	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	**LADY MILENA PERDOMO ORTIZ**	**NIT/ CC No.**	1022356369
CORREO ELECTRÓNICO	LAYPERDOMO@HOTMAIL.COM	**TELÉFONO**	3002645091
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		
No. CONTRATO	**419 DE 2024**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**28 DE JULIO DE 2024**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EVALUACION FARMACOLOGICA Y FARMACEUTICA DE LA INFORMACION CON RESPECTO A LA SEGURIDAD Y EFICACIA DE LOS TRÁMITES DE REGISTROS SANITARIOS, MODIFICACIONES, Y PRECONCEPTOS TECNICO DE LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA.**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**2024-01-29**	**FECHA DE INCIO**	**2024-01-29**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2024-07-28**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 33.132.000**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 5.522.000**	**VALOR A PAGAR**	**$ 5.522.000**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 0**	**VALOR PAGADO**	**$ 33.132.000**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**PAGO 6**
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**		**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**29 de junio al 28 de julio del 2024**
BANCO	**BANCO DE BOGOTA**	**TIPO DE CUENTA**	**AHORROS**	**No DE CUENTA**	**132148784**

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**	NO	
Pago Parafiscales	NO	**Ingreso a Almacén**	NO	
SGSSI	SI	**Documentos a cargo**	NO	
Carné	NO	**Otros. Cuales?**	NO	

N/A

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

NÚMERO DE PLANILLA		**Junio: 78732902 - Julio: 78994770**		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	**Jun 2024 - Julio 2024**	**16/07/2024 - 29/07/2024**	**$ 276.100 - $ 276.100**	**SANITAS**
PENSIÓN	**Jun 2024 - Julio 2024**	**16/07/2024 - 29/07/2024**	**$ 353.500 - $ 353.500**	**PORVENIR**
ARL	**Jun 2024 - Julio 2024**	**16/07/2024 - 29/07/2024**	**$ 11.600 - $ 11.600**	**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

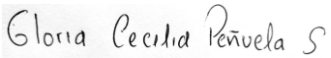
(El supervisor deberà realizar un informe respecto de la ejecuciòn del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

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**
	2024	7	29



GLORIA CECILIA PEÑUELA SÁNCHEZ

COORDINADORA DEL GRUPO DE APOYO A LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISION REVISORA DE LA DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022356369	LADY MILENA PERDOMO ORTIZ	KR 36A 53 85 APT 308	3002645091	LAYPERDOMO@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2024-06	2024-06	I	16/07/2024	78732902	$641.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.100	0		0		0	0	0	0	276.100	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	353.500	0	0	0	0	0	0		353.500	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.600				11.600	0	0	11.600			116	11.600	1

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	276.100	276.100
Pensión	1	353.500	353.500
Riesgos Laborales	1	11.600	11.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	641.200	641.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022356369	LADY MILENA PERDOMO ORTIZ		KR 36A 53 85 APT 308	3002645091	LAYPERDOMO@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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	
2024-06	2024-06	I	16/07/2024	78732902	$641.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1022356369	PERDOMO ORTIZ LADY MILENA	59	0			N																	230301	2.208.800	353.500	0	0	0	0	EPS005	2.208.800	276.100	14-23	2.208.800	1	11.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022356369	LADY MILENA PERDOMO ORTIZ	KR 36A 53 85 APT 308	3002645091	LAYPERDOMO@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2024-07	2024-07	I	29/07/2024	78994770	$641.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	276.100	0		0		0	0	0	0	276.100	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	353.500	0	0	0	0	0	0		353.500	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.600				11.600	0	0	11.600			116	11.600	1

