



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			
<b>1. DATOS GENERALES</b>							
CONTRATISTA	DAVID ORLANDO PORRAS GAVIRIA		NIT/ CC No.	1023927872-7			
CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:dporrasg@invima.gov.co">dporrasg@invima.gov.co</a>		TELÉFONO	3015793277			
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión						
No. CONTRATO	188 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	331 días			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN LA EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y DE CALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN ALLEGADA POR LOS ESTABLECIMIENTOS EN EL PROCESO DE REGISTROS SANITARIOS DE LOS PRODUCTOS DE SU COMPETENCIA (BIOLÓGICOS, DE SÍNTESIS QUÍMICA, SUPLEMENTOS DIETARIOS, FITOTERAPÉUTICOS, HOMEOPÁTICOS).						
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29/01/2025	FECHA DE INICIO	30/01/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2025		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 60.926.067	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 184.067	VALOR A PAGAR	\$ 184.067		
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	60.926.067	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 12)		
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	(30 de Diciembre de 2025)		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	66799904439		
<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)							
Mediante acta de modificación otro sí N°01 - adición y prórroga al contrato N° 188 de 2025 se prórrogó el plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de diciembre de 2025, adicionando el valor de \$5.706.067 pesos m/cte							
<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	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							
<b>4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>							
NÚMERO DE PLANILLA	9496276535						
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD			
SALUD	dic-25	2025 -12-11	\$276100	SALUD TOTAL			
PENSIÓN	dic-25	2025 -12-11	\$353500	PORVENIR			
ARL	dic-25	2025 -12-11	\$11600	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)							
<input type="checkbox"/> En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> 1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación. <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> 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		
			2025	12	30		
			Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
			Nombre				
			Fecha de revisado:				
<b>Andrey Forero Espinosa</b> Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos			Consecutivo:				
<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. <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.							



	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>	188 de 2025		
<b>CONTRATISTA:</b>	DAVID ORLANDO PORRAS GAVIRIA	<b>NIT / C.C No. :</b>	1023927872-7
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN LA EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y DE CALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN ALLEGADA POR LOS ESTABLECIMIENTOS EN EL PROCESO DE REGISTROS SANITARIOS DE LOS PRODUCTOS DE SU COMPETENCIA (BIOLÓGICOS, DE SÍNTESIS QUÍMICA, SUPLEMENTOS DIETARIOS, FITOTERAPÉUTICOS, HOMEOPATICOS)		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 60.926.067		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	<b>2025-01-29</b>	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS</b>	<b>331</b>
<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>2025-01-30</b>	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	<b>2025-12-30</b>
<b>FECHA PERIODO DE PAGO.</b>	<b>DE: 2025-12-30</b>	<b>HASTA:</b>	<b>2025-12-30</b>
<b>PAGO NÚMERO:</b>	<b>12 (FINAL)</b>	<b>DEPENDENCIA:</b>	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	Andrey Forero Espinosa		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
<b>N o.</b>	<b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</b>	<b>ACCIONES REALIZADAS</b>	<b>EVIDENCIAS</b>
<b>1</b>	Brindar apoyo en la evaluación farmacéutica y emisión de conceptos técnicos sobre la documentación aportada por los interesados para la obtención de registros sanitarios y/o las distintas modificaciones de los niveles de riesgo de productos Biológicos, de Síntesis Química, Suplementos Dietarios, Fitoterapéuticos, Homeopáticos, de conformidad con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato.	1. Estudios de Tramites asociados a Modificación de Registro Sanitario de Productos Biológicos.	<b>1.1</b> Radicado 20251167327 Modificación de Riesgo Mayor Rta de auto de 26 de diciembre al 29 de Diciembre realización de estudio. <b>Tiempo de estudio 1.0 día</b>  <b>Tiempo parcial de las actividades: 1.0 día</b>
<b>2</b>	Apoyar en la elaboración de actos administrativos	En este periodo no se asignaron actividades	....



