



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	MARLY NAYDU GUTIÉRREZ RAMÍREZ	NIT/ CC No.	1030675193-1		
CORREO ELECTRÓNICO	mgutierrezr@invima.gov.co	TELÉFONO	3505795850		
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	No. 195 DE 2025	TERMINO DE EJECUCIÓN	2025-11-29		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN EL PROCESO DE VISITAS A ESTABLECIMIENTOS CON EL OBJETIVO DE OTORGAR CERTIFICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS SANITARIAS VIGENTES.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-01-29	FECHA DE INICIO	2025-01-30	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-11-29

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 55.220.000,00	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 5.522.000	VALOR A PAGAR	\$ 5.522.000,00
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	\$ 55.220.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 10)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	NA	PERIODO OBJETO DE PAGO	(30 de octubre del 2025 al 29 de noviembre del 2025)
BANCO	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	025334202

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)

Se aclara que la presente cuenta es FINAL, no se tramitó adición, por lo tanto los valores y fechas corresponden al Acta de Inicio

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	N/A
Carné	NO	Otros. Cuales?	N/A

Indique las observaciones respectivas

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NÚMERO DE PLANILLA		9495394485		
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	nov-25	2025-11-26	\$ 276.100	COMPENSAR
PENSIÓN	nov-25	2025-11-26	\$ 353.500	PORVENIR

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:


- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
- 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.
- 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	1	
	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
	Nombre			
	Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO Coordinadora Grupo Técnico 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.

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

NOMBRE DEL PROVEEDOR	MARLY NAYDU GUTIERREZ RAMIREZ	FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM	DD
			2025	11	29
NIT O C.C. No.	1030675193-1	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde	Hasta	
			2025-01-30	2025-11-29	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	195-2025 DEL 2025-01-29				
FECHA ACTA DE INICIO	2025-01-30				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	marlynanu@outlook.com / marlynanu04@gmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Cll 12 C # 71B-60				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN EL PROCESO DE VISITAS A ESTABLECIMIENTOS CON EL OBJETIVO DE OTORGAR CERTIFICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS SANITARIAS VIGENTES.				

SISTEMA DE Puntuación	NA	No aplica	2	Cumple parcialmente
	0	No cumple	3	Cumple plenamente
	1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

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

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: no hay
Observaciones: no hay

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR
CARGO


 CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO
 Coordinadora Grupo Tecnico de Medicamentos

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.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																											
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																							
CC 1030675193			GUTIERREZ RAMIREZ MARLY NAYDU					INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			Calle 12C No 71B -60		BOGOTA-BOGOTA D.E.		3505795850		No																																							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																											
																								\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$2,208,800	\$44,200			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$673,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																											
																								\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$2,208,800	\$44,200			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$673,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																																											
1	CC	1030675193	GUTIERREZ MARLY																	230301	30	\$2,208,800	\$353,500	EPS008	30	\$2,208,800	\$276,100	CCF24	30	\$2,208,800	\$44,200	0	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	No	\$673,800																				
Total Afiliados(1)																												\$2,208,800	\$353,500			\$2,208,800	\$276,100			\$2,208,800	\$44,200			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$673,800				

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1956407341	9495394485	I	2025/12/22	2025/11/26	BANCO DE BOGOTA	0	\$673,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$353,500	\$0	\$0	\$353,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$353,500	\$0	\$0	\$353,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,200	\$0	\$0	\$44,200	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$44,200	\$0	\$0	\$44,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$276,100	\$0	\$0	\$276,100	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$276,100	\$0	\$0	\$276,100	
TOTAL				1	\$673,800	\$0	\$0	\$673,800	

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	195-2025		
CONTRATISTA:	MARLY NAYDU GUTIERREZ RAMIREZ	NIT / C.C No. :	1.030.675.193
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN EL PROCESO DE VISITAS A ESTABLECIMIENTOS CON EL OBJETIVO DE OTORGAR CERTIFICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS SANITARIAS VIGENTES.		
VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$55.200.000,00 COP).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-01-29	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS:	300 días
FECHA DE INICIO:	2025-01-30	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-11-29
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025-10-30	HASTA:	2025-11-29
PAGO NÚMERO:	10	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.		

1. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar en la ejecución de auditorías, visitas técnicas, proyección y/o revisión de las certificaciones o actos administrativos que concede la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) y demás asignadas por el supervisor del contrato a los establecimientos que fabriquen, procesen, envasen, analicen, importen, acondicionen, almacenen, distribuyan o comercialicen productos farmacéuticos, fitoterapéuticos, suplementos dietarios, gases medicinales, medicamentos homeopáticos, medicamentos biológicos, o que presten servicios de salud de medicamentos en seres humanos, que sean de competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Visitas de certificación BPx: 1. rcBPL ANALICORP S.A.S. , visita del 04 al 07 de noviembre de 2025. 2. rcBPL-rcBPM LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V. - EDIFICIO A Y B , visita del 10 al 14 de noviembre de 2025. 3. rcBPL-rcBPM LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V. - EDIFICIO E Y C , visita del 17 al 21 de noviembre de 2025.	Radicados Invima Nos./Actas generadas/archivo en expedientes: 1. 20241326308 del 16/12/2024, acta de inspección del 07 de noviembre de 2025, expediente 2052L. 2. 20241160638 y 20241297478 del 27/06/2024 y 18/11/2024, acta de inspección del 14 de noviembre de 2025, expediente 418E y 418EL. 3. 20241297505 del 18/11/2024, acta de inspección del 21 de noviembre de 2025, expediente 418E (1) y 418EL (1).
2	Apoyar en la solución del proceso de PQRS presentadas por los usuarios a través de los distintos canales del Instituto, con relación al procedimiento de auditorías de certificación y trámites asociados.	Atención de: 1. Proyección de correspondencia y derechos de petición: 17	Radicados en Sesuite: 1. 20251266977, 20251237036, 20251268448, 20251267018, 20251293633, 20251320834, 20251257564, 20251273837,



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		<p>2. Apoyo a revisión de oficios salientes del GTM: 3.</p> <p>3. Atención al usuario: No fueron asignados</p>	<p>20251293635, 20251302686, 20251307112, 20251334956, 20251317763, 20251316216, 20251333073, 20251339926, 20221631139.</p> <p>2. 20241309022, 20251305032, 20251337168.</p> <p>3. Formato de atención al ciudadano - registro de reunión y booking; No fueron asignados.</p>
3	<p>Apoyar en la ejecución de las auditorias de verificación de requerimientos y/o revisión documental de verificación de requerimientos de la certificación en Buenas Prácticas asignadas por el supervisor del contrato, con el fin de cumplir con las condiciones sanitarias de acuerdo con los requisitos establecidos en la normatividad vigente.</p>	<p>Visitas de verificación de requerimientos BPX:</p> <p>1. rcBPM OPHARM LIMITADA, visita del 26 al 27 de noviembre de 2025.</p>	<p>Radicados Invima Nos./Actas generadas/archivo en expedientes:</p> <p>1. 20251229734 del 22/08/2025, acta de inspección del 27 de noviembre de 2025, expediente 2071.</p>
4	<p>Proyectar, revisar y gestionar los documentos producto de la realización de visitas de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL), acorde al procedimiento de Auditorias y Certificaciones</p>	<p>Se generan los siguientes documentos resultantes de las visitas de certificación y verificación de requerimientos BPx:</p> <p>Actas de inspección BPX:</p> <p>1. rcBPL ANALICORP S.A.S., visita del 04 al 07 de noviembre de 2025. 2. rcBPL-rcBPM LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V. - EDIFICIO A Y B, visita del 10 al 14 de noviembre de 2025. 3. rcBPL-rcBPM LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V. - EDIFICIO E Y C, visita del 17 al 21 de noviembre de 2025. 4. rcBPM OPHARM LIMITADA, visita del 26 al 27 de noviembre de 2025.</p> <p>Resoluciones generadas: Se encuentran en emisión.</p>	<p>Se archivan las actas de inspección y resoluciones en los expedientes respectivos:</p> <p>1. 2251L. 2. 418E y 418EL. 3. 418E (1) y 418EL (1). 4. 2071.</p> <p>Se archivan copias de las actas en carpeta digital en SHARE POINT del Grupo Técnico de Medicamentos, marcada como "consecutivo de actas GTM DIGITAL / 2025 / NOVIEMBRE".</p>
5	<p>Apoyar en la actualización de los sistemas de información de acuerdo al concepto técnico emitido en la ejecución de la auditoria; establecidos en el Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos de la Dirección de</p>	<p>Se diligencia la base de datos de los establecimientos certificados en BPx:</p> <p>1. ANALICORP S.A.S. 2. LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V. - EDIFICIO A</p>	<p>Expediente actualizado en la base de datos de los establecimientos certificados en BPx:</p> <p>1. 2251L.</p>

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

	Medicamentos y Productos Biológicos del INVIMA.	Y B, visita del 10 al 14 de noviembre de 2025. 3. LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V. - EDIFICIO E Y C. 4. OPHARM LIMITADA.	2. 418E y 418EL. 3. 418E (1) y 418EL (1). 4. 2071.
6	Asistir a los diferentes comités que se requieren por el supervisor del contrato con relación al procedimiento de auditorías de certificación que le sean asignados.	Se realizaron capacitaciones /reuniones: No fueron realizadas.	No fueron realizadas.