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	276.100	276.100
Pensión	1	353.500	353.500
Riesgos Laborales	1	11.600	11.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	641.200	641.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022356369	LADY MILENA PERDOMO ORTIZ		KR 36A 53 85 APT 308	3002645091	LAYPERDOMO@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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	
2024-07	2024-07	I	29/07/2024	78994770	$641.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1022356369	PERDOMO ORTIZ LADY MILENA	59	0			N																	230301	2.208.800	353.500	0	0	0	0	EPS005	2.208.800	276.100	14-23	2.208.800	1	11.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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	419 de 2024			
CONTRATISTA:	LADY MILENA PERDOMO ORTIZ		**NIT / C.C No. :**	1.022.356.369
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EVALUACION FARMACOLOGICA Y FARMACEUTICA DE LA INFORMACION CON RESPECTO A LA SEGURIDAD Y EFICACIA DE LOS TRÁMITES DE REGISTROS SANITARIOS, MODIFICACIONES, Y PRECONCEPTOS TECNICO DE LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA.			
VALOR DEL CONTRATO	$ 33.132.000			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	29 DE ENERO DE 2024		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	28 DE JULIO DE 2024
FECHA DE INICIO:	2024-01-29		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2024-07-28
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	2024-06-29	**HASTA:**	2024-07-28
PAGO NÚMERO:	SEIS		**DEPENDENCIA:**	GRUPO DE APOYO A LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	GLORIA CECILIA PEÑUELA SÁNCHEZ			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS			EVIDENCIAS
1	Apoyar profesionalmente la evaluación especializada de los documentos aportados por el interesado para la modificación de las indicaciones y posologías en relación con el manejo de los riesgos asociados para la comercialización de los productos sujetos a registros sanitarios y trámites asociados, de acuerdo con las normas y procedimientos vigentes y atendiendo el plan de trabajo asignado para el cumplimiento de las metas POA de la dependencia	1	20231070952	Fie OK, cargado en Share point.	FIE archivados en SharePoint. Resoluciones en bases de datos, actualización de datos en aplicativo INVIMA. Registro de desarrollo de actividad en plan de trabajo SharePoint. Pestaña de plan de trabajo de SharePoint y carpeta de FIE 2024: LADY PERDOMO
		2	20231053689	Fie OK, cargado en Share point.	
		3	20221200817	Fie OK, Se remitio comunicado interno con Radicado Non. 20243012773	
		4	20221089067	Se carga FIE y Resolución en SharePoint.	
		5	20231102029	Se carga FIE y Resolución en SharePoint.	
		6	20231137436	Se carga FIE y Resolución en SharePoint.	
		7	20231072851	Se carga FIE y Resolución en SharePoint.	
		8	20221144370	Se carga FIE y Resolución en SharePoint.	
		9	20211180810	Radicado interno de correspondencia 20243012382	
		10	20241079231	Se carga FIE y Resolución en SharePoint.	
		11	20241079458	Se carga FIE y Resolución en SharePoint.	
		12	20201157831	Resolución de negación en SharePoint.	
		13	20231256457	Se cargó resolución.	

		14 | 20231256250 | Se cargó resolución. 15 | 20241149498 | Se carga FIE y Resolución en SharePoint. 16 | 20241139236 | Se carga FIE y Resolución en SharePoint. 17 | 20241138329 | Se carga FIE y Resolución en SharePoint. 18 | 20241136530 | Se carga FIE y Resolución en SharePoint. 19 | 20211197895 | Se carga resolucion de negacion en SharePoint. 20 | 20241137003 | Se carga FIE y queda pendiente cargar AUTO.	
2	Apoyar en el agendamiento de solicitudes que requieren conceptos de las salas especializadas de la comisión revisora.	En seguimiento de Radicado No. 20221222794.	NA
3	Proyectar los actos administrativos de las solicitudes de modificaciones de insertos e información para prescribir y estudios de bioequivalencia.	No se requirió	NA
4	Analizar y proyectar respuesta a las solicitudes relacionadas con las solicitudes de evaluación de farmacológica y trámites asociados, presentadas por los usuarios a través de los distintos canales de comunicación de la entidad, aportando los soportes correspondientes.	Correspondencia: – Respuesta a Salientes: 20241164722, 20241171652. – Correspondencia Interna: 20243012773, 20243012382.	Soporte de radicados salientes en SESUIT SE ACTUALIZA BASE DE RADICADOS INTERNOS
5	Actualizar las bases de datos y demás sistemas de información con los que la Dependencia cuenta para registrar la información relacionada con los trámites, como es el caso de la base de datos de Registros Sanitarios.	Diligenciamiento de Base de datos del plan de trabajo realizado Completar Datos: 20211244971, 20221195906, 20221232004, 20221237003, 20221250420, 20221250433, 20221253533, 20221254972, 20231169352, 20231256250.	Base de datos de registros de aplicativo web INVIMA.
6	Apoyar en las actividades de implementación de proyectos, guías, formatos, bases de datos, análisis normativos asignadas a la Dirección de	No se requirió	NA

	Medicamentos y Productos Biológicos, y apoyo en implementación de proyectos, de conformidad con las normas relacionadas con el objeto del contrato		
7	Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por los usuarios, respecto a las Autorizaciones de Uso de Emergencia (ASUE) de medicamentos y productos biológicos.	No se requirió	NA
8	Prestar apoyo en las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual y sean requeridas por el supervisor.	- 09/07/2024: SALUD MENTAL - 11/07/2024: Capacitacion SESUIT - 12/07/2024. CITA SALAS - 22/07/2024: CAPACITACION GESTION DOCUMENTAL. ESTADO DE CONTRATACIÓN. - 26/07/2024: APOYO A REMISIÓN CUENTAS COBRO. - 27/07/2024: APOYO A REMISIÓN CUENTAS COBRO. - 28/07/2024: APOYO A REMISIÓN CUENTAS COBRO.	Listado de asistencia y registros en Teams.

