Invima	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO		
	Código: GAD-ABS-FM009	Versión: 00	Fecha de emisión: 01/04/2015

CONTRATISTA	JUAN CARLOS ROMERO VENEGAS	**NIT o RUT No.**	79516486-9
CORREO ELECTRÓNICO	jromerove@invima.gov.co	**TELÉFONO**	**3142037513**
NATURALEZA Y No. DE CONTRATO	**CPS- 035-2018**		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**10 de Enero de 2018**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**330 DIAS**
FECHA DE INICIACIÓN	**12 de Enero de 2018**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**11 diciembre de 2018**
PAGO QUE SE CERTIFICA	**SEXTA**	**No. DE FACTURA**	

OBSERVACIONES DEL CONTRATO (Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato)

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

El (la) suscrito (a), 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:

Informe de Actividades	X	Otros. Cuales?
Producto Parcial	X	
Producto Final		
Evaluacion de Proveedores		

CUMPLIMIENTO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Anexar pagos)

Sistema de Seguridad Social en Salud		Aportes Parafiscales (SENA, I.C.B.F.)	
Sistema General de Pensiones		Contribuciones (cajas de Compensación Familiar)	
Sistema General de Riesgos Laborales			

DILIGENCIAR PARA EL ULTIMO PAGO

(Marque las casillas que sean necesarias)
El contratista ha hecho entrega de:

Carné:	x
Documentos a cargo:	x
Aplicativos al día	x
Entrega elementos:	x

OBSERVACIONES: (Pueden incluirse explicaciones y/o aclaraciones adicionales)

NÚMERO DE CUENTA Y VALOR A PAGAR

Número y tipo de cuenta y banco al cual pertenece: **CUENTA DE AHORROS No. 20795826059 Bancolombia**

el valor del pago es por la suma de : $ 1.594.798.00.un millón quinientos noventa y cuatro mil setecientos noventa y ocho pesos M/CTE.

Fecha de expedición de la presente: **11 DE JULIO 2018.**

Para diligenciar por el Grupo Financiero y Presupuestal

Firma	
Nombre:	
Fecha de revisado:	
Consecutivo:	

GINA ELIZABETH NUNEZ HERNANDEZ
Directora de Cosméticos, Aseo, Plaguicidas y Productos de Higiene Doméstica.

Constancia de recibido en el Grupo Financiero y Presupuestal

CONTRATISTA	JUAN CARLOS ROMERO VENEGAS		
No. DE CONTRATO	035-2018		
Fecha de recibido		**Firma**	

invima	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA				
	Código: GAD-ABS-FM027		Versión: 00	Fecha de emisión: 25/06/2018	
CONTRATISTA:	**JUAN CARLOS ROMERO VENEGAS**	**NIT:**	**79516486-9**	**No. CONTRATO**	***035 / 2018.***
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**GINA ELIZABETH NUÑEZ HERNANDEZ**	**DEPENDENCIA:**	DIRECCION DE COSMETICOS, ASEO, PLAGUISIDAS Y PRODUCTOS DE HIGIENE DOMESTICA.		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**10-ene-18**	**FECHA DE INICIO:**	**12-ene-18**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**11 DE DICIEMBRE 2018**
INFORME No.	**SEXTA**	**PERÍODO EJECUTADO :**	***DEL 12 DE JUNIO AL 11 DE JULIO DEL 2018***		

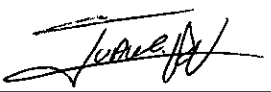
ACTIVIDADES DE ACTUALIZACION, ORGANIZACIÓN, CONTROL Y MANEJO DE ARCHIVO DE SU COMPETENCIA OBGETO QUE SERA DESARROLLADO POR EL AUXILIAR DE ARCHIVO.

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. CONSULTA DE ARCHIVO EN FICICO.
2. ARCHIVO DE ACTAS GENERADAS POR VISITAS.
3. EXPEDIR OFICIOS COMISORIOS PARA LAS DIFERENTES VISITAS.
4. REALIZAR LLAMADAS A LOS ESTABLECIMIENTOS A VISITAR.
5. RECIBO DE PAGOS PARA PROGRAMACION VISITAS.
6. GENERAR CERTIFICADOS DE CAPACIDAD DE PRODUCCION.
7. PRESTAMO DE EXPEDIENTES DE DENUNCIAS.
8. PRESTAMO DE EXPEDIENTES ASEO Y COSMETICOS.
9. ALIMENTAR LAS BASES DE DATOS DE RIESGOS.
10. SCANEO DE ACTAS DE VISITAS..

Nota: *Anexe a este informe los documentos que soportan la ejecución del contrato (si aplica)*

OBSERVACIONES



FIRMA DEL CONTRATISTA: