

GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN			
Edición: (GAD-ABS-MNO)		Versión: 01	
		Fecha de emisión: 01/07/2020	
1. DATOS GENERALES			
CONTRATISTA	Ceylia Jose Morales Abdo	NIT/C.C. No.	8540703
CORREO ELECTRÓNICO	00000000000000000000	TELÉFONO	3015065756
TIPO DE CONTRATO	Contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión	(En caso de otro tipo de contrato indicar aquí)	
Nº. CONTRATO	328 de 2021	FECHA DE EJECUCIÓN	17 de diciembre de 2021
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales como Optómetra para apoyar las actividades de inspección, vigilancia y control de los productos sujetos de vigilancia de la Dirección de Operaciones Sanitarias.		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25 de febrero de 2021	FECHA DE INICIO	25 de febrero de 2021
		FECHA DE TERMINACIÓN	17 de diciembre de 2021
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 54.503.750	VALOR ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 2.071.750
NUEVO VALOR DEL CONTRATO	0	VALOR PAGADO	\$ 503.750
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°	
RANGO	Destinada	TIPO DE CUENTA	Ahorro
		Nº DE CUENTA	9357065496
2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO			
3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
En el momento de suscripción (o) del contrato, luego de iniciar y finalizar las actividades previstas por el contrato, certificar el cumplimiento o satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y en la entrega de los documentos que lo acreditan.			
Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato			
Informe de actividades	SI	Informe de Almacén	SI
Pagos Parciales	SI	Documentos de pago	SI
BOGSA	SI	Otros. (Especificar)	SI
Cero	SI		
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTA AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
NÚMERO DE PLANILLA		1041385288 - 1042092891	
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SAJUD	noviembre - diciembre	13/04/2021	197300
PENSIÓN	noviembre - diciembre	01/12/2021	238600
ANL	N/A	N/A	
Nota: Los beneficiarios cotizantes en Salud, RCTP, Faja de Credenciación, Seguro de Salud, Seguro de Vida, Seguro de Accidentes y Seguro de Cesantía. Se deben presentar los pagos o planillas.			
5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL			
En el momento de suscripción (o) del contrato, luego de iniciar y finalizar las actividades previstas por el contrato, certificar el cumplimiento o satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y en la entrega de los documentos que lo acreditan.			
En el momento de suscripción (o) del contrato, luego de iniciar y finalizar las actividades previstas por el contrato, certificar el cumplimiento o satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y en la entrega de los documentos que lo acreditan.			
En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 24 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-ABS-MNO02 y el numeral 7.9 del Manual de Contratación GAD-ABS-MNO01.			
Fecha de expedición de la presente certificación:		DD	MM
		17	12
		AA	2021
Firma por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
Nombre			
Fecha de recibida:			
Consecutivo:			
Leilton Puente Ruiz Coordinador Grupo de Trabajo Territorial Costa Caribe Ténvima			
NOTA 1: Los supervisores deberán enviar el informe y el informe de ejecución que se encuentran en la presente certificación al supervisor de supervisión.			
NOTA 2: Los supervisores una vez en un momento de la ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión (o informe) con el contenido en el numeral 10 del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-ABS-MNO02.			



PAGOSIMPLE

ANTOLIO/ROACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-01 12:20:29 PM Tipo Recibo: E PAVILLA INDEPENDIENTES
Número Recibo: 1041363768
Período Cobertura: 01/12/2021 - 31/12/2021 Referencia pago (PNU): 9854752236

PAGADO 01/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEYMS JOSE MORALES ARDO
Documento	OD859700
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	SOLEDAD
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Meses de Aporte												Totales	
Nombre	Apellido	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Subtotal	Total
DEYMS	JOSE MORALES ARDO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	12

III. TOTALES

REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU	REC PNU
1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000

Página 1 de 1

Forma de Pago: PAGOSIMPLE. Reporte del 2021-12-01. Cargos: 154.54.42. Período: 01/12/2021 - 31/12/2021. PNU: 1041363768. PNU: 9854752236.

