	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	YUDY ANDREA VELASQUEZ ECHEVERRIA	**NIT/ CC No.**	52.856.634
CORREO ELECTRÓNICO	yvelasqueze@invima.gov.co	**TELÉFONO**	3124166335
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	500 DE 2024	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	2024-08-12
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios de apoyo a la gestión al Grupo de Gestión Documental y Correspondencia de la Secretaría General de INVIMA, para adelantar las actividades de archivística requeridas en el proceso de acompañamiento técnico y control de calidad de transferencias primarias en el marco del Proyecto Rediseño e Implementación del Programa de Gestión Documental 2024.		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-02-12	FECHA DE INCIO	2024-02-13	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-08-12

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 18.000.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	$ 3.000.000	VALOR A PAGAR	$ 3.000.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 0	VALOR PAGADO	$ 18.000.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 06)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(13 de Julio al 12 de Agosto del 2024)
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	Ahorro	No DE CUENTA	4870291020

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)

N/A

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

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA		**77968962-78782977-79190456**		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	**2024-06-07-08**	**2024-08-09**	**$ 166300 - $ 162.500 - $65.000**	**COMPENSAR**
PENSIÓN	**2024-06-07-08**	**2024-08-09**	**$ 212.900 - $ 208.000 - $ 83.200**	**PROTECCION**
ARL	**2024-06-07-08**	**2024-08-09**	**$ 7000 - $ 6800 - $ 2800**	**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.

	AAAA	MM	DD	
Fecha de expedición de la presente certificación:	**2024**	**8**	**16**	

Ricardo Lagos

RICARDO ALFONSO LAGOS BONILLA

Coordinador Grupo de Gestión Documental y Correspondencia
Visto Bueno:

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
Nombre	
Fecha de revisado:	**2024-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	52856634	YUDY ANDREA VELASQUEZ ECHEVERRIA	CALLE 6A BIS NO 90A - 50	4588228	yudy16andrea@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	09/08/2024	77968962	$386.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	31	3.800	0	166.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	31	4.900	0	212.900	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	6.800				6.800	31	200	7.000			68	7.000	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	31	0	0	0
ICBF				
0	31	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	162.500	166.300
Pensión	1	208.000	212.900
Riesgos Laborales	1	6.800	7.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	386.200

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52856634	YUDY ANDREA VELASQUEZ ECHEVERRIA		CALLE 6A BIS NO 90A - 50	4588228	yudy16andrea@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	09/08/2024	77968962	$386.200	

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	52856634	VELASQUEZ ECHEVERRIA YUDY ANDREA	59	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		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	52856634	YUDY ANDREA VELASQUEZ ECHEVERRIA	CALLE 6A BIS NO 90A - 50	4588228	yudy16andrea@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	09/08/2024	78782977	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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	52856634	YUDY ANDREA VELASQUEZ ECHEVERRIA		CALLE 6A BIS NO 90A - 50	4588228	yudy16andrea@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	09/08/2024	78782977	$377.300	

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	52856634	VELASQUEZ ECHEVERRIA YUDY ANDREA	59	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		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	52856634	YUDY ANDREA VELASQUEZ ECHEVERRIA	CALLE 6A BIS NO 90A - 50	4588228	yudy16andrea@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-08	2024-08	I	09/08/2024	79190456	$151.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	65.000	0		0		0	0	0	0	65.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	83.200	0	0	0	0	0	0		83.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	2.800				2.800	0	0	2.800			28	2.800	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	65.000	65.000
Pensión	1	83.200	83.200
Riesgos Laborales	1	2.800	2.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	151.000	151.000

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	52856634	YUDY ANDREA VELASQUEZ ECHEVERRIA		CALLE 6A BIS NO 90A - 50	4588228	yudy16andrea@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-08	2024-08	I	09/08/2024	79190456	$151.000	

