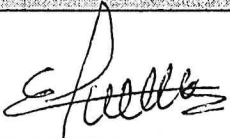


	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN				
	Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022-02-01	
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	DANIEL LEONARDO BEIRA FORERO		NIT/ CC No.	80094206-4	
CORREO ELECTRÓNICO	dbeiraf@invima.gov.co		TELÉFONO	3158296519	
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	949 DE 2024		TERMINO DE EJECUCIÓN	55 días	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO, PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA, EN LA PROYECCIÓN Y REVISIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE RELACIONAN CON LAS DECISIONES QUE SE ADOPTEN RESPECTO DE LA EVALUACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A SU COMPETENCIA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-11-06	FECHA DE INICIO	2024-11-07	FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-31
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 10.123.666,67	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 4.601.666,67	VALOR A PAGAR	4.601.666,67
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 0	VALOR PAGADO	10.123.666,67	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	FINAL
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	7 de diciembre al 31 de diciembre de 2024
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No. DE CUENTA	69083276045
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)					
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?	SI	
Se allegan los siguientes soportes: Certificación bancaria, Declaración Juramentada, RUT.					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	82570063				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	dic-24	2024-12-10	290000	Compensar	
PENSIÓN	dic-24	2024-12-10	371200	Colfondos	
ARL	dic-24	2024-12-10	12200	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	MM	DD	
		2024	12	31	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA Coordinadora del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional		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.					

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	80094206	DANIEL LEONARDO BEIRA FORERO	CARRERA 128 No 144 - 28 Int 3 Apto 118	2382379	beiradaniel@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR				
2024-12	2024-12	1	10/12/2024	82570063	\$687.400				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	290.000	0	No. Autorización	Valor	0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								290.000	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización
231001	Colfondos	800227940-6	371.200	0	0	0	0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								371.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200	No. Autorización	Valor	12.200	0	0	0
								Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
								122	12.200
								Total a Pagar	No. Afiliados
								12.200	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.000	0	0	14.000	1		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud		1	290.000	290.000
Pensión		1	371.200	371.200
Riesgos Laborales		1	12.200	12.200
CCF		1	14.000	14.000
ESAP		0	0	0
ICBF		0	0	0
MEN		0	0	0
SENA		0	0	0
TOTALES		4	687.400	687.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80094206	DANIEL LEONARDO BEIRA FORERO	CARRERA 128 No 144 - 28 Int 5 Apto 116	2382379	beiradaniel@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$687.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No.	Tipo		No. de Identificación	Apellidos y Nombres						Contratación	Subgrupo	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción

PAGADA

	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	949 DE 2024		
CONTRATISTA:	DANIEL LEONARDO BEIRA FORERO	NIT / C.C No. :	80094206
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO, PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA, EN LA PROYECCIÓN Y REVISIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE RELACION CON LAS DECISIONES QUE SE ADOPTEN RESPECTO DE LA EVALUACION DE LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRAMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A SU COMPETENCIA.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 10.123.666,67		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-11-6	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	55 días
FECHA DE INICIO:	2024-11-7	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-12-31
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2024-12-7	HASTA:	2024-12-31
PAGO NÚMERO:	FINAL	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA Coordinadora del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar en la revisión legal de la documentación allegadas en las solicitudes de registros sanitarios y trámites asociados de medicamentos de síntesis química, biológicos, Fito terapéuticos y suplementos dietarios de acuerdo con el plan de trabajo asignado.	Se realizó la revisión legal de la documentación allegada en las solicitudes de registros sanitarios en los siguientes radicados:	Base de datos de Registros Sanitarios
		RADICADO	
		20231327224	
		20231329788	
		20241106522	
		20241122978	
		20241134615	
		20241163331	
		20241163339	
		20231150771	
		20231163859	
		20231165909	
		20231174827	
		20231191101	
		20231191824	
		20231192792	
		20231192797	
20231193599			

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

		20231193646		
		20231194226		
		20231194324		
		20231198030		
		20231198086		
		20231198101		
		20231198107		
		20231198124		
		20231200214		
		20231201669		
		20231212774		
		20221247002		
		20221247793		
		20221248135		
		20221250691		
		20221250719		
		20221251009		
		20221252869		
		20221252876		
		20221252891		
		20221253125		
		20221254204		
		20221254817		
		20231279451		
		20241013572		
		20241014258		
		20241020407		
		20241039930		
		20241064355		
		20241065242		
		20241065831		
		20241066694		
		20241066750		
		20241067189		
		20241068785		
		20241068993		
		20241078336		
		20241078361		
		20241078369		
		20241081394		
		20241081471		
		20241083414		
		20241083416		