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas.

2. 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	BOGOTA-GUADALAJARA-BOGOTA	08-11-2025	22-11-2025

3. 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 marzo del año 2025:

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)
01	\$ 5.522.000	\$2.208.000	30	\$641.200	Enero 9481204616 Febrero 9479703936	Aportes en línea
02	\$ 5.522.000	\$2.208.000	30	\$641.200	9483394593	Aportes en línea
03	\$ 5.522.000	\$2.208.000	30	\$641.200	9484440178	Aportes en línea
04	\$ 5.522.000	\$2.208.000	30	\$641.200	9485547254	Aportes en línea
05	\$ 5.522.000	\$2.208.000	30	\$641.200	9486983649	Aportes en línea
06	\$ 5.522.000	\$2.208.000	30	\$641.200	9488780031	Aportes en línea
07	\$ 5.522.000	\$2.208.000	30	\$641.200	9489910372	Aportes en línea
08	\$ 5.522.000	\$2.208.000	30	\$641.200	9492564421	Aportes en línea
09	\$ 5.522.000	\$2.208.000	30	\$641.200	9495291877	Aportes en línea
10	\$ 5.522.000	\$2.208.000	30	\$641.200	9495394485	Aportes en línea

4. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 55'220.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 55'220.000
Saldo del contrato	\$ 0

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

5. 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
01	X	
02	X	
03	X	
04	X	
05	X	
06	X	
07	X	
08	X	
09	X	
10	X	

Atentamente,

Firma
Nombres y apellidos del contratista: Marly Naydú Gutiérrez Ramírez
Contratista
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
C.C. No. 1030675193

Recibí a satisfacción:

Nombres y Apellidos: CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO
Cargo: Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
Dependencia: DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
Supervisor(a) Contrato 195 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:	195-2025		
CONTRATISTA:	MARLY NAYDU GUTIERREZ RAMIREZ	NIT / CC No.:	1.030.675.193-1
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN EL PROCESO DE VISITAS A ESTABLECIMIENTOS CON EL OBJETIVO DE OTORGAR CERTIFICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS SANITARIAS VIGENTES.		
VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$55.200.000,00 COP).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-01-29	PLAZO DE EJECUCIÓN:	2025-11-29
FECHA DE INICIO:	2025-01-30	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-11-29
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS

2. SUSPENSIONES

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

3. PRÓRROGAS

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

4. ADICIONES

ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

5. GARANTÍA

ASEGURADORA		No. de póliza	
--------------------	--	----------------------	--

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
		AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

		AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD
		AAAA-MM-DD	AAAA-MM-DD

6. SANCIONES

SI _____

NO _____

(INDICAR LAS APLICADAS AL CONTRATO EN CASO AFIRMATIVO)

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRALSI _____

NO _____

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 55.200.000
ADICIONES	\$ 0
MODIFICACIONES	\$ 0
SUBTOTAL	\$ 55.200.000
VALOR EJECUTADO	\$ 55.200.000
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 en la ejecución de auditorías, visitas técnicas, proyección y/o revisión de las certificaciones o actos administrativos que concede la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) y demás asignadas por el supervisor del contrato a los establecimientos que fabriquen, procesen, envasen, analicen, importen, acondicionen, almacenen, distribuyan o comercialicen productos farmacéuticos, fitoterapéuticos, suplementos dietarios, gases medicinales, medicamentos homeopáticos, medicamentos biológicos, o que presten servicios de salud de medicamentos en seres humanos, que sean de competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	<ol style="list-style-type: none">1. Realizar estudio de los antecedentes de la visita de certificación de BPx que incluye: pago de la visita, solicitud de alcance de la visita, actas anteriores, resoluciones anteriores, expediente con ultimas oficios de radicaciones en relación con la visita de certificación.2. Preparar agenda de auditoría, estudio previo del alcance de la auditoria, preparación de la presentación para la auditoria, estudio de la base de establecimientos para verificar información de la visita.3. Realizar 28 visitas de certificación de manera presencial con una duración de 04 o 05 días, dependiendo del alcance de la misma, en las instalaciones de los establecimientos farmacéuticos para llevar a cabo las visitas correspondientes a la certificación de: Buenas prácticas de Manufactura Farmacéutica,

