	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

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

1. El formato debe ser diligenciado por el supervisor y entregado al contratista con el fin de cargarlo en la Plataforma SECOP II con los siguientes documentos:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

FACTURA (CUANDO APLIQUE)

FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN

SOPORTES SGSSI Y/O PARAFISCALES

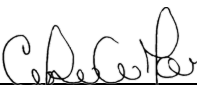
Nota. El REGISTRO DE INGRESO A ALMACÉN será cargado al sistema por el Almacén General de la Entidad

Para cargar los documentos, el contratista debe ingresar con su usuario y contraseña a la plataforma del SECOP II, dando clic en el contrato suscrito con el Invima. Ingresar al numeral 7 "Ejecución del Contrato" y en la sección "Plan de Pagos" dar clic en "Registro"; seguidamente diligenciar la información solicitada y anexar los documentos mencionados en formato PDF.

Para el caso de los proveedores, deberán adjuntar la copia de la Factura para pago, la cual debe contar con el recibido por parte de la entidad, a través del supervisor.

Nota: Si en la sección Plan de Pagos no aparece el botón Registro, el contratista debe comunicarse con el Grupo de Gestión Contractual para que éste genere un código de autorización para el cargue de la información.

2. Radicar Documentos en físico en el Grupo Financiero y Presupuestal - GFP para el pago respectivo.

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	SANDRA PATRICIA PEREA MOSQUERA		NIT/ CC No.	52220902	
CORREO ELECTRÓNICO	spereamo@invima.gov.co sandraperea.mos@gmail.com		TELÉFONO	31188653330	
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	203 DEL 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2025	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA TRAMITAR LAS SOLICITUDES DE REGISTROS REALIZADOS POR MEDIO DE LA VENTANILLA ÚNICA DE COMERCIO EXTERIOR "VUCE" Y LAS AUTORIZACIONES DE IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS- INVIMA				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-01-30	FECHA DE INCIO	2025-01-31	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-30
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$41,107,000.00	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 3,737,000.00	VALOR A PAGAR	\$3,737,000.00
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$0.00	VALOR PAGADO	41,107,000.00	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 11)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.		PERIODO OBJETO DE PAGO	(1 de diciembre al 30 de diciembre del 2025)
BANCO	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	24084119410
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	92288824				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	DICIEMBRE	2025-11-12	186,900	COMPENSAR	
PENSIÓN	DICIEMBRE	2025-11-12	239,200	PORVENIR	
ARL	DICIEMBRE	N/A	N/A	N/A	
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	
		2025	12	30	
 CESAR ANDRES CUBIDES MARTINEZ Coordinador Grupo de Autorizaciones y Licencias para importación y exportación		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
		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.



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



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52220902	SANDRA PATRICIA PEREA MOSQUERA		Cra 40 A # 19-44 SUR BR CIUDAD MONTES 3	6012027903	sandraperea.mos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92288824	\$426.100	

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	186.900	0		0		0	0	0	0	186.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	239.200	0	0	0	0	0	0	0	239.200	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										

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	186.900	186.900
Pensión	1	239.200	239.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	426.100	426.100


DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52220902	SANDRA PATRICIA PEREA MOSQUERA		Cra 40 A # 19-44 SUR BR CIUDAD MONTES 3	6012027903	sandraperea.mos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	\$426.100				

DETALLE POR COTIZANTE


INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	Corrección	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	52220902	PEREA MOSQUERA SANDRA PATRICIA	3	0			N																	230301	1.494.800	239.200	0	0	0	0	EPS008	1.494.800	186.900		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