Antes de imprimir, asegúrese de que los datos sean correctos. Puede haber cambios en los datos.





RECEIVED
COMMUNICATIONS

Fecha emisión reporte:	2023-11-29 12:11:03 PM	Tipo Planilla:	PLANILLA A DESPACHANTES	Muestra Planilla:	947025859
Resumen Contribuciones:	Periodo: 01/01/2023 - 01/01/2023	Periodo: 01/01/2023 - 01/01/2023	Referencia pago:	855753232	

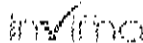
PAGADO 01/11/2021

DEAN: JOSE NORRIS ADO	PIPS: WYLL 8
-----------------------	--------------

Razón Social	DEYNIS JOSE MORALES ASORO		
Documento	CC3553703	Dirección	CL 15 #19 - 33
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	1
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTÁ	Departamento	ATLANTICO
Representación Legal		Manifiestación	
otros Anexos	1	ARP	NINGUNA ARP

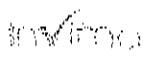
L DETALLE DEL RAPORTANTE

[illegible]**TOTALS**[illegible]

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-ABS-PM027		Version: 01	Fecha de emisión: 10/06/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	(No. de contrato y año) 328 de 2021		
CONTRATISTA:	Deyvis José Morales Abdo	NIT / C.C No. :	8569700
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como Optómetra para apoyar Las actividades de inspección, vigilancia y control de los productos sujetos de Vigilancia de la dirección de operaciones sanitarias.		
VALOR DEL CONTRATO	36.583.980		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25 febrero de 2021	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	206 días
FECHA DE INICIO:	25 febrero de 2021	FECHA DE TERMINACIÓN:	17 diciembre de 2021
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 25 noviembre 2021	HASTA:	17 de diciembre 2021
PAGO NÚMERO:	Diez (10)	DEPENDENCIA:	Dirección de Operaciones Sanitarias
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Laurten Puente Ruiz,		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Organización y programación de Reunión Virtual Grupo Médicos GTT. CC1.	Trabajo en casa y presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos y pantallazos.
2	Ingreso a talleres charlas y reuniones programadas por el Instituto.	Trabajo en casa y presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos y pantallazos.
3	Cargue de Documentos de ejecución del contrato N° 3 en el SECOP II.	Trabajo en casa y presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos y pantallazos.
4	Envío de Información Solicitud de actas del facilitador de grupo	Trabajo en casa y presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos y pantallazos.
5	Atención a usuarios de manera virtual.	Trabajo en casa y presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos, pantallazos.
8	Solicitud de consecutiva y firma del coordinador del oficio remisión de actas a la misional de dispositivos médicos y otras tecnologías.	Trabajo en casa y presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos, pantallazos.
10	Entrega de actas y anexos, oficio remisión de actas en físico, a la compañera Zayda Del Carmen Hamburger Rodríguez, en la oficina GTT CC1.	Trabajo en casa y presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos, pantallazos.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-AB3-FM027		Versión: 01	Fecha de emisión: 10/08/2020

11	Atención al usuario HANCEL TORO importador establecimiento: GRM TRADING	Trabajo en casa y presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos, pantallazos.
12	Asistencia a Comité Primario Médicos GTTCC1 Mes de diciembre 2021	Trabajo en casa y presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos, pantallazos.
13	DIAN DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS - DEPOSITO SPRB - PUERTO DE BARRANQUILLA	Trabajo en casa y presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos, pantallazos y Oficio Comisorio N°: 7300-1379-21.
14	DIAN DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS - ALMAGRARIO -UT ALIANZA LOGISTICA AVANZADA	Trabajo en casa y presencial durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1.	Correos electrónicos, pantallazos y Oficio Comisorio N°: 7300-1380-21
17	Reporte de su condición de salud - aplicativo ALISSTA.	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1	Correos electrónicos y pantallazos.
18	Realización de informe y evidencias diarias de actividades de trabajo en casa por cuarentena durante COVID -19.	Trabajo en casa por cuarentena durante COVID -19 del contratista del GTT. CC1	Correos electrónicos y pantallazos.

