		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
		<b>FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN</b>			
Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01	
<b>1. DATOS GENERALES</b>					
CONTRATISTA	Alexandra Gonzalez Garces		NIT/ CC No.	1033786048-7	
CORREO ELECTRÓNICO	agonzalezga@invima.gov.co		TELÉFONO	3134032662	
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	679-2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	2024-12-31	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, PARA APOYAR EN EL ESTUDIO, ANALISIS Y EMISION DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y FARMACOLÓGICA, A LA SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO, TRAMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-07-22	FECHA DE INICIO	2024-07-23	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-31
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 29.450.667,00	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 12.884.677,00	VALOR A PAGAR	\$ 1.472.533,00
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 7.914.867,00	VALOR PAGADO	\$ 21.535.800,00	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 4)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(24 de diciembre al 31 de diciembre del 2024)
BANCO	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	91224880770
<b>2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO</b>					
(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)					
Esta cuenta de cobro va del día 24 de diciembre al 31 de diciembre del año 2024, debido a que le contrato tuvo una suspensión que inicia el día 12 de noviembre hasta el 23 de diciembre.					
<b>3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>					
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	N/A		Ingreso a Almacén	NO	
SGSSI	SI		Documentos a cargo	N/A	
Carné	N/A		Otros. Cuales?	N/A	
Indique las observaciones respectivas					
<b>4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>					
NÚMERO DE PLANILLA	9479658313				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	01/12/2024	30/12/2024	\$276,100,00	Nueva eps	
PENSIÓN	01/12/2024	30/12/2024	\$353,500,00	Porvenir	
ARL	01/12/2024	30/12/2024	\$11,600,00	Positiva	
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.					
<b>5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>					
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
<ol style="list-style-type: none"> <li>Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.</li> <li>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.</li> <li>Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.</li> </ol>					
En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.					
Fecha de expedición de la presente certificación:		AAAA	MM	DD	
		2024	12	31	
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
Nombre					
Fecha de revisado:			2024-12-30		
Danaida Erika Sandoval Peña			Consecutivo:		
CARGO Y DEPENDENCIA: Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química Fabricación Nacional					
<p><b>NOTA 1.</b> Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.</p> <p><b>NOTA 2.</b> 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.</p>					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033786048		GONZALEZ GARCES ALEXANDRA PAHOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 F #39 b20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5679860	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1158793613	9479658313	I	2025/01/14	2024/12/30	BANCOLOMBIA	0	\$641,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes								
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo		Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																										
1	CC	1033786048	GONZALEZ ALEXANDRA																			23030	30	\$2,208,800	\$353,500	EPS037	30	\$2,208,800	\$276,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,208,800	0.522%	\$11,600	0	\$0	\$0	No
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033786048		GONZALEZ GARCES ALEXANDRA PAHOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 F #39 b20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5679860	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1158793613	9479658313	I	2025/01/14	2024/12/30	BANCOLOMBIA	0	\$641,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$353,500	\$0	\$0	\$353,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$353,500	\$0	\$0	\$353,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$276,100	\$0	\$0	\$276,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$276,100	\$0	\$0	\$276,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$641,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$641,200</b>	

Bogotá D.C  
31 de Diciembre de 2024

**DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA**

Profesional Especializada con Asignación de Funciones de Coordinación del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.

**DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS**

Cordial saludo

Por medio de la presente hoy a los 31 días del mes de diciembre del 2024, me permito hacer entrega de mí puesto de trabajo en razón a terminación final de contrato; relacionando así:

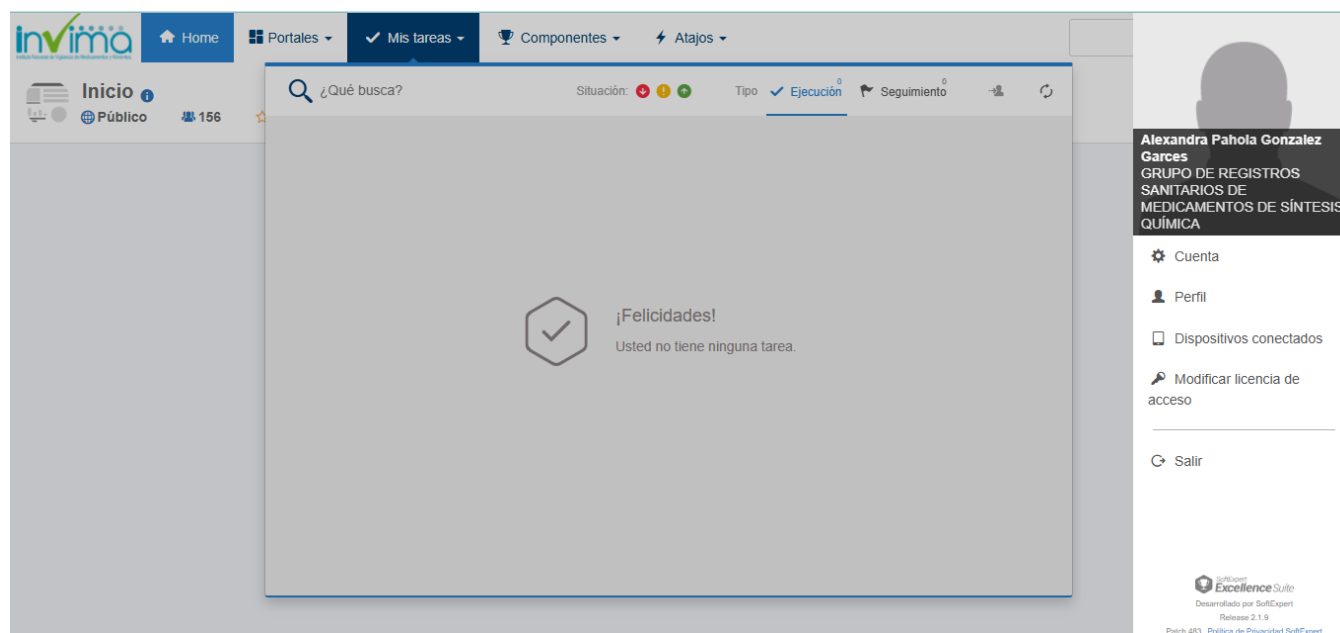
**1. RADICADOS DEL PLAN DE TRABAJO PENDIENTES POR RESOLVER**

No quedan radicados pendientes, los radicados del aplicativo que quedaron no hacen parte de mi plan de trabajo.

Usuario: 3610.

**2. CORRESPONDENCIA PENDIENTES POR RESOLVER**

En relación a la correspondencia y PQRDS asignadas a cargo han sido gestionadas y **NO quedan pendientes**, se anexa pantallazo del aplicativo de gestión documental Se-Suite Correspondencia PQRSD a la fecha:



Usuario: agonzalexga  
Contraseña: DIC\*2024

### 3. OTRAS ACTIVIDADES A CARGO

Revisión de intenciones de oficina virtual, quedan unas intenciones asignadas a mi usuario.

ID	ID DE SEGUIMIENTO	ENVIADO	ACTUALIZADO	CATEGORÍA	NOMBRE	ASUNTO	ESTADO	PROPIETARIO
819786	A1Z-UUJ-1RRQ	2024-12-06 16:20:25	2024-12-24 09:23:00	Grupo RS Medicamentos Síntesis Química Fabricación Nacional	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S.	VERACEF® POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 250 mg / 5 mL	Nuevo	M-Alexandra Pahola González Garces
820237	A9A-SYW-WXWY	2024-12-09 11:21:28	2024-12-24 09:39:30	Grupo RS Medicamentos Síntesis Química Fabricación Importados	Mauricio Sierra Cuba	KASTAMON 5 MG TABLETAS MASTICABLES	Nuevo	M-Alexandra Pahola González Garces
820515	AMY-IWN-H2HR	2024-12-	2024-12-24	Grupo RS	LABORATORIOS	T-POFTENO	Nuevo	M-Alexandra

### 4. ENTREGA DE DOCUMENTOS A CARGO

N.A.

### 5. RELACION MOBILIARIO, ENSERES Y EQUIPOS DE OFICINA:

Se relaciona la entrega del inventario de mobiliario y elemento de uso que actualmente están a cargo del supervisor del contrato

DESCRIPCION	MODELO/SERIE	PLACA INVENTARIO
C.P.U.	N.A.	N.A.
Monitor	N.A.	N.A.
Silla	N.A.	N.A.
Puesto de Trabajo - Superficie	N.A.	N.A.
Aparato Telefónico	N.A.	N.A.
Cajonera	N.A.	N.A.
Otros	N.A.	N.A.

Se hace entrega del escritorio virtual a mi nombre.

Usuario: XXXXXXXX


Contraseña: XXXXXXXX

Cordialmente,

Alexandra Gonzalez Garces

C.C 1.033.786.048



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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
<b>No. CONTRATO</b>	679-2024		
<b>CONTRATISTA:</b>	Alexandra Pahola González Garces	<b>NIT / C.C No. :</b>	1033786048-7
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, PARA APOYAR EN EL ESTUDIO, ANÁLISIS Y EMISIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y FARMACOLÓGICA, A LA SOLICITUDES DE REGISTRO SANITARIO, TRAMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	29.450.667,00		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	2024-07-22	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS</b>	160
<b>FECHA DE INICIO:</b>	2024-07-23	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	2024-12-31
<b>FECHA PERIODO DE PAGO.</b>	<b>DE:</b> 2024-12-24	<b>HASTA:</b>	2024-31-12
<b>PAGO NÚMERO:</b>	05	<b>DEPENDENCIA:</b>	Grupo de registros sanitarios de medicamentos de síntesis química fabricación nacional
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	Danaida Sandoval Peña		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Revisar y proyectar conceptos técnicos sobre la documentación presentada del módulo de calidad, por los usuarios para la obtención de registros sanitarios y trámites asociados, de todos los niveles de riesgo de producto, conforme a la normatividad sanitaria vigente y de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato	20241076588 20241082159 20241072324 20241084823 20241075471 AMD-XRV-RLZ4 ATB-MZP-EM6X AU3-TPM-GLZ6 AJE-R4R-XHQJ AJP-U4Z-MWPV A7S-5PA-99PD AZR-1J6-776Q ALR-WB6-MBZT ADS-5AN-VR68 AMB-PWD-AGLZ ASU-5J8-7Y17 AZH-UQJ-HP56 ARB-RG7-PGZV AXL-V9H-9R3H ABU-3BH-AD3U	Aplicativo de registros, subida de FIE's, registro de plan de trabajo base de datos correspondencia y base de datos oficina virtual



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		AWU-7RG-2BJ8 A2G-VP7-N5X4 AYJ-32B-LN5J AXL-ZSV-DSS3 APN-5NZ-B6W4 A28-82Y-BEG1 AYB-ENW-QJEG A31-MT3-5AEY AB6-HGW-9DZH AZP-7U4-9Q8S ABT-YM5-9BE9 A8N-44H-V3HE A8M-ANJ-H2UR AN5-Z4U-P34B ABT-NNN-TN5D APM-VW2-PEDY A22-GLJ-QUNM AM3-Z5N-4RDX A4S-7G6-9S8Z A4B-BS3-DNUJ AJL-Q5B-YYGN AHW-U26-7JPX A3S-STN-5G76 A22-A1N-DUG7 ARD-H2B-HDVS	
2	Realizar revisión bibliográfica de información técnico-científica necesaria para la evaluación de los trámites asignados, de acuerdo con la complejidad del producto a evaluar	<b>Se revisa la bibliografía necesaria, para el estudio de los radicados en el numeral 1.</b>	Generación de acto administrativo correspondiente evidenciando movimiento en el aplicativo de registros, elaboración de FIE's (La bibliografía revisada corresponde a USP, Decretos, resoluciones y guía de Calidad del instituto)
3	Proyectar los actos administrativos que resuelvan sobre la decisión técnica conforme al estudio farmacéutico realizado, así como, dejar registro en las herramientas tecnológicas del INVIMA, de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato y al objeto del presente contrato	<b>A los radicados del punto uno se les emitió el acto administrativo correspondiente</b>	Aplicativo de registros, subida de FIE's, registro de plan de trabajo y base de datos oficina virtual
4	Brindar apoyo, cuando se requiera, en los trámites de registros sanitarios con solicitud de visita de evaluación farmacéutica y actividades relacionadas, conforme a normatividad sanitaria vigente.	<b>No tuvo asignada esta actividad durante este periodo</b>	<b>N.A</b>
5	Documentar y mantener actualizada la información de los trámites y actividades realizadas en las plataformas y sistemas tecnológicos dispuestos para tal fin, y relacionados al objeto del presente contrato.	<b>Los radicados del punto uno se realiza la actualización de bases de datos de los expedientes, según sea el caso.</b>	<b>Actualización de Base de datos del aplicativo de registros.</b>

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

<b>6</b>	Colaborar en la revisión periódica y la generación de documentación del sistema integrado de gestión de calidad y proyectos de la entidad, relacionados al objeto contractual.	<b>No tuve asignada esta actividad durante este periodo</b>	<b>N.A</b>
<b>7</b>	Cooperar en la resolución de las inquietudes y/o peticiones de los usuarios a través de los distintos canales del instituto, en relación con el proceso de registros sanitarios, trámites asociados y temas relacionados, aportando los soportes correspondientes según su experticia técnica.	<b>No tuve asignada esta actividad durante este periodo</b>	<b>N.A</b>
<b>8</b>	Participar en las reuniones internas o externas que le sean indicados por el supervisor del contrato referente a los registros sanitarios y tramites asociados competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	<b>No tuve asignada esta actividad durante este periodo</b>	<b>N.A</b>

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 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)
04	\$ 5.522.000,00	\$ 2.208.800,00	30	\$641.200	94796583 13	Aportes en línea

### 5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 29.450.667
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 21.535.800
Saldo del contrato	\$ 7.914.867

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

**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
01	X	
02	x	
03	x	
04	x	
05	x	

Atentamente,

**Firma**  
**Alexandra Pahola González Garcés**  
**Contratista**  
**C.C. No. 1.033.786.048**

Recibí a satisfacción:

**Firma**  
**Danaida Erika Sandoval Peña**  
**Cargo. Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química**  
**Fabricación Nacional**  
**Dependencia. Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química**  
**Fabricación Nacional**  
**Supervisor(a) Contrato 679 de 2024**

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

<b>NOMBRE DEL PROVEEDOR</b>	ALEXANDRA GONZALEZ GARCES	<b>FECHA DE EVALUACIÓN</b>	AAAA 2024	MM 12	DD 31
<b>NIT O C.C. No.</b>	1033786048	<b>PERIODO EVALUADO ( si aplica)</b>	Desde 2024-01-23	Hasta 2024-12-31	
<b>No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	679-2024, 22 de Julio de 2024				
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	2024-12-23				
<b>CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR</b>	<a href="mailto:agonzalezga@invima.gov.co">agonzalezga@invima.gov.co</a> - <a href="mailto:alexapa_11@hotmail.com">alexapa_11@hotmail.com</a>				
<b>DIRECCIÓN Y TELEFONO</b>	Carrera 53 No. 4d-32 3134032662				
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO QUIMICO FARMACEUTICO EN LA GESTION Y DESARROLLO DE LAS EVALUACIONES, Y PROYECCIÓN Y REVISIÓN DE CONCEPTOS FARMACÉUTICOS PARA LA EMISIÓN DE REGISTROS SANITARIOS, PRINCIPALMENTE DE ALTA COMPLEJIDAD Y/O MAYOR RIESGO, A LOS				

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

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

EVALUACION DEL PROVEEDOR = 
$$\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS} \quad ( 0 )}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES} \quad ( 0 )} \times 100 = \boxed{\#DIV/0!}$$

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES ( 0 )

CALIFICACION	<b>#DIV/0!</b>
--------------	----------------

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

**FIRMA**

**NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:** Danaida Erika Sandoval  
**CARGO:** Coordinador del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional  
 Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

**Nota N° 1:** Si el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía si el supervisor lo estima conveniente.

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

**Nota N° 3:** Si son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

**Nota N° 4:** En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.