

	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	EXPERTQUIM S.A.S		NIT/ CC No.	900468703 - 3	
CORREO ELECTRÓNICO	ventas@expertquim.com		TELÉFONO	(601) - 4454475, 3505830383	
TIPO DE CONTRATO	Suministro				
No. CONTRATO	452 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	Hasta el 19 de Diciembre de 2025	
OBJETO DEL CONTRATO	Suministrar ensayos de aptitud o comparaciones interlaboratorios distintas a ensayos de aptitud para la oficina de laboratorios y control de calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima (Grupos 1,3 y 4)				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-06-20	FECHA DE INICIO	2025-06-26	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-19

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 31.970.000,00	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 31.970.000,00	VALOR A PAGAR	\$ 31.970.000,00
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ -	VALOR PAGADO	\$ 31.970.000,00	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	PAGO 1
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO. EQ-4764	PERIODO OBJETO DE PAGO	2025-06-26 a 2025-06-19
BANCO	BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	0071-0072-4199

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)

En mi calidad de supervisor del contrato, y con aprobación de recibido a satisfacción por parte de los coordinadores del Laboratorio de FQ de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías, MB de Alimentos, manifiesto que se recibieron satisfactoriamente las cantidades y especificaciones técnicas para los ensayos de aptitud/interlaboratorios en:

FQPFOT

1). Identificación y Valoración de principio activo por HPLC en formas farmacéuticas: sólida, líquida, semisólida, suspensión, soluciones inyectables o polvos para reconstituir. Referencia: PT-PH-02A, **Grupo 1**

2). Determinación de Uniformidad de unidades de dosificación, según USP 905 o equivalentes, por espectrofotometría UVo HPLC. Referencia: PT-PH-07C, **Grupo 1**

3). Ensayo de Disolución. Referencia: PT-PH-07A, **Grupo 3**

MBAB

4). Prueba de recuento microbiano y microorganismos específicos. Referencia PT-PH-4A, 4B Y 9, **Grupo 1**

5). Ensayo de Aptitud cualitativo o equivalente para: Detección de Escherichia coli O157 (cepa no toxigenica). Detección Salmonella spp. Referencia PT-MT-727, **Grupo 1**

Grupo Red de Laboratorios y calidad

6). Paquete cuantitativo y cualitativo parámetros microbiológicos. Referencia PT-MT-756 757, **Grupo 4**

7). Réplica paquete cuantitativo y cualitativo parámetros microbiológicos. Una (1) unidades. Referencia PT-MT-756 757 -X, **Grupo 4**

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	N/A	Facturas	SI
Pago Parafiscales	SI	Ingreso a Almacén	SI
SGSSI	SI	Documentos a cargo	N/A
Carné	NO	Otros. Cuales?	N/A

Indique las observaciones respectivas

4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
NÚMERO DE PLANILLA	91781402			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	2025-12	2025-11-28	\$ 957.400	SANITAS EPS, FAMISANAR
PENSIÓN	2025-11	2025-11-28	\$ 3.216.600	COLPENSIONES, , PROTECCION, COLPENSIONES
ARL	2025-11	2025-11-28	\$ 125.300	Riesgos profesionales Colmena

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

En mi calidad de Supervisor del contrato de suministro 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.



MYRIAM RIVERA RICO

Coordinadora Grupo Red de Laboratorio y Calidad-OLCC

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	
EVALUACION DE PROVEEDORES					
Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01		Fecha de Emisión: 2022-02-01	
NOMBRE DEL PROVEEDOR	EXPERTQUIM S.A.S		FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM
NIT O C.C. No.	900.489.271-3		PERIODO EVALUADO (si aplica)	2025	12
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN				Desde	Hasta
FECHA ACTA DE INICIO				2025-06-26	2025-12-19
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	ventas@expertquim.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	CALLE 68 A N° 79 -17, (60) (1) - 4454475, 3505830383				
OBJETO DEL CONTRATO	Suministrar ensayos de aptitud o comparaciones interlaboratorios distintas a ensayos de aptitud para la oficina de laboratorios y control de calidad del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima (Grupos 1,3 y 4)				
SISTEMA DE PUNTUACIÓN			NA	No aplica	2
			0	No cumple	3
			1	Cumple mínimamente	4
				Cumple parcialmente	
				Cumple plenamente	
				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)			N/A

EVALUACION DEL PROVEEDOR =

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS
(20)

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES
(20)

X
100
=
100

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES
(5)

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

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato: Ninguna
Observaciones: En mi calidad de supervisor del contrato, y con aprobación de recibido a satisfacción por parte de los coordinadores del Laboratorio de FQ de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías, MB de Alimentos y bebidas, manifiesto que se recibieron satisfactoriamente las cantidades y especificaciones técnicas para los ensayos de aptitud/interlaboratorios en:
FQPFOT 1). Identificación y Valoración de principio activo por HPLC en formas farmacéuticas: sólida, líquida, semisólida, suspensión, soluciones inyectables o polvos para reconstituir. Referencia: PT-PH-02A, Grupo 1
2). Determinación de Uniformidad de unidades de dosificación, según USP 905 o equivalentes, por espectrofotometría UVo HPLC. Referencia: PT-PH-07C, Grupo 1
3). Ensayo de Disolución. Referencia: PT-PH-07A, Grupo 3
MBAB 4). Prueba de recuento microbiano y microorganismos específicos. Referencia PT-PH-4A, 4B Y 9, Grupo 1
5). Ensayo de Aptitud cualitativo o equivalente para: Detección de Escherichia coli O157 (cepa no toxigenica). Detección Salmonella spp. Referencia PT-MT-727, Grupo 1
Grupo Red de Laboratorios y calidad 6). Paquete cuantitativo y cualitativo parámetros microbiológicos. Referencia PT-MT-756 757, Grupo 4
7). Réplica paquete cuantitativo y cualitativo parámetros microbiológicos. Una (1) unidades. Referencia PT-MT-756 757 -X, Grupo 4



MYRIAM RIVERA RICO
Coordinadora Grupo Red de Laboratorio y Calidad-OLCC

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.