**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

	con la información correspondiente a la evaluación farmacéutica de calidad de las solicitudes de registro sanitario de productos competencia del área de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato.	relacionadas con esta obligación debido al plan de contingencias de la Dirección de Medicamentos	
3	Brindar apoyo en la elaboración de respuestas a las consultas y solicitudes de los interesados que estén relacionadas con registros sanitarios y/o las distintas modificaciones de los niveles de riesgo de productos Biológicos, de Síntesis Química, Suplementos Dietarios, Fitoterapéuticos, Homeopáticos, de conformidad con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato	En este periodo no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación debido al plan de contingencias de la Dirección de Medicamentos	....
4	Brindar apoyo en la atención a usuarios en temas relacionados al objeto contractual de conformidad con lo asignado por el supervisor del contrato	En este periodo no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación debido al plan de contingencias de la Dirección de Medicamentos	....
5	Apoyar en la Actualización de las bases de datos relacionadas con trámites de registros sanitarios y/o modificaciones de productos Biológicos, de Síntesis Química, Suplementos Dietarios, Fitoterapéuticos, Homeopáticos de acuerdo con el plan de trabajo asignado.	En este periodo no se asignaron actividades relacionadas con esta obligación debido al plan de contingencias de la Dirección de Medicamentos	....
			<b>Sumatoria Total: 1 día</b>

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

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 Diciembre del año 2025.

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)
12	\$ 5.522.000	\$2.208.800	30	\$641.200	94962765 35	Aportes en línea

### 5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 60.926.067
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 60.926.067
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
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	
5	X	
6	X	
7	X	
8	X	
9	X	
10	X	
11	X	
12	X	

**Firma**  
**DAVID PORRAS GAVIRIA**  
Contratista  
C.C. No. 1023927872

Recibí a satisfacción:

**ANDREY FORERO ESPINOSA**  
Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos  
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.  
Supervisor del Contrato 188 de 2025



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**

<b>No. CONTRATO:</b>	188 de 2025		
<b>CONTRATISTA:</b>	DAVID ORLANDO PORRAS GAVIRIA	<b>NIT / CC No.:</b>	1023927872-7
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN LA EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y DE CALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN ALLEGADA POR LOS ESTABLECIMIENTOS EN EL PROCESO DE REGISTROS SANITARIOS DE LOS PRODUCTOS DE SU COMPETENCIA (BIOLÓGICOS, DE SÍNTESIS QUÍMICA, SUPLEMENTOS DIETARIOS, FITOTERAPÉUTICOS, HOMEOPÁTICOS)		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 60.926.067		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	2025-01-29	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>	331 días
<b>FECHA DE INICIO:</b>	2025-01-30	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	2025-12-30
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	Andrey Forero Espinosa	<b>DEPENDENCIA:</b>	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS

**2. SUSPENSIONES**

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

**3. PRÓRROGAS**

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

**4. ADICIONES**

ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN
Acta de modificación otro sí N°01	2025-11-28	\$5.706.067	Adición y prórroga al contrato N° 188 de 2025 se prórrogó el plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de diciembre de 2025

**5. GARANTÍA**

<b>ASEGURADORA</b>	Seguros del Estado S.A	<b>No. de póliza</b>	21-44-101462303
--------------------	------------------------	----------------------	-----------------



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento del Contrato	\$12'158.213,40	2025-01-29	2026-06-30
Calidad del servicio	\$18'277.820,10	2025-01-29	2026-06-30

**6. SANCIONES**

SI \_\_\_\_\_

NO  \_\_\_\_\_**7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**SI  \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

**8. BALANCE FINANCIERO**

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$55.220.000
ADICIONES	\$5.706.067
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	\$ 60.926.067
VALOR EJECUTADO POR LA CEDENTE	\$ 60.926.067
VALOR EJECUTADO POR LA CESIONARIA	\$ 60.926.067
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	Brindar apoyo en la evaluación farmacéutica y emisión de conceptos técnicos sobre la documentación aportada por los interesados para la obtención de registros sanitarios y/o las distintas modificaciones de los niveles de riesgo de productos Biológicos, de Síntesis Química, Suplementos Dietarios, Fitoterapéuticos, Homeopáticos, de conformidad con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato.	Durante la ejecución contractual se proporcionó Evaluación técnica en la revisión farmacéutica de los documentos presentados por los solicitantes para trámites de registro sanitario y para modificaciones de nivel de riesgo de productos biológicos. En desarrollo del plan de trabajo asignado por el supervisor, se llevaron a cabo análisis correspondientes a registros nuevos y a modificaciones de riesgo mayor y moderado en productos biológicos, garantizando la emisión de conceptos técnicos fundamentados.
2	Apoyar en la elaboración de actos administrativos con la información correspondiente a la evaluación	Se prestó apoyo en la preparación de los actos administrativos derivados de las evaluaciones farmacéuticas de calidad, de acuerdo con las