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	52856634	VELASQUEZ ECHEVERRIA YUDY ANDREA	59	0			N		X															230201	520.000	83.200	0	0	0	0	EPS008	520.000	65.000	14-23	520.000	1	2.800		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	*500 - 2024*			
CONTRATISTA:	YUDY ANDREA VELASQUEZ ECHEVERRIA		**NIT / C.C No:**	*52856634*
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios de apoyo a la gestión al Grupo de Gestión Documental y Correspondencia de la Secretaría General de INVIMA, para adelantar las actividades de archivística requeridas en el proceso de acompañamiento técnico y control de calidad de transferencias primarias en el marco del Proyecto Rediseño e Implementación del Programa de Gestión Documental 2024.			
VALOR DEL CONTRATO	**$ 18.000.000**			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-02-12		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	180
FECHA DE INICIO:	2024-02-13		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2024-08-12
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	2024-07-13	**HASTA:**	2024-08-12
PAGO NÚMERO:	06		**DEPENDENCIA:**	Grupo de Gestión Documental y Correspondencia
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Ricardo Alfonso Lagos Bonilla			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Brindar apoyo a las dependencias del Instituto en la clasificación, organización, foliación, preparación y alistamiento de la documentación objeto de transferencias documentales primarias al archivo central.	En este periodo se brindó apoyo en la dependencia Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, desde el del 24 de julio al 12 de agosto en la serie de publicidad, en el proceso de organización documental: - Foliación de las cajas x 200 de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos esta actividad se realiza en las siguientes vigencias: 2018 cajas: 26,27,28,29,30,31,32,33, Total 8 cajas Total, folios. 9.848	**Matriz de producción** **https://acortar.link/lagl3A**
2	Efectuar el punteo del material documental objeto de Transferencias Documentales Primarias	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad	

	versus Inventarios FUID.		
3	Elaborar inventario correspondiente de las Transferencias Documentales Primarias ejecutadas en cada dependencia.	-Para el presente periodo se realizó base rótulos de cajas y carpeta vigencias. -2018: rótulos 84 cajas, rótulos de carpetas: 1.807 -2020: rótulos 15 cajas rótulos de carpetas 93 -Para un total de 99 cajas y Total, rótulos carpetas 1900	**https://acortar.link/7ylgRK** **https://acortar.link/FEwyN7** **https://acortar.link/dgB0lf** **https://acortar.link/vdINYM**
4	Coadyuvar en la aplicación de Tablas de Retención Documental TRD, para determinar e identificar los documentos de conservación permanente – conservación total CT, levantando los inventarios a que haya lugar y reportando las cantidades de documentos objeto de "eliminación" al profesional Transferencias Documentales.	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad	
5	Efectuar el control de calidad respecto del material documental objeto de transferencias documentales primarias versus inventarios FUID.	Para el presente periodo no se ejecutó esta actividad	
6	Apoyar al supervisor del contrato en la consolidación y reporte de información relacionada con el indicador de Transferencias Documentales Primarias formulado en el marco del Proyecto Rediseño e Implementación del Programa de Gestión Documental 2024.	Para el periodo se brindó apoyo al grupo de búsquedas desde el del 16 al 23 de julio.	**https://acortar.link/ogSyLG**

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. UMPLIMIENTO 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 a los meses junio, julio y agosto de del año 2024

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	$ 3.000.000	$1.300.000	30	$ 386.200	77968962	Mi planilla
6	$ 3.000.000	$1.300.000	30	$ 377.300	7878297	Mi planilla
6	$ 3.000.000	$1.300.000	30	$151.000	79190456	Mi planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 18.000.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 18.000.000
Saldo del contrato	$ 0

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

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
06	X	

Atentamente,
Firma



Yudy Andrea Velásquez Echeverría
Contratista Tecnólogo Gestión Documental
C.C. No. 52856634

Recibí a satisfacción:

Ricardo Lagos

Ricardo Alfonso Lagos Bonilla
Coordinador
Grupo de Gestión Documental y Correspondencia
Supervisor(a) Contrato 500 de 2024

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	*500-2024*		
CONTRATISTA:	YUDY ANDREA VELASQUEZ ECHEVERRIA	**NIT / CC No.:**	*52856634*
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios de apoyo a la gestión al Grupo de Gestión Documental y Correspondencia de la Secretaría General de INVIMA, para adelantar las actividades de archivística requeridas en el proceso de acompañamiento técnico y control de calidad de transferencias primarias en el marco del Proyecto Rediseño e Implementación del Programa de Gestión Documental 2024.		
VALOR DEL CONTRATO	$ 18.000.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**2024-02-12**	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	**180**
FECHA DE INICIO:	**2024-02-13**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**2024-08-12**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Ricardo Alfonso Lagos Bonilla	**DEPENDENCIA:**	Grupo de Gestión Documental y Correspondencia