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 **JUNIO y JULIO** del año **2024**.

(Aplica para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, celebrados con persona natural.)

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)
6	5.522.000	2.208.800	30	641.200	78732902 - 78994770	MI PLANILLA

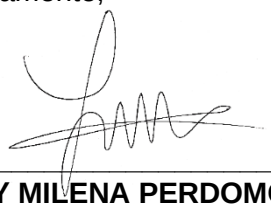
5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 33.132.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 33.132.000
Saldo del contrato	$ 0.0

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
6	X	

Atentamente,



LADY MILENA PERDOMO ORTIZ
Contratista
C.C. No. 1022356369

Recibí a satisfacción:



GLORIA CECILIA PEÑUELA SÁNCHEZ
COORDINADORA DEL GRUPO DE APOYO A LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
Supervisora Contrato 419 de 2024

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-GCT-FM14	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022-02-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	419 DE 2024		
CONTRATISTA:	LADY MILENA PERDOMO ORTIZ	**NIT / CC No.:**	1.022.356.369
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EVALUACION FARMACOLOGICA Y FARMACEUTICA DE LA INFORMACION CON RESPECTO A LA SEGURIDAD Y EFICACIA DE LOS TRÁMITES DE REGISTROS SANITARIOS, MODIFICACIONES, Y PRECONCEPTOS TECNICO DE LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	$ 33.132.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	29 de enero de 2024	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	28 de julio de 2024
FECHA DE INICIO:	29/01/2024	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	28/07/2024
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	GLORIA CECILIA PEÑUELA SÁNCHEZ	**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	$ 33.132.000
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	$ 33.132.000
VALOR EJECUTADO	$ 33.132.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	0

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

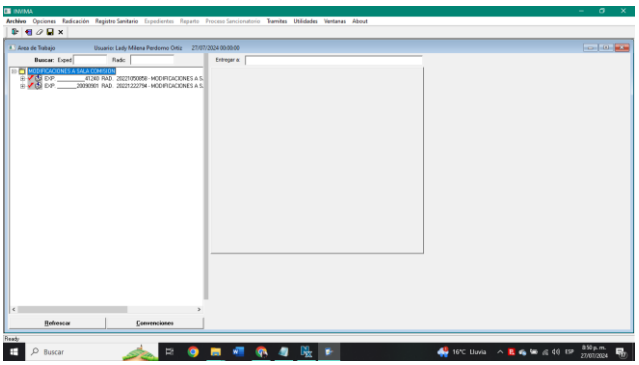
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN		
1	Apoyar profesionalmente la evaluación especializada de los documentos aportados por el interesado para la modificación de las indicaciones y posologías en relación con el manejo de los riesgos asociados para la comercialización de los productos sujetos a registros sanitarios y trámites asociados, de acuerdo con las normas y procedimientos vigentes y atendiendo el plan de trabajo asignado para el cumplimiento de las metas POA de la dependencia.	1	20221014018	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		2	20221014019	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		3	20221014855	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		4	20221014941	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		5	20221014945	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		6	20221064525	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		7	20221071070	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		8	20221175086	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		9	20221175094	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		10	20221175096	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		11	20221171405	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		12	20231256457	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		13	20221079805	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		14	20221085801	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		15	20221089067	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		16	20221093742	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		17	20221103751	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		18	20221111285	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		19	20221145003	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
		20	20221145008	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.

21	20221145009	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
22	20221146025	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
23	20221160733	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
24	20221140348	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
25	20221141557	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
26	20221113118	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
27	20241043563	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
28	20241045234	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
29	20241048100	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
30	20241051096	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
31	20241062212	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
32	20221139455	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
33	20221142154	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
34	20221142313	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
35	20221144536	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
36	20221144933	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
37	20221145150	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
38	20221146491	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
39	20221171352	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
40	20221174719	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
41	20221222794	Espera de Concepto SALA SEM por Posologia. Copia de Fie, Preconcepto en Sharepoint.
42	20221232004	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
43	20221237003	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
44	20221250420	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
45	20221250433	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
46	20221253533	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
47	20221254972	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
48	20221254978	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
49	20221280566	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
50	20231256250	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
51	2017145097	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
52	20211269595	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
53	20211244971	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
54	20211160747	Se radica comunicación interna 20243008440 a R.S. para respuesta a solicitud
55	20201251888	Se radica comunicación interna 20243008867 a R.S. para solicitud
56	20211174882	Se radica comunicación interna 20243008467 a R.S. para respuesta a solicitud

57	20211250955	Se radica comunicación interna 20243008699 a R.S. para solicitud
58	20211274994	Se radica comunicación interna 20243008712 a R.S. para solicitud
59	20211275236	Se radica comunicación interna 20243008714 a R.S. para solicitud
60	20221195906	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
61	20221239240	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
62	20221144143	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
63	20221144151	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
64	20221183662	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
65	20211073535	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
66	20221283245	Se radica comunicación interna 20243007978 a R.S. para solicitud
67	20221283806	Se remite caso Liseth mediante correo, para agendamiento en SEM,
68	20241040307	Se carga FIE en Sharepoint, se solicita auto en APP.
69	20241107430	Se carga Resolucion en sharepoint.
70	20241107452	Se carga Resolucion en sharepoint.
71	20241112397	Se carga FIE en sharepoint. se solicita auto en APP.
72	20221195595	Se remite correspondencia interna a Coordiancion 20243010978 para firma.
73	20211052694	Se remite correspondencia interna a Coordiancion 20243011003 para firma
74	20211042614	Se remite correspondencia interna a Coordiancion 20243011452 para firma.
75	20221281297	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
76	20221281299	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
77	20231114433	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
78	20231114442	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
79	20231150903	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
80	20231152570	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
81	20231152574	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
82	20211180353	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
83	20231169352	Se carga FIE en sharepoint.
84	20231169364	Se carga FIE en sharepoint.
85	20231097622	Se carga FIE en sharepoint.
86	20231097636	Se carga FIE en sharepoint.
87	20231057463	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
88	20231053447	Se carga FIE en sharepoint.
89	20231086559	Se carga FIE en sharepoint.
90	20231070952	Fie OK, cargado en Share point.
91	20231053689	Fie OK, cargado en Share point.
92	20221200817	Fie OK, Se remitio comunicado interno con Radicado Non. 20243012773
93	20231102029	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.

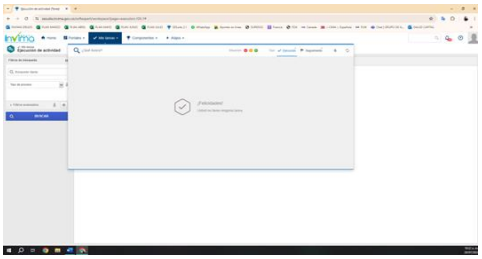
94	20231137436	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
95	20231072851	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
96	20221144370	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
97	20211180810	Radicado interno de correspondencia 20243012382
98	20241079231	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
99	20241079458	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
100	20201157831	Se carga resolución de negación en SharePoint.
101	20241149498	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
102	20241139236	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
103	20241138329	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
104	20241136530	Se aprueba tramite. Copia de Fie y Resolución en Sharepoint.
105	20211197895	Se carga resolucion de negacion en SharePoint.
106	20241137003	Se carga FIE y queda pendiente cargar AUTO.

PANTALLAZO APLICATIVO REGISTROS



20221050858 - Tramite bio bio mal asignado
20221222794 - Tramite preconcepto en espera de respuesta a sala por concepto de posología.

2	Apoyar en el agendamiento de solicitudes que requieren conceptos de las salas especializadas de la comisión revisora.	Radicado: - 20221222794, Espera de Concepto SALA SEM por Posología. Copia de Fie, Preconcepto en Sharepoint. - 20221283806: Se solicitará unificación para la presentación comercial de 25 mg y esperar concepto de salas. opia de Fie, Preconcepto en Sharepoint.