	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	203 DEL 2025		
CONTRATISTA:	SANDRA PATRICIA PEREA	NIT / C.C No.:	52.220.902
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA TRAMITAR LAS SOLICITUDES DE REGISTROS REALIZADOS POR MEDIO DE LA VENTANILLA ÚNICA DE COMERCIO EXTERIOR "VUCE" Y LAS AUTORIZACIONES DE IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS- INVIMA		
VALOR DEL CONTRATO	\$41 107.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	30/01/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	30/12/2025
FECHA DE INICIO:	31/01/2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2025
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 1 de diciembre 2025	HASTA:	30 de diciembre 2025
PAGO NÚMERO:	11	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS
SUPERVISOR(E) DEL CONTRATO:	CESAR ANDRES CUBIDES MARTINEZ		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES																							
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS																				
1	Apoyar el estudio de concepto para las solicitudes de visto bueno de registro o licencias de importación asignadas a través de la ventanilla única de comercio exterior "VUCE".	Se realizó estudio y se emitió concepto a las intenciones de importación a través de la Ventanilla Única de Comercio Exterior VUCE 2.0	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Solicitudes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Aprobadas</td> <td>735</td> <td>Negadas</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>No requiere</td> <td>102</td> <td>Parcial</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Requeridas</td> <td>51</td> <td>Evacuadas</td> <td>1041</td> </tr> <tr> <td>Vencidas</td> <td>100</td> <td>Reapertura</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>Nota: El registro de las solicitudes de importación evaluadas se presenta mensualmente mediante un enlace emitido por la coordinación del Grupo de Trabajo y pueden ser verificadas a través de la plataforma del MINCIT VUCE 2.0.</p>	Solicitudes				Aprobadas	735	Negadas	30	No requiere	102	Parcial	2	Requeridas	51	Evacuadas	1041	Vencidas	100	Reapertura	0
Solicitudes																							
Aprobadas	735	Negadas	30																				
No requiere	102	Parcial	2																				
Requeridas	51	Evacuadas	1041																				
Vencidas	100	Reapertura	0																				
2	Apoyar el trámite (realizar estudio y emisión de concepto) de cada una de las solicitudes de Autorización de Importación (asociado al comercio exterior) para productos competencia del Invima asignada a través de las plataformas dispuesta por el Instituto.	Se realizó el estudio técnico y emisión de concepto para autorizaciones de Dispositivos Médicos DM, asignadas a través, del aplicativo de registros sanitarios.	<p>1. Base Autorización de importación 2022-2023.xlsx</p> <p>Aplicativo de registros sanitarios.</p> <p>-Importación Temporal de DM – 1</p> <p>-DM Bucal- 3</p> <p>-TRAZAS - 44</p>																				
3	Participar activamente en reuniones del Gobierno Nacional, entidades privadas, en temas relacionados con donaciones, vitales no disponibles, requisitos de los tramites,, implementación de normatividad, asignados por la coordinación del Grupo de Trabajo.	Se participó en reuniones relacionadas con las actividades de comercio exterior relacionados a los productos competencia del Invima	<p style="text-align: center;">Reunión (TEAMS): 1</p> <p>Cita de usuario con la Dirección de Dispositivos Médicos.</p>																				
4	Apoyar en la proyección y respuesta oportuna a las quejas, consultas, peticiones y solicitudes asignadas a través de los medios establecidos por la Instituto relacionados con los trámites de importación y exportación (asociado al comercio exterior) de productos competencia del Invima.	Se atendieron solicitudes de correspondencia, peticiones, quejas, asociadas a las actividades de comercio exterior	<p style="text-align: center;">Se – Suite</p> <p style="text-align: center;">3 DP 20251342884 20251350701 20251350589</p> <p style="text-align: center;">Oficina Virtual: 11</p> <p style="text-align: center;">Correo Importaciones: 2 Respuesta usuario.</p>																				
5	Coadyuvar en la resolución de las solicitudes de autorización, registros o licencias de	No se realizó dicha actividad	N.A.																				

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

	importación emitidos a productos competencia del Invima, que permita transversalmente la toma de decisiones en puertos, aeropuertos, pasos de frontera, Grupos de Trabajo Territorial y demás dependencias de la entidad que lo requieran, de acuerdo a lo asignado por el coordinador y de conformidad con la normatividad, guías, formatos, instructivos y procedimientos vigentes.		
6	Presentar informes de actividades y resultados de gestión acorde con las normas, procedimientos, términos y metodologías vigentes, de acuerdo con lo señalado por el supervisor del contrato.	Se presenta informe de actividades realizadas para control de indicadores	Se presentó informes sobre las actividades y los resultados de gestión acorde con las normas, procedimientos vigentes, términos y metodologías adoptadas por el Instituto, de acuerdo con lo señalado por la coordinación del Grupo de Trabajo y que son remitidos con copia al correo electrónico: ccubidesm@invima.gov.co

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, correspondiente al mes de **diciembre** del año **2025**.

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS, Pensión	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
11	\$ 3.737.000	\$ 1.494.800	30	\$ 426.100	92288824	Mi planilla

Nota: en caso de personas jurídicas, se deberá presentar certificación expedida por el revisor fiscal de acuerdo con los requerimientos de ley. En caso de que la persona no se encuentra obligada a tener revisor fiscal, dicho certificado deberá ser suscrito por el representante legal bajo la gravedad de juramento. La certificación será sobre el pago de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA – cuando aplique

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$41.107.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$41.107.000
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
11	X	

Atentamente,

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

Sandra Patricia Perea Mosquera
Contratista
C.C. No. 52.220.902

Recibí a satisfacción:

Cesar Andrés Cubides Martínez
Coordinador del Grupo de Autorizaciones y Licencias para Importación y Exportación,
Supervisor Contrato 203 de 2025



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:	203 DEL 2025		
CONTRATISTA:	SANDRA PATRICIA PEREA MOSQUERA	NIT / CC No.:	52.220.902
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA TRAMITAR LAS SOLICITUDES DE REGISTROS REALIZADOS POR MEDIO DE LA VENTANILLA ÚNICA DE COMERCIO EXTERIOR "VUCE" Y LAS AUTORIZACIONES DE IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS- INVIMA		
VALOR DEL CONTRATO	\$41.107.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	30/01/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN:	330 DIAS
FECHA DE INICIO:	31/01/2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2025
SUPERVISOR(E) DEL CONTRATO:	CESAR ANDRES CUBIDES MARTINEZ	DEPENDENCIA:	Dirección de Operaciones Sanitarias