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	**$ 18.000.000**
ADICIONES	**N/A**
MODIFICACIONES	**N/A**
SUBTOTAL	**$ 18.000.000**
VALOR EJECUTADO	**$ 18.000.000**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**N/A**
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	**N/A**

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
No.	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA**	**ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**
1	Brindar apoyo a las dependencias del Instituto en la clasificación, organización, foliación, preparación y alistamiento de la documentación objeto de transferencias documentales primarías al archivo central.	**INFORME 1:** Se brindó apoyo de la clasificación, organización, foliación, preparación y alistamiento de la documentación del grupo de medicamento y productos biológicos en la serie de publicidad de la vigencia 2015 y 2016 **Evidencia:** Cuadro de producción. **INFORME 2:** Para el presente periodo se trabajó desde el 18 de marzo, en la actividad de Clasificación, Re-almacenamiento de la serie de publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos de las Vigencias 2018,2019,2020,2021 total cajas, 40 cajas x200. **Clasificación de la serie de publicidad** Año 2015: cajas 7, 8, 17, 18, 29, 30, 53. Año 2016: cajas 5, 6, 13, 31, 32, 44, 51, 56, 57, 64. Año 2017: cajas, 8 y 9 Año 2018 cajas, 15, 16, 32, 33, 34, 54, 55, 63, 64. Año 2019 cajas, 3, 4, 5, 6, 11, 28, 34, 39, 43, 46,

		48, 50, 57. Para el presente periodo se trabajó desde el 01 de abril en el proceso de organización, foliación y retiro de material abrasivo de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos año 2015 y 2016. Cajas intervenidas total 20 cajas x 200 **Ordenación de la serie de publicidad** Año 2015: cajas, 7, 8, 17, 18, 25, 30, 53. Año 2016 cajas, 5, 6, 13, 31, 32, 44, 45, 51, 56, 57, 64. Año 2017 cajas, 8, 9. Se entrega producción a la fecha del 17 de abril del 2024. Evidencia carpeta One Drive **https://acortar.link/8EGt5r** **INFORME 3:** En el presente período se realiza Organización, de la Serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos vigencias 2017 y 2018 pero se encontraron documentación (Resoluciones, Autos, y varios trámites: formulario de solicitud de publicidad) correspondientes a la vigencia 2017, para ser insertados en las carpetas que ya fueron realizadas las cajas realizadas fuero 8, 9, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 74, 76. El día 24 de abril Contratista Profesional Especializado Gestión Documental Edwin Alejandro Riaño Bohórquez, ordena suspender operación para realizar la actividad de clasificar 20 Cajas. Las cuales describo a continuación: 1. 1 caja que contiene PQRSD de la vigencia 2015 2. 5 caja que contiene PQRSD de la vigencia 2016 3. 13 cajas que contienen PQRSD y actas de la vigencia 2017. 4. 1 caja que contiene CD de las vigencias 2010 y 2011 El objetivo era intervenir estas 20 cajas para no tener afectación en la producción. EL 25 de abril se apoya en la bodega, realizando la actividad de cambios de unidades de conservación (cajas)

		-En el presente periodo se realiza inserción de documentos: Resoluciones, Autos en las carpetas ya intervenidas en las vigencias 2017, 2018. De la Serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos La 1 caja correspondiente a la tipología documental Auto comisorio. Caja 1, correspondiente a la tipología documental Informe de Monitoreo de Informes. Caja 56 año 2015 PQR Y CAJA 67 año 2016 PQR Para un total de 10 cajas Evidencia carpeta One Drive https://acortar.link/IcMfk4 **INFORME 4:** En este periodo se brindó apoyo en la dependencia Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, desde el 13 de mayo, hasta el 12 de junio, en la serie de publicidad, en el proceso de organización documental: - Ordenación por consecutivo y retiro de material abrasivo esta actividad se realiza en las siguientes vigencias: - 2015 cajas: 45 - 2017 cajas:8,9,35,36,37,38,39,74,75 y 76 - 2018 cajas: 51,52,53,54,55,56 y 69 - 2019 cajas: 33,34,35,36,37,38,39 y 40 - 2020 cajas:7 y 8 Total 30 cajas x200. - Foliación de las cajas x 200 de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos esta actividad se realiza en las siguientes vigencias: - 2019 cajas: 41,42,43,44,45,46,47,48,49 y 50 - 2020 cajas: 7 y 8 Total 12 cajas con folios. Evidencia carpeta One Drive **https://acortar.link/Xa6KAh** **INFORME 5:** En este periodo se brindó apoyo en la dependencia Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, desde el 13 de junio, hasta el 12 de julio, en la serie de publicidad, en el proceso de organización documental: - Foliación de las cajas x 200 de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos esta actividad se realiza en

