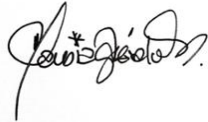


inVIMA		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01	
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	NELSON EDUARDO LIZARAZO PARAMO		NIT/ CC No.	1019148709	
CORREO ELECTRÓNICO	nelson.lizarazop@outlook.es		TELÉFONO	3026111819	
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	559 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	98 días	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales para apoyar al grupo técnico de medicamentos en el estudio, la proyección de respuestas a solicitudes y realización de visitas con el propósito de certificaciones en buenas prácticas de manufactura, que de acuerdo con la normatividad vigente se requieran a los establecimientos competencia de la dirección de medicamentos y productos biológicos.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-09-24	FECHA DE INICIO	2025-09-24	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-31
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 10.855.133	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 886.133	VALOR A PAGAR	\$ 886.133
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	10.855.133	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	Pago (4)
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	04	PERIODO OBJETO DE PAGO	24 de diciembre al 31 de diciembre del 2025
BANCO	Caja Social	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	24138397698
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	35505966				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	DICIEMBRE	5-12-2025	178.000	SANITAS EPS	
PENSIÓN	DICIEMBRE	5-12-2025	227.800	PORVENIR	
ARL	N.A	N.A	N.A	N.A	
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)					
<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"/>					
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	31	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:			
CLAUDIA LISANA ARÉVALO TORRADO COORDINADORA GRUPO TÉCNICO DE MEDICAMENTOS		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.					

	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	559 de 2025		
CONTRATISTA:	NELSON EDUARDO LIZARAZO PARAMO	NIT / C.C No. :	1019148709
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para apoyar al grupo técnico de medicamentos en el estudio, la proyección de respuestas a solicitudes y realización de visitas con el propósito de certificaciones en buenas prácticas de manufactura, que de acuerdo con la normatividad vigente se requieran a los establecimientos competencia de la dirección de medicamentos y productos biológicos.		
VALOR DEL CONTRATO	10.855.133		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-09-24	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	98
FECHA DE INICIO:	2025-09-24	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-31
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025-12-24	HASTA:	2025-12-31
PAGO NÚMERO:	04	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	CLAUDIA LISANA ARÉVALO TORRADO		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar en la evaluación y proyección de respuestas a solicitudes de aceptación de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura, peticiones, certificados de Buenas Prácticas de Manufactura, denuncias, correspondencia y demás solicitudes relacionadas con la realización de visitas de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL), acorde al procedimiento de Auditorias y Certificaciones.	1. Certificado BPM. Rad 20251348458 de 25/11/2025 2. Certificado BPM. Rad 20251152568 de 9/06/2025 3. Certificado BPM. Rad 20251152886 de 9/06/2025 4. Certificado BPM Rad 20251152907 de 9/06/2025 5. Certificado BPM. Rad 20251328155 de 7/11/2025 6. Certificado BPM. Rad 20251342847 de 20/11/2025 7. Certificado BPM. Rad 20251342870 de 20/11/2025 8. Certificado BPM. Rad 20251361549 de 3/12/2025	Base de datos de consecutivos de certificados y homologaciones
2	Apoyar en la revisión de solicitudes de visitas de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL), evaluando el cumplimiento de la	1. Visita BPL. Rad 20251342396 de 20/11/2025 2. Visita de BPM Gases Rad 20251342955 de 20/11/2025	Evidencias en Sesuit; Bases de datos de visitas



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

	documentación allegada por el usuario acorde a los requisitos establecidos en la normatividad vigente	<ol style="list-style-type: none">3. Visita BPE. Rad 20251346752 de 24/11/20254. Visita rBPMg. Rad 20251358820 de 2/12/20255. Visita rBPMg. Rad 20251361520 de 3/12/20256. Visita BPM y BPL. Rad 20251352702 de 27/11/20257. Visita rBPM y BPL. Rad 20251352876 de 27/11/20258. Visita rBPM y BPL. Rad 20251352899 de 27/11/20259. Visita BPM. Rad 20251359373 de 2/12/202510. Visita BPM fitoterapeuticos. Rad 20251359436 de 2/12/2025	
3	Apoyar la realización y ejecución de las visitas de verificación de revisión documental de verificación de requerimientos para la certificación en Buenas Prácticas de conformidad con la normatividad sanitaria vigente.	No asignado hasta la fecha	No asignado hasta la fecha

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


4	<p>Apoyar en el diligenciamiento y actualización de las bases de datos, aplicativos y sistemas de información, establecidos en el Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos del INVIMA.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Recepción de documentación. Rad 20251348723 de 25/11/2025 2. Recepción de documentación. Rad 20251350276 de 26/11/2025 3. Notificación de cambio de DT. Rad 20251352774 de 27/11/2025 4. Recepción de documentación. Rad 20251353230 27/11/2025 5. Recepción de documentación. Rad 20251353658 de 27/11/2025 6. Notificación de cambio de DT. Rad 20251357037 de 30/11/2025 7. Recepción de documentación. Rad 20251357047 de 1/12/2025 8. Notificación de cambio de DT. Rad 20251359200 de 2/12/2025 9. Notificación de cambio de DT. Rad 20251360895 de 3/12/2025 10. Notificación de cambio de DT. Rad 20251360514 de 3/12/2025 11. Notificación de cambio de DT. Rad 20251360517 de 3/12/2025 12. Notificación de cambio de DT Rad 20251360964 de 3/12/2025 	<p>Base de establecimientos y Sesuit</p>
----------	---	---	--

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			FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS
------	--	--	---------------------------

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

	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	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 septiembre y octubre del año 2025

(Aplica para los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, celebrados con persona natural.)

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)
1	3.323.000	1.423.500	30	178.000	35505966	ASOPAGOS
1	3.323.000	1.423.500	30	227.000	35505966	ASOPAGOS

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	10.855.133
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	10.855.133
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
04	X	

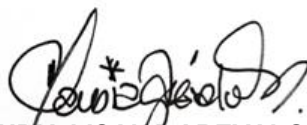
Atentamente,



Firma

Nombres y apellidos del contratista: **NELSON EDUARDO LIZARAZO PARAMO**
 Contratista
 C.C. No: 1019148709

Recibí a satisfacción:



Firma

Nombres y Apellidos: **CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO**
 Cargo: **COORDINADORA GRUPO TÉCNICO DE MEDICAMENTOS**
 Dependencia: **DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS**
 Supervisor(a) Contrato 559 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

No. CONTRATO:	559 de 2025		
CONTRATISTA:	NELSON EDUARDO LIZARAZO PARAMO	NIT / CC No.:	1019148709
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para apoyar al grupo técnico de medicamentos en el estudio, la proyección de respuestas a solicitudes y realización de visitas con el propósito de certificaciones en buenas prácticas de manufactura, que de acuerdo con la normatividad vigente se requieran a los establecimientos competencia de la dirección de medicamentos y productos biológicos.		
VALOR DEL CONTRATO	10.855.133		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025-09-24	PLAZO DE EJECUCIÓN:	98
FECHA DE INICIO:	2025-09-24	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025-12-31
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	CLAUDIA LISANA ARÉVALO TORRADO	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

2. SUSPENSIONES

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

3. PRÓRROGAS

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

4. ADICIONES

ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		
	AAAA-MM-DD		

5. GARANTÍA

ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	No. de póliza	360-47-994000051970
--------------------	-----------------------------------	----------------------	---------------------

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	2,171,026.60	2025-09-24	2026-07-10
CALIDAD DEL SERVICIO	3,256,539.90	2025-09-24	2026-07-10

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 _____**7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**SI _____

NO _____

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	10.855.133
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	10.855.133
VALOR EJECUTADO	10.855.133
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	Apoyar en la evaluación y proyección de respuestas a solicitudes de aceptación de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura, peticiones, certificados de Buenas Prácticas de Manufactura, denuncias, correspondencia y demás solicitudes relacionadas con la realización de visitas de certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL), acorde al procedimiento de Auditorías y Certificaciones.	Se realizaron 25 certificados de BPM y BPL para el Grupo Técnico de Medicamentos y Alimentos
2	Apoyar en la revisión de solicitudes de visitas de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL), evaluando el cumplimiento de la documentación allegada por el usuario acorde a los requisitos establecidos en la normatividad vigente	Se realizaron 50 respuestas a visitas BPX para el Grupo Técnico de Medicamentos y Alimentos
3	Apoyar la realización y ejecución de las visitas de verificación de revisión documental de verificación de requerimientos para la certificación en Buenas Prácticas de conformidad con la normatividad sanitaria vigente.	