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

	farmacéutica de calidad de las solicitudes de registro sanitario de productos competencia del área de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato.	directrices del supervisor del contrato. Este acompañamiento incluyó la elaboración de autos y resoluciones, los cuales recopilaron los resultados de los estudios técnicos realizados para cada trámite asignado, asegurando consistencia, claridad y cumplimiento de las normas aplicables.
3	Brindar apoyo en la elaboración de respuestas a las consultas y solicitudes de los interesados que estén relacionadas con registros sanitarios y/o las distintas modificaciones de los niveles de riesgo de productos Biológicos, de Síntesis Química, Suplementos Dietarios, Fitoterapéuticos, Homeopáticos, de conformidad con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato	Se realizó el apoyo requerido para preparar las respuestas a inquietudes y solicitudes elevadas por los usuarios relacionadas con registros sanitarios y con los distintos tipos de modificaciones de riesgo aplicables a productos biológicos. Dichas respuestas fueron elaboradas conforme a las instrucciones del plan de trabajo, brindando información precisa y ajustada a los criterios regulatorios vigentes.
4	Brindar apoyo en la atención a usuarios en temas relacionados al objeto contractual de conformidad con lo asignado por el supervisor del contrato	En cumplimiento de las funciones asignadas, se apoyó la atención a usuarios en temas asociados al objeto contractual, tanto mediante reuniones como a través de comunicaciones escritas. Estas acciones permitieron orientar a los interesados, facilitar la comprensión de los requisitos técnicos y regulatorios, y fortalecer la comunicación entre la entidad y los usuarios.
5	Apoyar en la Actualización de las bases de datos relacionadas con trámites de registros sanitarios y/o modificaciones de productos Biológicos, de Síntesis Química, Suplementos Dietarios, Fitoterapéuticos, Homeopáticos de acuerdo con el plan de trabajo asignado.	Se colaboró en la actualización de las bases de datos institucionales vinculadas a los trámites de registros sanitarios y a las modificaciones de productos biológicos, químicos, fitoterapéuticos, homeopáticos y suplementos dietarios. Esta actividad se desarrolló según lo indicado por el supervisor, incorporando la información derivada de las evaluaciones técnicas y permitiendo mantener registros actualizados, confiables y acordes con los procesos internos.

**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.

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	
11	X	
12	X	

**Nota 1:** Conforme a lo anterior y de acuerdo al subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO<sup>1</sup> 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 **xxxxx** de **20xx**, 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 **xxxxxx** de **20xx** 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.

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

**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

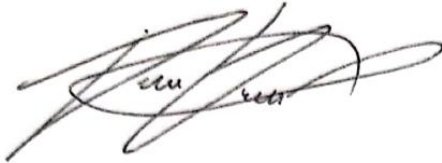
Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

**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 30 días del mes diciembre de 2025.



**Firma**  
**DAVID PORRAS GAVIRIA**  
**Contratista**  
**C.C. No. 1023927872**



**ANDREY FORERO ESPINOSA**  
Coordinador Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos Biológicos y Radiofármacos  
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.  
Supervisor del Contrato 188 de 2025

		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>	DAVID ORLANDO PORRAS GAVIRIA	<b>FECHA DE EVALUACIÓN</b>	AAAA	MM	DD
<b>NIT O C.C. No.</b>	1023927872-7	<b>PERIODO EVALUADO ( si aplica)</b>	2025	12	30
			Desde	Hasta	
			2025-01-30	2025-12-30	
<b>No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	188 de 2025 Fecha de suscripción 30/01/2025				
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	2025-01-30				
<b>CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR</b>	<a href="mailto:dporrasg@invima.gov.co">dporrasg@invima.gov.co</a>				
<b>DIRECCIÓN Y TELEFONO</b>	3015793277				
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS EN LA EVALUACIÓN FARMACÉUTICA Y DE CALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN ALLEGADA POR LOS ESTABLECIMIENTOS EN EL PROCESO DE REGISTROS SANITARIOS DE LOS PRODUCTOS DE SU COMPETENCIA				
<b>SISTEMA DE Puntuación</b>	NA	No aplica	2	Cumple parcialmente	
	0	No cumple	3	Cumple plenamente	
	1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas	
<b>CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO</b>	Cumple con el objeto del contrato				CALIF 0-4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido				4
<b>OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR</b>	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
<b>CUMPLIMIENTO</b>	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)				3
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)				4

EVALUACION DEL PROVEEDOR =  $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}} \times 100 = \frac{(23)}{(24)} \times 100 = \boxed{95,833}$

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 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.