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

		20241087569		
		20241097417		
		20241097641		
		20241097736		
		20241097754		
		20241097765		
		20241098700		
		20241098853		
		20241099282		
		20241103082		
		20241103535		
		20241106539		
		20241106570		
		20241106701		
		20241109432		
		20241111072		
		20241114139		
		20241114968		
		20241115156		
		20241115536		
		20241119530		
		20241122871		
		20241133797		
		20241136573		
		20241136634		
		20241136755		
		20241136778		
		20241136806		
		20241136840		
		20241136981		
		20241138087		
		20241140485		
		20241140493		
		20241140536		
		20241140545		
		20241140550		
		20241140703		
		20241146588		
		20241146597		
		20241146603		
		20241146713		
		20241153859		
		20241154260		

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

		20241163331	0,13		
		20241163339	0,13		
		20231174827	0,06		
		20231191101	0,06		
		20221251009	0,13		
		20221253125	0,13		
		20241013572	0,06		
		20241014258	0,06		
		20241020407	0,06		
		20241039930	0,06		
		20241064355	0,06		
		20241065831	0,06		
		20241111072	0,06		
		20221259091	0,13		
3	Apoyar en las respuestas a las consultas de los interesados que estén relacionadas con el objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor del contrato.	No me fue delegada esta actividad			
4	Diligenciar y mantener actualizadas las bases de datos relacionadas con trámites asociados de registros sanitarios de medicamentos de síntesis química, biológicos, Fito terapéuticos y suplementos dietarios de acuerdo con el plan de trabajo asignado.	No me fue delegada esta actividad			N/A
5	Apoyar en las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato que estén relacionadas con el objeto contractual	No me fue delegada esta actividad			N/A

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 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)
----------	---------------------	--------------------	-----------------------------	---	--------------	----------------------------------

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

1	\$ 4.601.666,6 7	\$ 2.320.000	30	\$687.400	82570063	Mi Planilla
---	------------------------	--------------	----	-----------	----------	-------------

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 10.123.666,67
Valor prorroga contrato	\$ 0
Valor del contrato modificado	\$ 0
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 10.123.666,67
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
Acta de inicio	X	
2	X	

Declaro y certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos que adjunto al presente informe de actividades como soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensiones corresponden a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios No. 949 de 2024.

Atentamente,



DANIEL LEONARDO BEIRA FORERO
Contratista
C.C. No. 80'094.206 de Bogotá

Recibí a satisfacción:



DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA
Coordinadora del Grupo de Registros Sanitarios de
Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional
Supervisora Contrato 949 de 2024

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL			
	EVALUACION DE PROVEEDORES				
	Código: GAD-GCT-FM8	Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01		

NOMBRE DEL PROVEEDOR	DANIEL LEONARDO BEIRA FORERO	FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA	MM	DD
			2024	12	31
NIT O C.C. No.	80094206-4	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde		Hasta
			2024-11-07		2024-12-31
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	949-2024, 6 de noviembre de 2024				
FECHA ACTA DE INICIO	2024-11-07				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	dbeiraf@invima.gov.co - beiradaniel@hotmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Carrera 128 # 144 - 28 Interior 5 Apartamento 118 - 3158296519				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO, PARA APOYAR A LA DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA, EN LA PROYECCIÓN Y REVISIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE RELACION CON LAS DECISIONES QUE SE ADOPTEN RESPECTO DE LA EVALUACION DE LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRAMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A SU COMPETENCIA.				
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				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)				3,5

EVALUACION DEL PROVEEDOR =

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS

(24)

TOTAL DE PUNTOS POSIBLES

(24)

X

100

=

97,917

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: Danaida Erika Sandoval Peña

CARGO: Coordinadora del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional

Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

Nota N° 1: Sí 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 sí el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Sí son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Sí 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.

	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:	949 de 2024		
CONTRATISTA:	DANIEL LEONARDO BEIRA FORRO	NIT / CC No.:	80094206
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO, PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA, EN LA PROYECCIÓN Y REVISIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE RELACIONAN CON LAS DECISIONES QUE SE ADOPTEN RESPECTO DE LA EVALUACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE REGISTROS SANITARIOS, TRÁMITES Y ACTIVIDADES ASOCIADAS A SU COMPETENCIA.		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 10.123.666		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024-11-6	PLAZO DE EJECUCIÓN:	55 Días
FECHA DE INICIO:	2024-11-7	FECHA DE TERMINACIÓN:	2024-12-31
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Danaida Erika Sandoval Peña Coordinadora del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional	DEPENDENCIA:	Grupo Registros Sanitarios de Medicamentos de síntesis Química Importados - DMPB