4	Apoyar en el diligenciamiento y actualización de las bases de datos, aplicativos y sistemas de información, establecidos en el Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos del INVIMA.	Se respondieron 45 radicados de PQR, Cambios de Director Técnico,
----------	--	---

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

El contratista cumple con las actividades asignadas de acuerdo con sus responsabilidades contractuales asegurando la continuidad de los procesos, sin embargo, se evidencia áreas de oportunidad de mejora relacionadas con la actitud y el desarrollo personal que requieren atención por parte del contratista para tener un ambiente laboral óptimo y eficiencia general dentro del grupo de trabajo como lo son:

Actitud y Motivación: Se observa una marcada indiferencia en el entorno de trabajo como falta de proactividad lo que impacta negativamente en la iniciativa para mejorar procesos.

Gestión del Tiempo: Es importante fomentar una gestión del tiempo más eficiente y una perspectiva más positiva sobre la carga de trabajo.

Se sugiere una actitud más proactiva y colaborativa.

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE _____ BUENO x REGULAR _____ MALO _____

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

Se relacionan todas 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 SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	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 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 559 de 2025, se encuentran publicados en su totalidad en la

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



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

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 559 de 2025 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 ____10__ del mes diciembre de 2025.

Nombres y Apellidos: CLAUDIA LISANA AREVALO TORRADO

Cargo: Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos

Dependencia: Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

Supervisor(a) Contrato 559 de 2025

GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL			
EVALUACIÓN DE PROVEEDORES					
Código: GAD-GCT-FM8		Versión: 01		Fecha de Emisión: 2022-02-01	
NOMBRE DEL PROVEEDOR	NELSON EDUARDO LIZARAZO PARAMO	FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM	DD
			2025	12	10
NIT O C.C. No.	1019148709	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde	Hasta	
			2025-09-24	2025-12-31	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	559 DE 2025				
FECHA ACTA DE INICIO	2025-09-24				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	nelson.lizarazop@outlook.es				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 167 No. 51A-99 (3026111819)				
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales para apoyar al grupo técnico de medicamentos en el estudio, la proyección de respuestas a solicitudes y realización de visitas con el propósito de certificaciones en buenas prácticas de manufactura, que de acuerdo con la normatividad vigente se requieran a los establecimientos competencia de la dirección de medicamentos y productos biológicos.				
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				3
	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)				3
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)				3
EVALUACION DEL PROVEEDOR =		TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (18)	X 100 =		75
		TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)			
EXCELENTE	91 - 100	CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)			
BUENO	71 - 90				
REGULAR	50 - 70				
MALO	0 - 49				
		CALIFICACION	BUENO		
Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:					
Observaciones: El contratista cumple con las actividades asignadas de acuerdo con sus responsabilidades contractuales asegurando la continuidad de los procesos, sin embargo, se evidencia áreas de oportunidad de mejora relacionadas con la actitud y el desarrollo personal que requieren atención por parte del contratista para tener un ambiente laboral óptimo y eficiencia general dentro del grupo de trabajo como lo son: Actitud y Motivación: Se observa una marcada indiferencia en el entorno de trabajo como falta de proactividad lo que impacta negativamente en la iniciativa para mejorar procesos. Gestión del Tiempo: Es importante fomentar una gestión del tiempo más eficiente y una perspectiva más positiva sobre la carga de trabajo. Se sugiere una actitud más proactiva y colaborativa.					
 FIRMA CLAUDIA LISANA ARÉVALO TORRADO COORDINADORA GRUPO TÉCNICO DE MEDICAMENTOS					
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.					

RAZÓN SOCIAL :	NELSON EDUARDO LIZARAZO PARAMO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1019148709
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-06
FECHA DE PAGO:	2025-12-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35505966
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35505966
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 405.800	\$ 405.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/02/2026
----------------------------------	------------