

	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	Adriana Doncel Pacheco		NIT/ CC No.	52311583 - 6	
CORREO ELECTRÓNICO	adoncelp@invima.gov.co		TELÉFONO	3116719560	
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	809 de 2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	(4 meses)	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, PARA APOYAR EN EL ESTUDIO, ANÁLISIS Y EMISIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y FARMACOLÓGICA, A LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-09-09	FECHA DE INICIO	2024-09-09	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-31

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.799.533	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 4.233.533	VALOR A PAGAR	\$ 4.233.533
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	20.799.533	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 4)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(09 de diciembre al 31 de diciembre del 2024)
BANCO	Bancolombia	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	20515862976

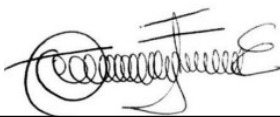
2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO					
(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)					
N/A					

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	SI		
Carné	SI	Otros. Cuales?	N/A		
Indique las observaciones respectivas					

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
NÚMERO DE PLANILLA	82630454			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	2024-12	2024-12-12	\$ 276.100	SANITAS
PENSIÓN	2024-12	2024-12-12	\$ 353.500	COLPENSIONES
ARL	2024-12	2024-12-12	\$ 11.600	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.				

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL				
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				
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 Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.				

Fecha de expedición de la presente certificación:	AAAA 2024	MM 12	DD 31	
---	--------------	----------	----------	--

	Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
	Nombre	
	Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD
	Consecutivo:	

ANDREY FORERO ESPINOSA COORDINADOR DEL GRUPO DE REGISTROS SANITARIOS DE MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS Y RADIOFÁRMACOS
--

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.

El aportante **ADRIANA DONCEL PACHECO**, identificado con **CC** número **52311583**, aportó por **ADRIANA DONCEL PACHECO**, identificado(a) con **CC** número **52311583** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-12** y salud **2024-12** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERÍODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	\$2.208.800	\$353.500	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82630454	12/12/2024	N
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS															0		30	\$2.208.800	\$11.600	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82630454	12/12/2024	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	\$2.208.800	\$276.100	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82630454	12/12/2024	N

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Diciembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO				
No. CONTRATO	809 DE 2024			
CONTRATISTA:	ADRIANA DONCEL PACHECO		NIT / C.C No. :	52311583 -6
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, PARA APOYAR EN EL ESTUDIO, ANÁLISIS Y EMISIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y FARMACOLÓGICA, A LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA.			
VALOR DEL CONTRATO	20'799.533			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-09-09		PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	113
FECHA DE INICIO:	2024-09-09		FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-12-31
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE:	2024-12-09	HASTA:	2024-12-31
PAGO NÚMERO:	4		DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANDREY FORERO ESPINOSA			

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 del producto, conforme a la normatividad sanitaria vigente y de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato.	1. Estudios de Tramites asociados a Registros Nuevos o Renovaciones Unificadas de Registro Sanitario de Medicamentos Biológicos y Respuestas a Auto.	1.1 Estudio respuesta de auto 20211274594 ZARZIO® Tiempo <u>5 días</u> 1.2 Estudio respuesta de auto 20221258623 LICAR® Tiempo <u>5.5 días</u> Tiempo total de las actividades: <u>10.5 días.</u>
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	-----	-----

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

3	Proyectar revisar 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.	Resolución de aprobación	3.1 Resolución de modificación Decreto 1474 20221070793 IMMUNIE® Tiempo <u>2 días</u> 3.2 Resolución de modificación Decreto 1474 20211163676 REMICADE® Tiempo <u>3.5 días</u> Tiempo total de las actividades: <u>5.5 días</u>
4	Brindar apoyo, cuando se requiera, en los trámites de registros sanitarios con solicitud de visita de evaluación farmacéutica y actividades relacionadas, conforme a la normatividad sanitaria vigente.	-----	-----
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.	-----	-----
6	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.	-----	-----
7.	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.	-----	-----
8	Participar en las reuniones internas o externas que le sean indicados por el supervisor del contrato referente a los registros sanitarios y trámites asociados competencia de la	-----	-----

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

	dirección de medicamentos y productos biológicos.		
			Sumatoria Total: 10.5 días + 5.5 días = 16 días Cuenta de cobro No 4.

