescripción Responsable Y Actualización Normativa"<br><br>"R:\00.ARCHIVO DIGITAL\7_CO NTRATOS\PERSONA NATURAL\2025\17. Erika Edith Herrera Godoy\FNE-231-2025\2. Contractual\6. Diciembre\EVIDENCIA" | Se realizó supervisión permanente del desarrollo de las actividades relacionadas con las obligaciones específicas del contrato, lo cual está reflejado en los productos entregados por parte del contratista, actividades asignadas a través de correo electrónico, ControlDoc<br><br>CUMPLE |
| 7. Asistir y apoyar en las reuniones y eventos relacionados con el objeto contractual, previa autorización y delegación del Supervisor del contrato o del Coordinador del GIT Medicamentos del Estado                                                                               | Se prepara, organiza y realiza eventos relacionados con el objeto contractual, específicamente lo que respecta a farmacovigilancia                                                                                                                          | Se prepara y realiza el Webinar "Metilfenidato En Colombia: Uso Seguro, Prescripción Responsable Y Actualización Normativa"<br><br>"R:\00.ARCHIVO DIGITAL\7_CO NTRATOS\PERSONA NATURAL\2025\17. Erika Edith Herrera Godoy\FNE-231-2025\2. Contractual\6. Diciembre\EVIDENCIA"                                                           | Se realizó supervisión permanente del desarrollo de las actividades relacionadas con las obligaciones específicas del contrato, lo cual está reflejado en los productos entregados por parte del contratista, actividades asignadas a través de correo electrónico, ControlDoc<br><br>CUMPLE |
| 8. Brindar apoyo con la implementación y seguimiento de las jornadas de capacitación en el marco del mantenimiento del sistema de gestión del GIT Medicamentos del Estado acorde procedimiento GMTP03 "Gestión del Laboratorio Farmacéutico del FNE de los medicamentos del Estado" | No se han desarrollado actividades relacionadas durante este periodo de tiempo                                                                                                                                                                              | N.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 9. Apoyar técnicamente la elaboración de memorandos, comunicados y respuestas a peticiones presentadas por los diferentes usuarios de acuerdo con la competencia del GIT Medicamentos del Estado.                                                                                   | No se han desarrollado actividades relacionadas durante este periodo de tiempo                                                                                                                                                                              | N.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 10. Prestar apoyo en el análisis y seguimiento de las alertas y/o los problemas de calidad presentados durante el proceso                                                                                                                                                           | Se realiza seguimiento de alertas sanitarias relacionadas con medicamentos de control especial en agencias sanitarias                                                                                                                                       | Revisión, seguimiento y gestión de la información relacionada y diligenciamiento de la base 00 matriz de seguimiento de alertas                                                                                                                                                                                                         | Se realizó supervisión permanente del desarrollo de las actividades relacionadas con las obligaciones                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| de fabricación, distribución y uso de los medicamentos monopolio del Estado.                                                                                                                                                                                                              | internacionales                                                                         | 2025<br>R:\00.ARCHIVO DIGITAL\4_FARMACOVIGILANCIA\05_ALERTAS SANITARIAS\2025<br>Gestión de las alertas nacionales e internacionales detectadas durante las búsquedas realizadas.<br>\\Fnalestupe-s001\medicamentos\00.ARCHIVO DIGITAL\4_FARMACOVIGILANCIA\05_ALERTAS SANITARIAS\2025\02_Informes INVIMA y \\Fnalestupe-s001\medicamentos\00.ARCHIVO DIGITAL\4_FARMACOVIGILANCIA\05_ALERTAS SANITARIAS\2025\03_Publicaciones sitio WEB<br>"R:\00.ARCHIVO DIGITAL\4_FARMACOVIGILANCIA\02 ESTRATEGIAS USO SEGURO Y CORRECTO DE MEDICAMENTO S\2025\09_GMTF140 MatrizRevisionRevistas V2 Diligenciada.xlsx" | específicas del contrato, lo cual está reflejado en los productos entregados por parte del contratista, actividades asignadas a través de correo electrónico, ControlDoc<br><br>CUMPLE                                                                                                       |
| 11. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades técnicas, proyección o verificación de documentos derivados de la ejecución de los contratos de importación de los medicamentos y materias primas monopolio del Estado.                                                             | No se han desarrollado actividades relacionadas durante este periodo de tiempo          | N.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 12. Presentar informe mensual de actividades realizadas, como también informes parciales cuando sea necesario e informe de ejecución final, donde esté el consolidado de los servicios prestados y/o productos entregados, el cual servirá como soporte del informe final de supervisión. | Se presenta informe mensual de las actividades realizadas durante el periodo contratado | Se presentan a la fecha seis (6) informes parciales de ejecución y supervisión – contratos prestación de servicios y apoyo a la gestión y (1) informe final de ejecución y supervisión – contratos prestación de servicios y apoyo a la gestión<br>\\Fnalestupe-s001\medicamentos\00.ARCHIVO DIGITAL\7_CONTRATOS\PERS ONA NATURAL\2025\17. Erika Edith Herrera Godoy\FNE-231-2025                                                                                                                                                                                                                      | Se realizó supervisión permanente del desarrollo de las actividades relacionadas con las obligaciones específicas del contrato, lo cual está reflejado en los productos entregados por parte del contratista, actividades asignadas a través de correo electrónico, ControlDoc<br><br>CUMPLE |

#### OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO

Certifico que di cumplimiento a las obligaciones frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo descritas en el estudio previo durante el periodo del informe.

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

**Firmado Electrónicamente por: ERIKA EDITH HERRERA GODOY**

| INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                    |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:                                                                                                                                       |         |
| 1. El contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas).              | SI X NO |
| 2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes). | SI X NO |

|                                                                                                                                                                                                                                                   |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 3. El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio. | SI X NO |
| 4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por Seleccione contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Seleccione en mención.                                   | SI X NO |
| 5. A la fecha existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.                                                                        | SI NO X |
| 6. Observaciones: LA CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                       |         |

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| En constancia, firmo:                                              |
| <b>Firmado Electrónicamente por: Juan Sebastian Trujillo Amaya</b> |