		las siguientes vigencias: - 2017 cajas: 8,9,35,36,37,38,39,74,75 y 76 - 2018 cajas: 7,8,58,59,60,61,62,63,64 y 82 Total 20 cajas con folios. Evidencia carpeta One Drive **https://acortar.link/lagl3A** **INFORME 6:** En este periodo se brindó apoyo en la dependencia Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, desde el del 24 de julio al 12 de agosto en la serie de publicidad, en el proceso de organización documental: - Foliación de las cajas x 200 de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos esta actividad se realiza en las siguientes vigencias: 2018 cajas: 26,27,28,29,30,31,32,33, Total 8 cajas Total, folios. 9.848 Evidencia carpeta One Drive **https://acortar.link/lagl3A**
2	Efectuar el punteo del material documental objeto de transferencias documentales primarias versus inventarios FUID.	**INFORME 5:** En el Presente periodo se realiza el punteo de las cajas de la Serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, Vigencia –2017: Cajas 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11 y 12 Evidencia carpeta One Drive **https://acortar.link/SUVngk**
3	Elaborar inventario correspondiente de las Transferencias Documentales Primarias ejecutadas en cada dependencia.	**INFORME 1:** Se brindó apoyo al grupo de medicamento y productos biológicos en la serie de publicidad de la vigencia 2015 Fontibón de la caja 1 al 15. Evidencia: FUID **INFORME 3:** En el Presente periodo Se realiza inventario en su estado natural de la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, que relaciono a continuación: caja 1, correspondiente a la tipología documental Auto comisorio caja 1, correspondiente a la tipología documental

		Informe de Monitoreo de Informes. Caja 56 año 2015 PQR Y la caja 67 año 2016 PQR Total 38 registros -Se realiza inventario de la serie publicidad año 2016 correspondiente a las cajas: 31, 32, 33, 34, total 295 registros Evidencia carpeta One Drive https://acortar.link/Ti1Dov **INFORME 4:** -En el Presente periodo se realiza el Inventario de 1 cajas de la Serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, año 2019 cajas: 20, Total, registros 57 videncia carpeta One Drive **https://acortar.link/TPRyyG** **INFORME 5:** En el Presente periodo se realiza el Inventario de las cajas de la Serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos, Vigencia 2015 cajas: 25,26,27,28,29,30,31 y 32 2017 cajas: 8,9,35,36,37,38,39,74,75 y 76 2018 cajas: 58,59,60,61,62,63,64 Total 25 cajas con folios. videncia carpeta One Drive **https://acortar.link/MuPd1e** **https://acortar.link/3TbDcv** **https://acortar.link/KpaZAR** **INFORME 6:** Para el presente periodo se realizó base rótulos de cajas y carpeta vigencias. -2018: rótulos 84 cajas, rótulos de carpetas: 1.807 -2020: rótulos 15 cajas rótulos de carpetas 93 -Para un total de 99 cajas y Total, rótulos carpetas 1900 videncia carpeta One Drive **https://acortar.link/7ylgRK** **https://acortar.link/FEwyN7** **https://acortar.link/dgB0lf** **https://acortar.link/vdlNYM**
4	Coadyuvar en la aplicación de Tablas de Retención Documental TRD, para	**INFORME 1:** Se brindo apoyo a levantamiento de inventario de insumos de papelería con el señor Jairo