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 y pensión 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)
4	\$5'522.000	\$2'208.800	30	641200	82630454	MI PLANILLA

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$20'799.533
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$20'799.533
Saldo del contrato	\$0

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

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

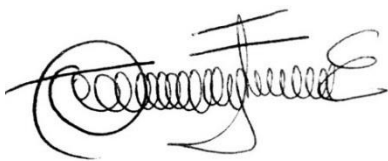
NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
4	X	

Atentamente,



Adriana Doncel Pacheco

Recibí a satisfacción:



ANDREY FORERO ESPINOSA
COORDINADOR DEL GRUPO DE REGISTROS SANITARIOS DE MEDICAMENTOS
BIOLOGICOS Y RADIOFÁRMACOS
 Supervisor del Contrato 809 de 2024

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-GCT-FM14		Versión: 02	Fecha de emisión: 2022-11-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	809 de 2024		
CONTRATISTA:	ADRIANA DONCEL PACHECO	NIT / CC No.:	52311583-6
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, PARA APOYAR EN EL ESTUDIO, ANÁLISIS Y EMISIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y FARMACOLÓGICA, A LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	\$20'799.533		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-09-09	PLAZO DE EJECUCIÓN:	113
FECHA DE INICIO:	2024-09-09	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-12-31
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANDREY FORERO ESPINOSA	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS

2. SUSENSIONES			
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	Seguros de vida del estado	No. de póliza	21-44-101450470

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento Entidad Estatal	10'399.767	06/09/2024	09/06/2025

6. SANCIONES

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-GCT-FM14		Versión: 02	Fecha de emisión: 2022-11-17

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	\$ 20.799.533
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	\$ 20.799.533
VALOR EJECUTADO	\$ 20.799.533
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	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 del producto, conforme a la normatividad sanitaria vigente y de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato.	Se realizó la evaluación técnica de Modificaciones según Decreto 1474 de Registros Sanitarios de Alta complejidad y Registros Sanitarios Nuevos unificados de acuerdo con el plan de trabajo asignado.
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.	Se realizó la respectiva revisión Bibliográfica en los trámites de mayor complejidad.
3	Proyectar revisar 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.	Se realizó la proyección de los actos administrativos correspondientes (AUTOS y Resoluciones) de acuerdo con la evaluación realizada a las modificaciones según decreto 1474 de Registros Sanitarios de Alta complejidad y Registros Sanitarios Nuevos unificados.
4	Brindar apoyo, cuando se requiera, en los trámites de registros sanitarios con solicitud de visita de evaluación farmacéutica y	No se presentaron trámites de este tipo durante el presente contrato.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-GCT-FM14		Versión: 02	Fecha de emisión: 2022-11-17

	actividades relacionadas, conforme a la normatividad sanitaria vigente.	
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.	Se realizaron las respectivas actualizaciones de datos en el aplicativo de registros de acuerdo con los trámites aprobados, verificando y actualizando los campos correspondientes en las bases de datos de los expedientes cuando fue necesario, según los resultados de la evaluación técnica.
6	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.	Se realizó un trabajo colaborativo encaminado a la actualización de los documentos del grupo de biológicos.
7	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.	Se realizó atención de citas con usuario y el envío oportuno de las actas correspondientes.
8	Participar en las reuniones internas o externas que le sean indicados por el supervisor del contrato referente a los registros sanitarios y trámites asociados competencia de la dirección de medicamentos y productos biológicos.	Se participó en todas las reuniones convocadas internas y externas.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

Ninguna

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

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN			
	Código: GAD-GCT-FM14		Versión: 02	Fecha de emisión: 2022-11-17

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOPII	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO¹ del manual supervisión e interventoría, el supervisor del contrato declara bajo la gravedad de juramento que los informes de supervisión y certificados de pagos derivados del contrato número 809 de 2024, se encuentran publicados en su totalidad en la plataforma del Secopi II.

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 809 de 2024 en la plataforma del Secopi 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 pactada por el contratista cesionario.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá a los 31 días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

Firma

ADRIANA DONCEL PACHECO
Contratista
C.C. No. 52311583

Firma

ANDREY FORERO ESPINOSA
Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisor Contrato 809 de 2024

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

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL			
	EVALUACION DE PROVEEDORES					
Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01		Fecha de Emisión: 2022-02-01		
NOMBRE DEL PROVEEDOR	ADRIANA DONCEL PACHECO		FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM	DD
				2024	12	31
NIT O C.C. No.	52311583		PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde	Hasta	
				2024-09-09	2024-12-31	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	809 de 2024, 2024/09/09					
FECHA ACTA DE INICIO	2024-09-09					
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	adoncelp@invima.gov.co					
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Carrera 39A No. 30 - 08 sur					
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, PARA APOYAR EN EL ESTUDIO, ANÁLISIS Y EMISIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS DE EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y FARMACOLÓGICA, A LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A LA COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCA 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		
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato					CALIF 0-4
	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 =

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS

(24)

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES

(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:
Observaciones:

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

CARGO



ANDREY FORERO ESPINOSA

Coordinador del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos

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.