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 X _____

(INDICAR LAS APLICADAS AL CONTRATO EN CASO AFIRMATIVO)

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

SI

NO

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$41.107.000
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	\$41.107.000
VALOR EJECUTADO	\$41.107.000
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	Apoyar el estudio de concepto para las solicitudes de visto bueno de registro o licencias de importación asignadas a través de la ventanilla única de comercio exterior "VUCE".	Se realizó estudio y se emitió concepto a las intenciones de importación a través de la Ventanilla Única de Comercio Exterior VUCE 2.0
2	Apoyar el trámite (realizar estudio y emisión de concepto) de cada una de las solicitudes de Autorización de Importación (asociado al comercio exterior) para productos competencia del Invima asignada a través de las plataformas dispuesta por el Instituto.	Se realizó el estudio técnico, se evaluaron y se emitió concepto final a las solicitudes de productos competencia Invima y se diligencia las bases de datos.
3	Participar activamente en reuniones del Gobierno Nacional, entidades privadas, en temas relacionados con donaciones, vitales no disponibles, requisitos de los tramites, implementación de normatividad, asignados por la coordinación del Grupo de Trabajo.	Se participó en reuniones relacionadas con las actividades de comercio exterior asociadas a los productos competencia del Invima.
4	Apoyar en la proyección y respuesta oportuna a las quejas, consultas, peticiones y solicitudes asignadas a través de los medios establecidos por la Instituto relacionados con los trámites de importación y exportación (asociado al comercio exterior) de productos competencia del Invima.	Se apoyó en la proyección y respuesta a las quejas, consultas, peticiones y solicitudes asignadas a través de los medios establecidos por la Instituto relacionados con los trámites de importación y exportación de productos competencia del Invima.
5	Coadyuvar en la resolución de las solicitudes de autorización, registros o licencias de importación emitidos a productos competencia del Invima, que permita transversalmente la toma de decisiones en puertos, aeropuertos, pasos de frontera, Grupos de Trabajo Territorial y demás dependencias de la entidad que lo requieran, de acuerdo a lo asignado por el coordinador y de conformidad con la normatividad, guías, formatos, instructivos y procedimientos vigentes.	Se realizaron apoyos a los procedimientos del grupo de trabajo.
6	Presentar informes de actividades y resultados de gestión acorde con las normas, procedimientos, términos y metodologías vigentes, de acuerdo con lo señalado por el supervisor del contrato.	Se presentaron informes de gestión y resultados conforme a las normas, procedimientos, términos y metodologías vigentes, siguiendo las directrices del supervisor del contrato

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

De acuerdo al seguimiento realizado por el supervisor y/o interventor y a lo evidenciado objetivamente durante la ejecución del contrato. Aplica tanto para aspectos positivo como negativos a resaltar

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE _____ 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	
7	X	
8	X	
9	X	
10	X	
11	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 364 de 2023, 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.

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

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 364 de 2023 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 15 días del mes de agosto de 2023



Sandra Patricia Perea Mosquera


Contratista

C.C. No. 52.220.902



Cesar Andres Cubides Martínez

Coordinador del Grupo de Autorizaciones y Licencias para Importación y Exportación,
Supervisor Contrato 203 DEL 2025

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

NOMBRE DEL PROVEEDOR	SANDRA PATRICIA PEREA MOSQUERA	FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA 2025	MM 12	DD 12
NIT O C.C. No.	52.220.902	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde 2025-01-31	Hasta 2025-12-30	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	203 DEL 2025				
FECHA ACTA DE INICIO	2025-01-31				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	spereamo@invima.gov.co sandraperea.mos@gmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Carrera 40 A # 19-44 sur / 31188653330				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA TRAMITAR LAS SOLICITUDES DE REGISTROS REALIZADOS POR MEDIO DE LA VENTANILLA ÚNICA DE COMERCIO EXTERIOR "VUCE" Y LAS AUTORIZACIONES DE IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS- INVIMA.				

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	2
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	2
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	2

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (18)}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)}} \times 100 = \boxed{75}$

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	BUENO
--------------	--------------

<p>Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:</p>
<p>Observaciones:</p> <p>La contratista presenta demoras en la entrega del producto solicitados y por ende no se ajusta a lo establecido en la reglamentación vigente (Decreto 2106 de 2019. Artículo 139)</p>

FIRMA 
CESAR ANDRÉS CUBIDES MARTÍNEZ
 COORDINADOR GRUPO DE AUTORIZACIONES Y LICENCIAS

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

Nota N° 2: Si son de trazo 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 7.6 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.