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

		<p>Productos Fitoterapéuticos, Suplementos Dietarios, Productos Biológicos, Buenas Prácticas de Elaboración de Medicamentos y derivados de Cannabis, Radiofármacos, Gases Medicinales entre otras relacionadas con BPM.</p>
<p>2</p>	<p>Apoyar en la solución del proceso de PQRS presentadas por los usuarios a través de los distintos canales del Instituto, con relación al procedimiento de auditorías de certificación y trámites asociados.</p>	<p>Se apoyo en la solución de 104 inquietudes y/o peticiones presentadas por los usuarios correspondientes a:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estudio y proyección de correspondencia asignada a través del aplicativo SESUITE, referente a tramites de consultas radicadas por parte de los usuarios, relacionadas con Buenas Prácticas de Manufactura farmacéutica, BPE, Radiofármacos, Gases Medicinales, Productos Fitoterapéuticos, Productos Biológicos, entre otros que estén relacionados con el Grupo Técnico de Medicamentos de la Dirección de Medicamentos y productos Biológicos. 2. Estudio y proyección de Derechos de Petición asignados a través del aplicativo SESUITE, referente a tramites de consultas radicadas por parte de los usuarios relacionadas con Buenas Prácticas de Manufactura farmacéutica, BPE, Radiofármacos, Gases Medicinales, Productos Fitoterapéuticos, Productos Biológicos, entre otros que estén relacionados con el Grupo Técnico de Medicamentos de la Dirección de Medicamentos y productos Biológicos. 3. Estudio y proyección de Certificados de BPM/BPL. 4. Estudio y proyección de Certificados de Homologación. 5. 55 trámites para Estudio y Revisión (filtros) a los compañeros del Grupo técnico de Medicamentos de cualquier trámite relacionado con BPX, que incluye: Derechos de petición, correspondencia interna, resoluciones, certificados de BPM y Homologación, resoluciones de BPM, entre otros relacionados con el GTM. 6. 15 atención de usuarios a través de la plataforma virtual Teams
<p>3</p>	<p>Apoyar en la ejecución de las auditorias de verificación de requerimientos y/o revisión documental de verificación de requerimientos de la certificación en Buenas Prácticas asignadas por el supervisor del contrato, con el fin de cumplir con las condiciones sanitarias de acuerdo con los requisitos establecidos en la normatividad vigente.</p>	<p>Realizar 5 visitas de verificación de requerimientos de certificación de manera presencial y virtual con una duración de 01 y 02 días en las instalaciones de los establecimientos farmacéuticos para llevar a cabo las visitas correspondientes a la certificación de: Buenas prácticas de Manufactura Farmacéutica, Productos Fitoterapéuticos, Suplementos Dietarios, Productos Biológicos, Buenas Prácticas</p>

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

		de Elaboración de Medicamentos y derivados de Cannabis, Radiofármacos, entre otras relacionadas con BPM.
4	Proyectar, revisar y gestionar los documentos producto de la realización de visitas de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL), acorde al procedimiento de Auditorías y Certificaciones	<ol style="list-style-type: none"> 1. Generación de actas de auditorías de certificaciones y renovaciones de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL). 2. Generación de acta de verificación de requerimientos de certificación y/o renovación de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL). 3. Proyección de Resoluciones de BPE, BPM/BPL.
5	Apoyar en la actualización de los sistemas de información de acuerdo al concepto técnico emitido en la ejecución de la auditoria; establecidos en el Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos del INVIMA.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se realizan las actualizaciones de la información técnica en la Base de establecimientos Farmacéuticos del Grupo técnico de Medicamentos que incluye: actualización del concepto técnico, fecha de la visita de inspección de BPX, Nro. de Resolución que concede la certificación, Nro. de hallazgos encontrados en la visita de inspección, datos del representante legal, datos del director técnico, entre otros aspectos. 2. Se realiza la actualización de la Base de Certificados de Homologación de BPM, que incluye: Nro. de certificado, datos del establecimiento, fecha y vigencia del certificado, datos de la autoridad sanitaria objeto de homologación, productos aprobados, entre otros aspectos. 3. Se realiza actualización de la base de visitas BPX de establecimientos con concepto de cumple condicionado que incluye nombre del establecimiento, Nro de hallazgos, entre otros.
6	Asistir a los diferentes comités que se requieren por el supervisor del contrato con relación al procedimiento de auditorías de certificación que le sean asignados.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Asistencia a comités y capacitaciones relacionadas con temas de clasificación de no conformidades, Capacitación y presencial: 3 sesiones de formación de auditores, cargas laborales.

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 ENTIDADEXCELENTE x BUENO REGULAR MALO (DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES
FORMATO GAD-GCT-FM8)**12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES**

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

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	
5	X	
6	X	
7	X	
8	X	
9	X	
10	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 195 de 2025, 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.

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 195 de 2025 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.

¹ 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

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 D.C., a los 29 del mes Enero de 2025.

**Firma****Nombres y apellidos del contratista:** Marly Naydú Gutiérrez Ramírez**Contratista****Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos****C.C. No. 1030675193**

Recibí a satisfacción:

**Nombres y Apellidos:** CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO**Cargo:** Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos**Dependencia:** DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS**Supervisor(a) Contrato 195 de 2025.**