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 DEL ESTADO	No. de póliza	21-44-101455164

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	2'024.733,40	2024/11/06	2025/06/30
CALIDAD DEL SERVICIO	3'037.100.10	2024/11/06	2025/06/30
N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

6. SANCIONES

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	\$ 10.123.666
ADICIONES	\$ 0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	\$ 10.123.666
VALOR EJECUTADO	\$ 10.123.666
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 revisión legal de la documentación allegadas en las solicitudes de registros sanitarios y trámites asociados de medicamentos de síntesis química, biológicos, Fito terapéuticos y suplementos dietarios de acuerdo con el plan de trabajo asignado.	Actividades entregadas generales en el total del contrato aproximadamente 238 trámites de registro
2	Proyectar los actos administrativos que le sean requeridos conforme el objeto del contrato	Se proyectaron un total de 42 actos administrativos
3	Apoyar en las respuestas a las consultas de los interesados que estén relacionadas con el objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor del contrato.	No me fue delegada esta actividad
4	Diligenciar y mantener actualizadas las bases de datos relacionadas con trámites asociados de registros sanitarios de medicamentos de	Se realizó la actualización de la base en 11 radicados

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

	síntesis química, biológicos, Fito terapéuticos y suplementos dietarios de acuerdo con el plan de trabajo asignado	
5	Apoyar en las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato que estén relacionadas con el objeto contractual	No me fue delegada esta actividad

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

N/A

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 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
Acta de Inicio	X	
Del pago 01 al pago 02 (Final)	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 949 de 2024, 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.

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

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 949 de 2024 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 Bogotá a los 31 días del mes de diciembre del 2024.



DANIEL LEONATRDO BEIRA FORERO
Contratista
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Grupo Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química



DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA
Coordinador Grupo Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisora Contrato 949 de 2024

Bogotá D.C
31 de diciembre de 2024

DANAIDA ERIKA SANDOVAL PEÑA
Profesional Especializada con Asignación de Funciones de Coordinación del Grupo de Registros Sanitarios de Medicamentos de Síntesis Química de Fabricación Nacional de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS

Cordial saludo

Por medio de la presente hoy a los 31 días del mes de diciembre del 2024, me permito hacer entrega de mí puesto de trabajo en razón a terminación final de contrato; relacionando así:

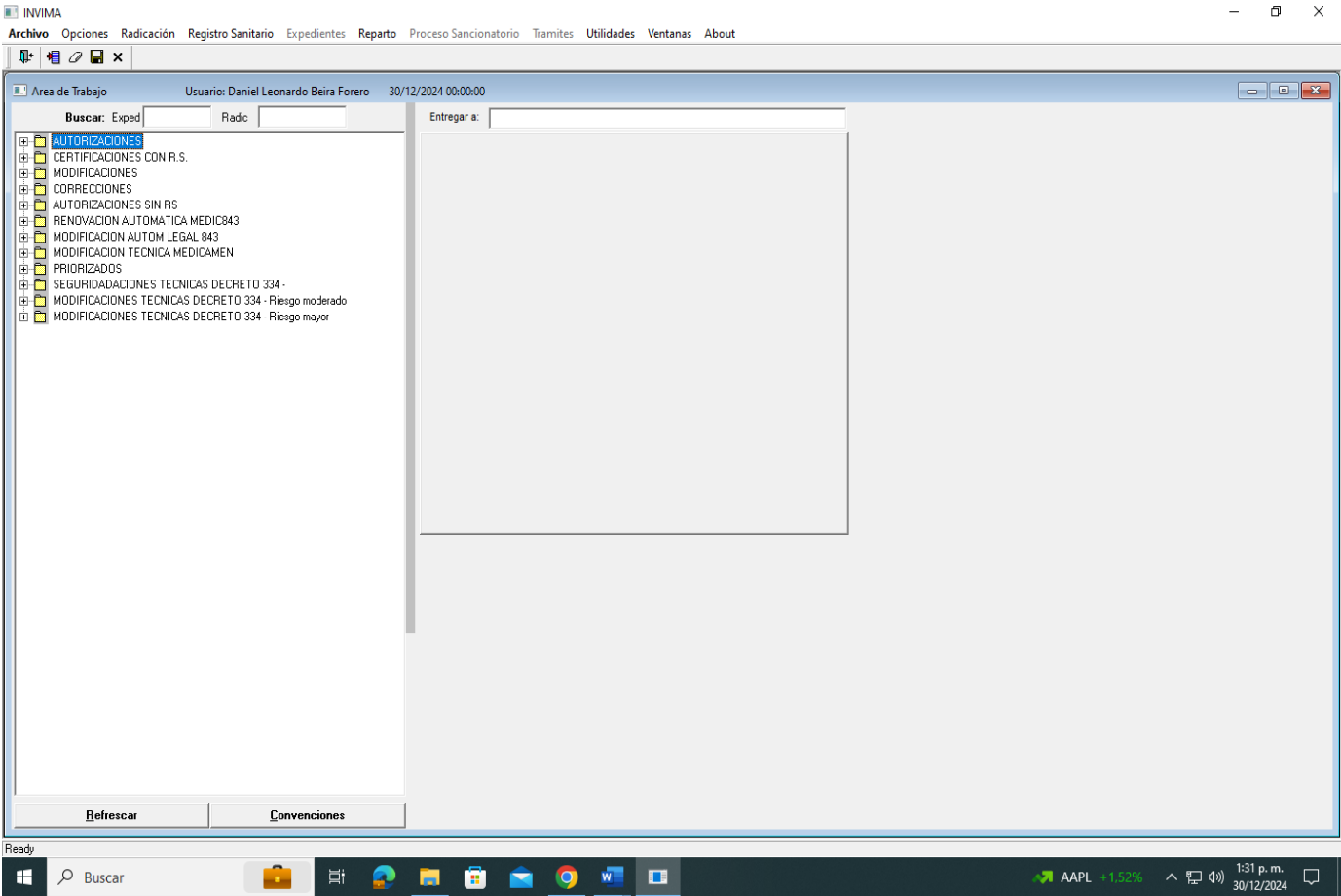
1. RADICADOS DEL PLAN DE TRABAJO PENDIENTES POR RESOLVER
Relaciono lo pendiente en el plan de trabajo del mes de DICIEMBRE 2024:

TRAMITE	EXPEDIENTE	JUSTIFICACIÓN
20211236328	20014670	Se solicitara el envio de la notificación de la resolución
20211237657	20164279	Se solicitara el envio de la notificación de la resolución
20221093899	19960407	Se solicitara el envio de la notificación de la resolución
20221280049	20076577	Se solicitara el envio de la notificación de la resolución
20241154424	20006313	No se puede aprobar el tramite - dado a que es un cambio de fabricante
20221010496	20144685	NO HAY IMAGINES DE LA SOLICITUD
20221010516	20144685	NO HAY IMAGINES DE LA SOLICITUD
20221010528	20144685	NO HAY IMAGINES DE LA SOLICITUD
20221229056	55342	El registro sanitario se encuentra con pedida de fuerza ejecutoria – se solicitara cambio de paso
20221245117	20131283	NO HAY IMAGINES DE LA SOLICITUD
20221247002	20160260	NO HAY IMAGINES DE LA SOLICITUD
20221247793	20139309	NO HAY IMAGINES DE LA SOLICITUD
20221250691	20102645	NO HAY IMAGINES DE LA SOLICITUD
20241013572	20034747	Cambio de paso dado a que dio respuesta al requerimiento y esta en paso de abandono
20241014258	19969325	Cambio de paso dado a que dio respuesta al requerimiento y esta en paso de abandono
20241020407	19944041	Solicitaron prorroga y contestaron el requerimiento. cambiar el paso a estudio legal
20241064355	19907773	Se debe solicitar cambio del paso a estudio legal dado a que el usuario radico la respuesta en el termino respectivo
20241065831	36110	Se debe solicitar cambio del paso a estudio legal

ACTA DE ENTREGA FINAL No. Contrato 949-2024 – Nombre del contratista: DANIEL BEIRA FORERO

20241081394	229410	Solicitar el cargue del tramite
20221255982	20095574	NO HAY IMAGINES NI EN SESUIT NI EN SHAREPOINT

Se anexa pantallazo del aplicativo de Registro Sanitarios del área de trabajo a la fecha.