	determinar e identificar los documentos de conservación permanente – conservación total CT, levantando los inventarios a que haya lugar y reportando las cantidades de documentos objeto de "eliminación" al profesional Transferencias Documentales.	Sarmiento. Se brindo apoyo de levantamiento de inventario de archivo de gestión. Evidencia: Fotos **INFORME 4:** En el Presente periodo se brindó apoyo en la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, Grupo de Publicidad serie Autorizaciones de Publicidad. realizando la aplicación de las TRD en la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos -El material documental intervenido no es objeto de "eliminación" videncia carpeta One Drive **https://acortar.link/TPRyyG** **INFORME 5:** En el Presente periodo se brindó apoyo en la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, Grupo de Publicidad serie Autorizaciones de Publicidad. realizando la aplicación de las TRD en la serie de Publicidad del Grupo de Medicamentos y Productos Biológicos -El material documental intervenido no es objeto de "eliminación" videncia carpeta One Drive **https://acortar.link/MuPd1e** **https://acortar.link/3TbDcv** **https://acortar.link/KpaZAR**
5	Efectuar el control de calidad respecto del material documental objeto de transferencias documéntales primarias versus inventarios FUID	Para los presente periodos no se ejecutó esta actividad.
6	Apoyar al supervisor del contrato en la consolidación y reporte de información relacionada con el indicador de Transferencias Documentales Primarias formulado en el marco del Proyecto Rediseño e Implementación del Programa de Gestión Documental 2024.	**INFORME 1:** Se brinda apoyo entregando al coordinador del contrato la producción diaria para su posterior unificación, para su reporte. Evidencia: Cuadro de producción **INFORME 4:** En el Presente periodo se Apoya y reporta diariamente la producción, a la persona encarga de su compilación. videncia carpeta One Drive **https://acortar.link/Xa6KAh** **INFORME 5:** -En el Presente periodo se Apoya y reporta diariamente la producción, a la persona encarga de su compilación.

		videncia carpeta One Drive **https://acortar.link/wOa583** **INFORME 6:** Para el periodo se brindó apoyo al grupo de búsquedas desde el del 16 al 23 de julio. videncia carpeta One Drive **https://acortar.link/ogSyLG**

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	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo con el 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 500 de 2024, 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 500 de 2024 en la plataforma del Secop II y equivale para todos sus efectos con la terminación del negocio jurídico desarrollado, es de advertir que una vez cerrado el contrato no se permitirán modificaciones adiciones o publicaciones posteriores, como quiera que, este quedará inactivo.

Nota 2: En los casos de trámite contractual de cesión de contrato en tratándose del informe final del cedente no procederá la nota número 1, del presente formato, en razón a que, el contrato deberá continuar la ejecución inicialmente pacta por el contratista cesionario.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá a los 12 del mes agosto de 2024.

Atentamente,



Yudy Andrea Velasquez Echeverria
Contratista Tecnólogo Gestión Documental
Grupo de Gestión Documental y Correspondencia
Contrato 500-2024

Ricardo Lagos

Ricardo Alfonso Lagos Bonilla
Coordinador Grupo de Gestión Documental y Correspondencia
Secretaria General
Supervisor(a) Contrato 500-2024

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

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

NOMBRE DEL PROVEEDOR	YUDY ANDREA VELASQUEZ ECHEVERRIA	**FECHA DE EVALUACIÓN**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			2024	8	12
NIT O C.C. No.	52856634	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2024-02-12		2024-08-12
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	500-2024 2024-02-12				
FECHA ACTA DE INICIO	2024-02-13				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	yvelasqueze@invima.gov.co / yudy16andrea@hotmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 151 b # 102 b -90 to-5 / apt 202 3124166335				
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios de apoyo a la gestión al Grupo de Gestión Documental y Correspondencia de la Secretaría General de INVIMA, para adelantar las actividades de archivística requeridas en el proceso de acompañamiento técnico y control de calidad de transferencias primarias en el marco del Proyecto Rediseño e Implementación del Programa de Gestión Documental 2024.				

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	3
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	3
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	3
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (21)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (24)} \times 100 = \mathbf{87,5}$

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:

Observaciones:

FIRMA Ricardo Lagos

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

CARGO Coordinador Grupo Gestion Documental y Correspondencia

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.