	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
invima	**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	**ARNOLD ALBERTO SUAREZ REY**	**NIT/ CC No.**	80139460
CORREO ELECTRÓNICO	arnold.suarezrey@gmail.com	**TELÉFONO**	3125960050
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		
No. CONTRATO	**874 de 2023**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**147 días**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS RELACIONADOS CON LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN EL MÓDULO DE CALIDAD.**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2023-08-03**	**FECHA DE INCIO**	**2023-03-08**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2023-12-29**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 27.055.664**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 4.969.408**	**VALOR A PAGAR**	**$ 4.969.408**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 0**	**VALOR PAGADO**	**$ 27.055.664**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**PAGO 5**
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**N.A.**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**3 de diciembre a 29 de diciembre de 2023**
BANCO	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS	**No DE CUENTA**	**21714484963**

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**	N/A	
Carné	SI	**Otros. Cuales?**	N/A	

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA	**73332162**

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	**DICIEMBRE**	**2023-12-18**	**$ 301.900,00**	**COMPENSAR EPS**
PENSIÓN	**DICIEMBRE**	**2023-12-18**	**$ 386.400,00**	**COLPENSIONES**
ARL	**DICIEMBRE**	**2023-12-18**	**$ 12.700,00**	**POSITIVA**

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación 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

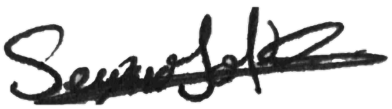
(El supervisor deberà realizar un informe respecto de la ejecuciòn del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 Interventoria 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**
	2023	12	29



SERGIO ANDRES LOPEZ LOPEZ

COORDINADOR GRUPO DE REGISTROS SANITARIOS DE SINTESIS QUIMICA DE FABRICACIÓN NACIONAL - DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS

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.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ARNOLD ALBERTO SUAREZ REY	**NIT:**	80139460
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2023
Número de Radicación:	73332162	**Total a pagar:**	$715,500
Fecha de vencimiento:	15/01/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	18/12/2023	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	342056588
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$12,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$386,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$14,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$301,900
						$715,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	874 de 2023			
CONTRATISTA:	Arnold Alberto Suárez Rey	**NIT / C.C No. :**	80.139.460	
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS RELACIONADOS CON LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN EL MÓDULO DE CALIDAD.			
VALOR DEL CONTRATO	$ 27.055.664			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**2023-08-03**	**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	**147**	
FECHA DE INICIO:	**2023-08-03**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**2023-12-29**	
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:** **2023-12-03**	**HASTA:**	**2023-12-29**	
PAGO NÚMERO:	**CINCO (5)**	**DEPENDENCIA:**	**Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos**	
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**Sergio Andres Lopez lopez**			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Ejecutar la evaluación técnica farmacéutica del módulo de calidad aportado por el interesado, para la obtención del registro sanitario y demás tramites asociados de alta complejidad; de acuerdo con los trámites y actividades asignadas por el supervisor del contrato y teniendo en cuenta la normatividad sanitaria legal vigente.	Estudio técnico inicial de modificaciones de registro sanitario, radicados: 20221131950 20221131954 20221132073 20221132196 20221132210 20221133201 20221133294 20221133645 20221133691 20221135115 20221135806 20221135813 20221136445 20221138271 20221142108 20221142668 20221143887 20221144040	Formatos de evaluación técnica diligenciados y entregados al correo fies.rsmpb@invima.gov.co Trámites actualizados en el aplicativo de registros sanitarios.
2	Generar en los aplicativos institucionales los actos administrativos como resoluciones, autos y oficios, producto de la evaluación de los	Generación de los actos administrativos de los trámites relacionados en el punto anterior.	Las resoluciones y autos se pueden visualizar en el aplicativo de registros sanitarios, consultando la información de cada número de radicado.

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
	registros sanitarios y tramites asociados de alta complejidad, de acuerdo con la normatividad vigente.		
3	Apoyar la realización de visitas con fines de obtención de registros sanitarios, con el estudio análisis y emisión de concepto técnico de acuerdo con la normatividad vigente.	No hubo requerimientos en este periodo	No hubo requerimientos en este periodo
4	Mantener actualizada la información de las herramientas tecnológicas institucionales y de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológico, así como las demás bases de datos que se requieran con ocasión del objeto contractual respecto al desarrollo de las actividades de evaluación de registros sanitarios y trámites asociados, en concordancia con la normatividad sanitaria vigente.	Se diligencio y actualizó el aplicativo de registros sanitarios con los resultados de cada una de los estudios mencionados en el punto 1, así como también el archivo de Plan de trabajo ubicado en la carpeta del aplicativo TEAMS del grupo de registros sanitarios de síntesis química de fabricación nacional, con la información de los trámites reportados en el punto 1 y 3.	La información se puede ver en el aplicativo de registros sanitarios, consultando la información de cada número de radicado y en las bases de datos compartidas en TEAMS del Grupo de Registros Sanitarios de Síntesis Química de Fabricación Nacional..
5	Apoyar la actualización de procedimientos, instructivos, guías y/o manuales para el desarrollo de evaluación de registros sanitarios y trámites asociados, en concordancia con la normatividad sanitaria vigente.	No hubo requerimientos en este periodo	No hubo requerimientos en este periodo
6	Apoyar en la proyección de solicitudes, peticiones, consultas o conceptos respecto de registros sanitarios y demás trámites asociados de alta complejidad asignados por el supervisor del contrato de acuerdo con el objeto contractual.	No hubo requerimientos en este periodo	No hubo requerimientos en este periodo

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

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté ante el supervisor del contrato un informe sobre las actividades realizadas. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	**No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE**	**LUGAR DE DESPLAZAMIENTO**	**FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS**	
			INICIO	**FINALIZACIÓN**
1.	N/A	N/A	N/A	N/A

4. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: fotocopia o en medio magnético de la planilla, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, correspondiente al mes de diciembre del año 2023.

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)
1	5.521.564	2.415.000	30	$ 701.000	73332162	MIPLANILLA

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 27.055.664
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 27.055.664
Saldo del contrato	$ 0

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

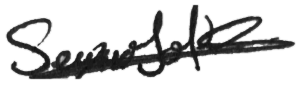
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
ACTA DE INICIO, PAGO 1, 2, 3, 4, 5	X	

Atentamente,



Firma
Arnold Alberto Suárez Rey
Contratista
C.C. No. 80.139.460

Recibí a satisfacción:



Firma
Sergio Andres Lopez lopez
Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Síntesis Química de Fabricación Nacional
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisor Contrato 874 de 2023

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	*874 de 2023*		
CONTRATISTA:	Arnold Alberto Suárez Rey	**NIT / CC No.:**	*80139460*
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS RELACIONADOS CON LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN EL MÓDULO DE CALIDAD.		
VALOR DEL CONTRATO	$ 27.055.664		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**2023-08-03**	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	**2023-12-29**
FECHA DE INICIO:	**2023-08-03**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**2023-12-29**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**Sergio Andres Lopez Lopez**	**DEPENDENCIA:**	**Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos**

2. SUSPENSIONES			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
N.A.	**N.A.**	**N.A.**	**N.A.**

3. PRÓRROGAS			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
N.A.	**N.A.**	**N.A.**	**N.A.**

4. ADICIONES			
ACTA	**FECHA**	**VALOR**	**JUSTIFICACIÓN**
N.A.	**N.A.**	**N.A.**	**N.A.**

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	**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**___

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI_____**X**_____ **NO**_____

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALOR CONTRATO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 27.055.664**
ADICIONES	**$ 0**
MODIFICACIONES	**$ 0**
SUBTOTAL	**$ 27.055.664**
VALOR EJECUTADO	**$ 27.055.664**
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	Ejecutar la evaluación técnica farmacéutica del módulo de calidad aportado por el interesado, para la obtención del registro sanitario y demás tramites asociados de alta complejidad; de acuerdo con los trámites y actividades asignadas por el supervisor del contrato y teniendo en cuenta la normatividad sanitaria legal vigente.	Se realizó el estudio técnico de 88 solicitudes de modificación de registro sanitario. 4 estudios iniciales de solicitud de registro sanitario nuevo 15 estudios de respuesta a Auto de Registro sanitario nuevo 5 estudios de solicitud de recurso de reposición a trámites de registro sanitario nuevo
2	Generar en los aplicativos institucionales los actos administrativos como resoluciones, autos y oficios, producto de la evaluación de los registros sanitarios y tramites asociados de alta complejidad, de acuerdo con la normatividad vigente.	Se elaboró los actos administrativos relacionados con cada uno de los trámites estudiados en cumplimiento al numeral uno de las obligaciones contractuales.
3	Apoyar la realización de visitas con fines de obtención de registros sanitarios, con el estudio análisis y emisión de concepto técnico de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realizó el estudio técnico de 7 solicitudes de registro sanitario nuevo con visita en planta.
4	Mantener actualizada la información de las herramientas tecnológicas institucionales y de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológico, así como las demás bases de datos que se requieran con ocasión del objeto contractual respecto al desarrollo de las actividades de evaluación de registros sanitarios y trámites asociados, en concordancia con la normatividad sanitaria vigente.	Se diligencio y actualizó el aplicativo de registros sanitarios con los resultados de cada una de los estudios mencionados en el punto 1, así como también el archivo de Plan de trabajo ubicado en la carpeta del aplicativo TEAMS del grupo de registros sanitarios de síntesis química de fabricación nacional, con la información de los trámites reportados en el punto 1 y 3.
5	Apoyar la actualización de procedimientos, instructivos, guías y/o manuales para el desarrollo de evaluación de registros sanitarios y trámites asociados, en concordancia con la normatividad sanitaria vigente.	No hubo requerimientos durante la ejecución del contrato
6	Apoyar la implementación o actualización de procedimientos, conceptos, guías y/o manuales relacionados con la evaluación de registros sanitarios y trámites asociados.	No hubo requerimientos durante la ejecución del contrato

7	Apoyar en la proyección de solicitudes, peticiones, consultas o conceptos respecto de registros sanitarios y demás trámites asociados de alta complejidad asignados por el supervisor del contrato de acuerdo con el objeto contractual.	Se realizó el estudio y proyección de respuesta de 4 derechos de petición.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

No aplica

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE ___ **BUENO X** **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 cumplimento 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	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO[1] 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 **874** 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.

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número **874** 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.

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

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 días del mes diciembre de 2023.

Firma
Arnold Alberto Suárez Rey
Contratista
C.C. No. 80.139.460

Firma
Sergio Andres Lopez Lopez
Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Síntesis Química de Fabricación Nacional
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisor Contrato 206 de 2023

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

			AAAA	MM	DD
NOMBRE DEL PROVEEDOR	ARNOLD ALBERTO SUÁREZ REY	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2023	12	29
NIT O C.C. No.	80139460	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2023-08-03		2023-12-29

No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	874 del 03 de agosto 2023
FECHA ACTA DE INICIO	2023-08-03
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	arnold.suarezrey@gmail.com
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Carrera 87 B # 8 A - 72 Torre 5 Apto 920
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS RELACIONADOS CON LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN EL MÓDULO DE CALIDAD.

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	3
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	3
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	3
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	3

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (\ 20\ )}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (\ 24\ )} \times 100 = 83{,}333$

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	**BUENO**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:

No Aplica

Observaciones:

No Aplica

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR **Sergio Andres Lopez Lopez**

CARGO **Coordinadora Grupo de Registros Sanitarios de Síntesis Química de Fabricación Nacional**

Nota N° 1: Sí 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 sí el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Sí son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Sí 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 Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.