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
2.				

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 recibida de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, correspondiente al mes de diciembre del año 2021.

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)

invima	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA			
	Código: GAD-ARS-FM027		Version: 01	Fecha de emisión: 10/08/2020

10	3.745.800	1.498.320	Noviembre 30 días, Diciembre 17 días.	427.100	Noviembre 1041363268 - Diciembre 1042052691	Simple
----	-----------	-----------	---------------------------------------	---------	---	--------

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	36.583.980
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	36.583.980
Saldo del contrato	0

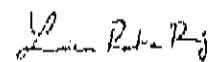
6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
10		

Atenidamente,


 Firma
 DEYVIS JOSÉ MORALES ABDO,
 Contratista
 C.C. No. 8568700

Recibí a satisfacción:


 Firma
 Lailian Puerta Ruiz,
 Coordinador Grupo de Trabajo Territorial Costa Caribe 1 Invima,
 Supervisor(a) Contrato 328 de 2021

INVENTO	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	(Id. de contrato y año) 328 de 2021		
CONTRATISTA:	Dayvis José Morales Abdo	NIT / CC No.:	8569700
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como Optómetra para apoyar Las actividades de inspección, vigilancia y control de los productos sujetos de Vigilancia de la dirección de operaciones sanitarias.		
VALOR DEL CONTRATO	36.583.980		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25 febrero de 2021	PLAZO DE EJECUCIÓN:	296 días
FECHA DE INICIO:	25 febrero de 2021	FECHA DE TERMINACIÓN:	17 diciembre de 2021
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Laurian Puerta Ruiz,	DEPENDENCIA:	Dirección de Operaciones Sanitarias

2. SUSPENSIONES			
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN

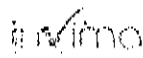
3. PRÓRROGAS			
ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN

4. ADICIONES			
ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA		No. de póliza	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA

8. SANCIONES

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

SI _____ NO _____

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI _____ NO _____

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	36.583.980
ADICIONES	
MODIFICACIONES	
SUBTOTAL	
VALOR EJECUTADO	36.583.080
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 ESPECÍFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

De acuerdo al seguimiento realizado por el supervisor y/o interventor y a la evidencia obtenida objetivamente durante la ejecución del contrato. Aplica tanto para aspectos positivos como negativos a resaltar.

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE X BUENO _____ REGULAR _____ MALO _____

(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES
FORMATO GAD-ABS-FM023)

12. PUBLICACIÓN EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES

Invierno	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		
	Código: GAD-ABS-FM30	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

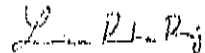
Se relacionan todos las certificaciones de cumplimiento para pago e Informe de supervisión GAD-ABS-FM019, Informe de actividades del contratista GAD-ABS-FM027, soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOPII	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	
5	X	
6	X	
7	X	
8	X	
9	X	
10	X	

Para constancia de lo anterior, se firma en Barranquilla a los 17 de diciembre de 2021.


Firma
DEYVIS JOSE MORALES ABDO.
 Cargo Contratista
 Dirección De Operaciones Sanitarias.
 Contrato 328 de 2021

Recibí a satisfacción:


Firma
Lailan Puerta Ruiz.
 Coordinador Grupo de Trabajo Territorial Costa Caribe 1-Invierno
 Dirección De Operaciones Sanitarias.
 Supervisor(a) Contrato 328 de 2021

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO TERMINACIÓN DE CONTRATO		
	Código: GAD-ABS-FM31	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	328 de 2021		
CONTRATISTA:	Deyvis José Morales Abdo	NIT / C.C No.	8569700
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como Optómetra para apoyar Las actividades de Inspección, vigilancia y control de los productos sujetos de Vigilancia de la Dirección de Operaciones Sanitarias.		
VALOR DEL CONTRATO	36,583.980		
NÚMERO, FECHA Y VALOR DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	85221, 23 de febrero de 2021		
NÚMERO, FECHA Y VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	03321, 25 de febrero de 2021		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	25 de febrero de 2021	PLAZO DE EJECUCIÓN	298 días
FECHA DE INICIO:	25 de febrero de 2021	FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA:	17 de diciembre de 2021
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Laurian Puerta Ruiz	DEPENDENCIA:	Dirección de Operaciones Sanitarias