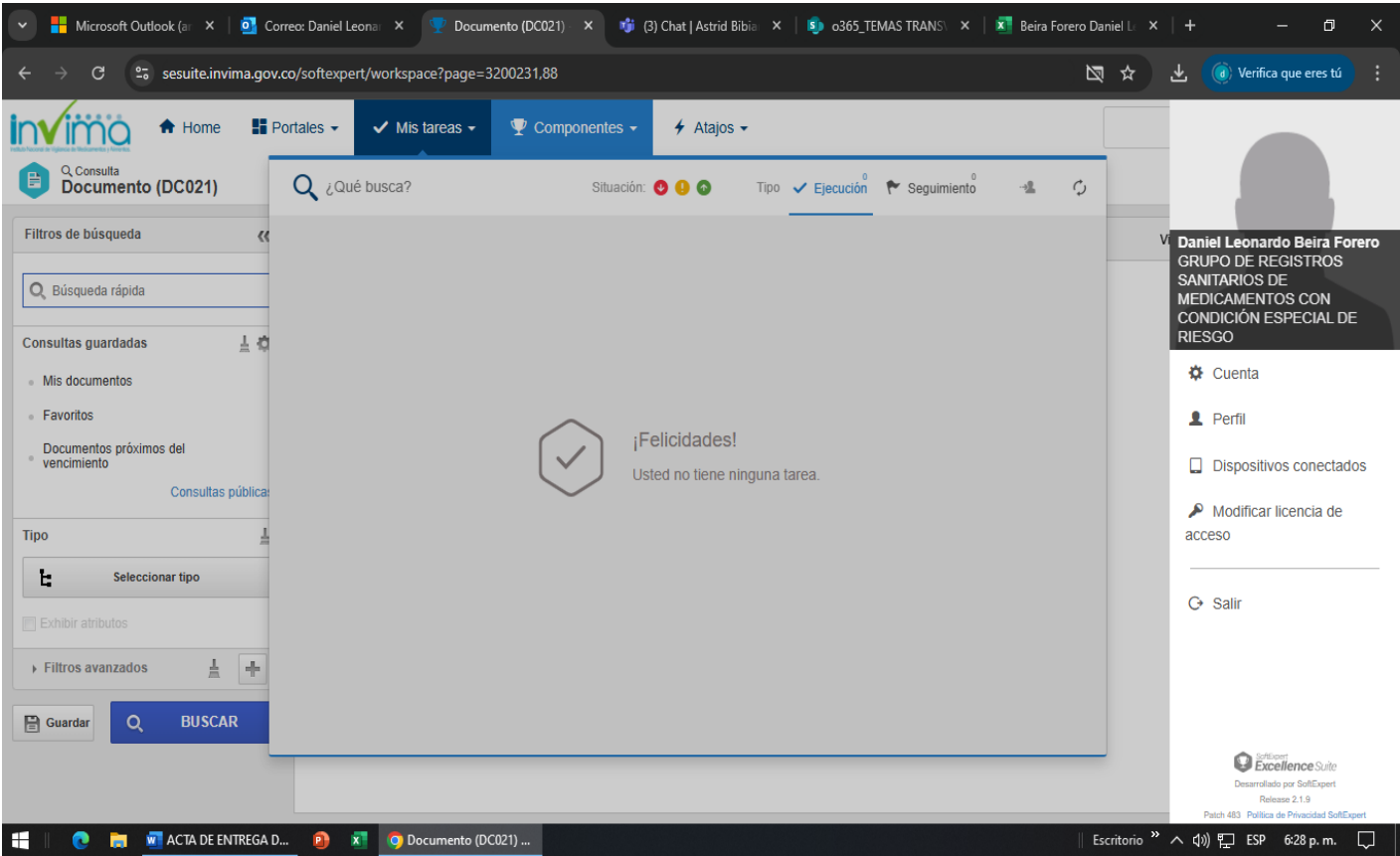


Los radicados del aplicativo que quedaron no hacen parte de mi plan de trabajo.

Usuario: dbeiraf.

2. CORRESPONDENCIA PENDIENTES POR RESOLVER

En relación a la correspondencia y PQRDS asignadas a cargo han sido gestionadas y **NO quedan pendientes**, se anexa pantallazo del aplicativo de gestión documental Se-Suite Correspondencia PQRSD a la fecha:



Usuario: dbeiraf
Contraseña: Gabriella.2024

3. OTRAS ACTIVIDADES A CARGO

N.A.

4. ENTREGA DE DOCUMENTOS A CARGO

N.A.

5. RELACION MOBILIARIO, ENSERES Y EQUIPOS DE OFICINA:

Se relaciona la entrega del inventario de mobiliario y elemento de uso que actualmente están a cargo del supervisor del contrato

DESCRIPCION	MODELO/SERIE	PLACA INVENTARIO
C.P.U.	N.A.	N.A.
Monitor	N.A.	N.A.
Silla	N.A.	N.A.
Puesto de Trabajo - Superficie	N.A.	N.A.
Aparato Telefónico	N.A.	N.A.

Cajonera	N.A.	N.A.
Otros	N.A.	N.A.

Cordialmente,

Quien Entrega:



DANIEL LEONARDO BEIRA FORERO
C.C. 80'094.206 de Bogotá
CONTRATISTA
CPS 949 DE 2024