3	Proyectar los actos administrativos de las solicitudes de modificaciones de insertos e información para prescribir y estudios de bioequivalencia.	No se requirió.
4	Analizar y proyectar respuesta a las solicitudes relacionadas con las solicitudes de evaluación de farmacológica y trámites asociados, presentadas por los usuarios a través de los distintos canales de comunicación de la entidad, aportando los soportes correspondientes.	PQRS y Correspondencias: 20241023530, 20231292474, 20241032018, 20241032018, 20241044323, 20241049823, 20243004755, 20243004764, 20241101433, 20241110976, 20242019351, 20241117758, 20241138129, 20241139714, 20241164722, PANTALLAZO SESUIT  Sin tramites.
5	Actualizar las bases de datos y demás sistemas de información con los que la Dependencia cuenta para registrar la información relacionada con los trámites, como es el caso de la base de datos de Registros Sanitarios.	Diligenciamiento de Base de datos del plan de trabajo realizado: Pestaña de plan de trabajo de SharePoint y carpeta de FIE 2024: LADY PERDOMO. Completar Datos: 20221064525, 20221071070, 20221081404, 20221014018, 20221014019, 20221103751, 20221175086, 20221111285, 20221145003, 20221146491, 20221144933, 20221145150, 20221171352, 20241043563, 20241045234, 20241048100, 20241062212, 20241051096, 20221254978, 20221145008, 20221145009, 20221079805, 20221085801, 20221093742, 20221183662, 20221160733, 20221171405, 20241040307, 20221113118, 20221139455, 20221140348, 20221141557, 20221142154, 20221142313, 20221146025, 20221281297, 20221144151, 20221144143, 20211244971, 20221195906, 20221232004, 20221237003, 20221250420, 20221250433, 20221253533, 20221254972, 20231169352, 20231256250.
6	Apoyar en las actividades de implementación de proyectos, guías, formatos, bases de datos, análisis normativos asignadas a la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, y apoyo en implementación de proyectos, de conformidad con las normas relacionadas con el objeto del contrato	No se requirió.

7	Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por los usuarios, respecto a las Autorizaciones de Uso de Emergencia (ASUE) de medicamentos y productos biológicos.	No se requirió.
8	Prestar apoyo en las demás actividades que tengan relación con el objeto contractual y sean requeridas por el supervisor.	Reuniones y capacitaciones: 1. Proceso de inducción modificaciones información de seguridad y eficacia. 2. Bioequivalencia. 3. Correspondencia y aplicativo. 4. Reunión grupo apoyo. 5. Reunión grupo registros y apoyo a salas. 6. Reunión grupo. 7. Capacitación base datos registros sanitarios. 8. Reunión proceso de evaluación farmacológica insertos. 9. Entrenamiento legales correspondencia - bio bio. 10. Seguimiento plan de trabajo. 11. Reunión con directora encargada. 12. Datos abiertos. 13. Aclaración pqrs. 14. Reunión directora, taller de modificaciones de seguridad. 15. Reunión grupharma. 16. Reunión de seguimiento semestral - unificación de criterios gasecr. 17. Reunión de aplicación de citas. 18. Capacitación sesuit entrantes. 19. Capacitación sesuit internas. 20. Salud mental. 21. Capacitacion sesuit. 22. Capacitacion gestion documental. Estado de contratación. 23. Apoyo a remisión cuentas cobro. Citas de atención al usuario: 1. 01/03/2024 (42266). 2. 08/03/2024 (42437,42562). 3. 15/03/2024 (42722). 4. 22/03/2024 (42957). 5. 12/04/2024 (43752). 6. 23/04/2024 (44155). 7. 03/05/2024 (45057). 8. 03/05/2024 (45057). 9. 17/05/2024 (45470). 10. 12/07/2024 (CITA SALAS).

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE__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 todas 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	
6	X	

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá D.C. el 28 de julio de 2024.

LADY MILENA PERDOMO ORTIZ
Contratista
C.C. No. 1.022.356.369 de Bogotá D.C

Gloria Cecilia Peñuela S

GLORIA CECILIA PEÑUELA SÁNCHEZ
COORDINADORA DEL GRUPO DE APOYO A LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
Supervisora Contrato 419 de 2024

	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	LADY MILENA PERDOMO ORTIZ	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2024	7	29
NIT O C.C. No.	1022356369	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2024-01-29		2024-07-28
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	419 DE 2024 / 29-01-2024				
FECHA ACTA DE INICIO	2024-01-29				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	LAYPERDOMO@HOTMAIL.COM				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	KR 36 A # 53 - 85 / 3044132946				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EVALUACION FARMACOLOGICA Y FARMACEUTICA DE LA INFORMACION CON RESPECTO A LA SEGURIDAD Y EFICACIA DE LOS TRÁMITES DE REGISTROS SANITARIOS, MODIFICACIONES, Y PRECONCEPTOS TECNICO DE LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISIÓN REVISORA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS 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	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}}$ $\frac{(\ 24\ )}{(\ 24\ )}$ X 100 = **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:

Ninguna.

Observaciones: Cumplimiento del objeto contractual.

Gloria Cecilia Peñuela S

FIRMA

COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO A LAS SALAS ESPECIALIZADAS DE LA COMISION REVISORA

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.