2. SUSPENSIONES		
ACTA	FECHA	PLAZO

3. PRÓRROGAS		
NÚMERO	FECHA	PLAZO

4. ADICIONES		
NÚMERO	FECHA	VALOR

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA		No. de póliza	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA

INVIMA	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	FORMATO TERMINACIÓN DE CONTRATO		
	Código: GAD-ABS-FM31	Versión: 01	Fecha de emisión: 01/07/2020

6. SANCIONES

SI _____ NO _____

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

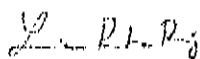
SI _____ NO _____

En la ciudad Barranquilla Atlántico las partes abajo firmantes dejan constancia de la terminación del contrato indicado inicialmente, de acuerdo al plazo de ejecución pactado en el mismo, esto es: **17 diciembre de 2021** y se comprometen posteriormente a realizar su liquidación en los términos previstos en el contrato o en la Ley, según aplique.

Para constancia de lo anterior, se firmo a los 17 días del mes de diciembre de 2021.


Firma
DEYVIS JOSE MORALES ABDO,
Contratista
C.C. No. 5569700

Recibí a satisfacción;


Firma
Laurian Puerta Ruiz
Coordinador Grupo de Trabajo Territorial Costa Caribe 1-Invlma
Supervisor(a) Contrato 328 de 2021

Proyectó:
 Revisó:
 Aprobó:

GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ASIGNACIÓN DE TAREAS Y SERVICIOS	
EVALUACIÓN DE PROVEEDORES			
Código (Categoría)		Código (B)	
Fecha de Emisión: 26/04/2021			
NOMBRE DEL PROVEEDOR	Dayvis José Morales Arce	FECHA DE EVALUACIÓN	D M A 17 12 2021
NIT O C.C. No.	810000	PERIODO EVALUADO (en meses)	Desde Hasta
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	328 35 de febrero de 2021		
FECHA ACTA DE INICIO	25 febrero de 2021		
CONTRATO ELECTRONICO PROVEEDOR	00000000000000000000		
DIRECCIÓN Y TELÉFONO	Calle 1A N° 18 - 39 con 301530073a		
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios (transmisión de voz) para el servicio de atención al cliente de la Dirección de Comunicaciones y Servicios al Ciudadano.		
SISTEMA DE PUNTUACIÓN	1. No aplica	2. Cumple parcialmente	CALIF 0-4
	3. No cumple	4. Cumple plenamente	
	5. Cumple mínimamente	6. Supera las expectativas	
CALIDAD DEL MEN, OMSA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4	4
	La calidad de los servicios/prestaciones 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	4
	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4	
CUMPLIMIENTO	Entrega (solo a tiempo (previsiones de tiempo)	4	4
	Cumple con los tiempos establecidos (previsiones de servicio)	4	

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}} \times 100 = \frac{16}{24} \times 100 = 66.67$

EXCELENTE	81 - 100
BUENO	71 - 80
REGULAR	61 - 70
MALO	0 - 60

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACIÓN	EXCELENTE
--------------	-----------

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

FECHA: 12.12.21
 (Firma) Puerto Rico
 Coordinador Grupo de Trabajo Territorial Costa Caribe Sur

Nota N° 1: Si el contrato es de ejecución intermitente (Contratos de Compraventa), se realizará una vez concluida la obligación de entregar y se realizará la evaluación periódica durante el periodo de la garantía si el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Si son de tipo sujeción (Prestación de Servicio 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 Asesoría se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: Si en los datos que se evalúan están los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente aplicar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, se notificará conforme al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Intervención (MIA) ADIS-MH202 y al numeral 7.6 del Manual de Controlación (MCA)-MIA-MH2011.

