
		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	
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	446 de 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	2026-11-27	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL GRUPO DE PUBLICIDAD DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, APOYANDO LA REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LAS PUBLICIDADES DE LOS PRODUCTOS POSTCOMERCIALIZADOS DE MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS Y FITOTERAPEUTICOS, EN EL MARCO DEL CONTROL PREVIO Y POSTERIOR QUE LE CORRESPONDE REALIZAR AL INVIMA.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-28	FECHA DE INICIO	2026-01-28	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-27
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 59.470.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 41.629.000	VALOR A PAGAR	\$ 5.947.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 35.682.000	VALOR PAGADO	\$ 23.788.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 4)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	28 de abril al 27 de mayo de 2026
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	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	81111905				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	ABRIL	2026-05-07	\$297,900	COMPENSAR	
PENSIÓN	ABRIL	2026-05-07	\$381,300	COLFONDOS	
ARL	ABRIL	2026-05-07	\$12,600	POSITIVA	
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compeación 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	
		2026	6	1	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
JULIET PAOLA SIERRA OROZCO Coordinadora del Grupo de Publicidad de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos		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	TELÉFONO	CORREO
CC	80094206	DANIEL LEONARDO BEIRA FORERO		CARRERA 128 No 144 - 28 Int 5 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.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81111905	07/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,378,800	\$706.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	297.400	0		0		0	2	500	0	297.900	1


TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	380.700	0	0	0	0	2	600	0	381.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.500				12.500	2	100	12.600			125	12.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.300	2	100	14.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	297.400	297.900
PenSIón	1	380.700	381.300
Riesgos Laborales	1	12.500	12.600
CCF	1	14.300	14.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	704.900	706.200

	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	446 DE 2026		
CONTRATISTA:	DANIEL LEONARDO BEIRA FORERO	NIT / C.C No.:	80094206
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL GRUPO DE PUBLICIDAD DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, APOYANDO LA REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LAS PUBLICIDADES DE LOS PRODUCTOS POSTCOMERCIALIZADOS DE MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS Y FITOTERAPEUTICOS, EN EL MARCO DEL CONTROL PREVIO Y POSTERIOR QUE LE CORRESPONDE REALIZAR AL INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	\$59.470.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-28	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	300 DÍAS
FECHA DE INICIO:	2026-01-28	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-27
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-04-28	HASTA:	2026-05-27
PAGO NÚMERO:	CUATRO (04)	DEPENDENCIA:	Dirección de medicamentos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	JULIET PAOLA SIERRA OROZCO		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES																						
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS																			
1.	Cumplir con los lineamientos para participar en las sesiones del comité de publicidad, que le sea convocado por parte del supervisor, de conformidad con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato para evaluar y analizar las solicitudes de autorización previa de suplementos dietarios y emitir su concepto de conformidad con la normatividad vigente aplicable.	<p>SE DIO CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS Y PARTICIPE EN LAS SESIONES DE COMITÉ DE LOS DIAS 5,12, 19 DE MAYO DE 2026, EN LOS CUALES SE EVALUARON LAS SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN, CON LOS RADICADOS SIGUIENTES:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>RADICADOS EVALUADOS EN COMITÉ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>20261099094</td></tr> <tr><td>20241017034</td></tr> <tr><td>20251372523</td></tr> <tr><td>20251387842</td></tr> <tr><td>20251387856</td></tr> <tr><td>20251387866</td></tr> <tr><td>20251387890</td></tr> <tr><td>20251387900</td></tr> <tr><td>20251392460</td></tr> <tr><td>20251392491</td></tr> <tr><td>20251392502</td></tr> <tr><td>20251386763</td></tr> <tr><td>20251379179</td></tr> <tr><td>20261121113</td></tr> <tr><td>20251379172</td></tr> <tr><td>20251376550</td></tr> <tr><td>20251376572</td></tr> <tr><td>20251372665</td></tr> </tbody> </table>	RADICADOS EVALUADOS EN COMITÉ	20261099094	20241017034	20251372523	20251387842	20251387856	20251387866	20251387890	20251387900	20251392460	20251392491	20251392502	20251386763	20251379179	20261121113	20251379172	20251376550	20251376572	20251372665	De los comités de evaluación se tiene evidencias en la plataforma digital Teams
RADICADOS EVALUADOS EN COMITÉ																						
20261099094																						
20241017034																						
20251372523																						
20251387842																						
20251387856																						
20251387866																						
20251387890																						
20251387900																						
20251392460																						
20251392491																						
20251392502																						
20251386763																						
20251379179																						
20261121113																						
20251379172																						
20251376550																						
20251376572																						
20251372665																						



FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		20251372818															
		20251372815															
		20251372730															
		20251376565															
		20251394332															
		20251376584															
		20251232426															
		20261147447															
		20261148296															
		20261019301															
		20261147593															
		20261147368															
		20261148109															
		20261148379															
		20261147420															
		20261148121															
		20261148307															
		20261147426															
		20261148127															
		20261147394															
		20261147407															
2.	Proyectar los actos administrativos, incluyendo los fundamentos técnicos o jurídicos aplicables desde el área de su conocimiento, en las evaluaciones de las solicitudes de autorización de publicidad previa de suplementos dietarios; de acuerdo con el plan de trabajo asignado por el supervisor del contrato.	<p>Se proyectaron los actos administrativos respecto de los siguientes radicados:</p> <table border="1"><thead><tr><th>RADICADOS</th></tr></thead><tbody><tr><td>20251376572</td></tr><tr><td>20251372730</td></tr><tr><td>20251376565</td></tr><tr><td>20251394332</td></tr><tr><td>20251376584</td></tr><tr><td>20251232426</td></tr><tr><td>20261148296</td></tr><tr><td>20261147368</td></tr><tr><td>20261148379</td></tr><tr><td>20261147420</td></tr><tr><td>20261148307</td></tr><tr><td>20261147426</td></tr><tr><td>20261147394</td></tr></tbody></table>	RADICADOS	20251376572	20251372730	20251376565	20251394332	20251376584	20251232426	20261148296	20261147368	20261148379	20261147420	20261148307	20261147426	20261147394	De los actos administrativos se tiene evidencia en el sistema de Registros dispuesto por el Instituto
RADICADOS																	
20251376572																	
20251372730																	
20251376565																	
20251394332																	
20251376584																	
20251232426																	
20261148296																	
20261147368																	
20261148379																	
20261147420																	
20261148307																	
20261147426																	
20261147394																	
3.	Apoyar en la revisión, evaluación y emisión de conceptos de las publicidades según el enfoque de riesgo de los medicamentos, productos Fitoterapéuticos y medicamentos Homeopáticos, reportadas en la herramienta publimed y que le sean asignados por el supervisor del contrato en el plan de trabajo correspondiente	Para este periodo no se evaluarán piezas publicitarias reportadas en la herramienta publimed	La evidencia de la revisión y evaluación se encuentra en la plataforma publimed														



FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01


Fecha de emisión: 2022/02/01

4.	Atender consultas que se eleven de manera presencial o a través de otros canales oficiales, que estén relacionadas con autorizaciones previas y/o de control posterior de publicidades de conformidad con el marco normativo vigente aplicable	<p>Se atendieron las siguientes citas de atención al usuario:</p> <p>ATENCION AL USUARIO</p> <p>CITAS DEL 6 DE MAYO DE 2026</p> <ol style="list-style-type: none">1. VIVIANA MEDINA - HEEL Hora: 9:00 am <p>CITAS DEL 13 DE MAYO DE 2026</p> <ol style="list-style-type: none">1. GINA BUENDIA - EUROETIKA Hora: 10:00 am <p>CITAS DEL 20 DE MAYO DE 2026</p> <ol style="list-style-type: none">1. MARITZA MOSQUERA – GLEN MARK Hora: 9:30 am2. Maria Jose Luna Hora: 10:30 am <p>CITAS DEL 27 DE MAYO DE 2026</p> <ol style="list-style-type: none">1. DANIELA PEÑA – FORMULABS Hora: 9:00 am2. BLANCA HENAO Hora: 10:00 am3. LAURA BLANCO – LILY Hora: 10:30 am	De las citas de atención a usuario se tiene evidencias en la plataforma digital Teams
5.	Realizar las comunicaciones correspondientes a traslados de los incumplimientos de la publicidad que se deriven de su estudio, a las diferentes dependencias conforme a su competencia, con fines de iniciar las acciones de Inspección, Vigilancia y Control en el marco del control posterior de la publicidad.	Para este periodo de cobro no se realizó ninguna comunicación de traslado de incumplimiento de publicidad	N/A
6.	Prestar apoyo en el análisis y evaluación desde el área de su conocimiento a la información de los materiales publicitarios captados en los diferentes medios de comunicación y/o redes sociales, conforme a la	Se procedió a la evaluación de las 25 evidencias allegadas por GLOBAL NEWS GROUP COLOMBIA S.A.S., en el marco del Contrato por Prestación de Servicios No. 658 de 2025, cuyo objetivo es <i>“Prestar servicios de seguimiento, captura y recopilación de evidencias publicitarias en medios tradicionales y digitales con</i>	N/A



FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

	normatividad vigente en la materia	<i>respecto de los productos competencia de la dirección de medicamentos y productos biológicos</i>																																								
7.	Alimentar continuamente las bases de datos que establezca la entidad con la información derivada del control posterior y/o previo de la publicidad y que sean asignados por la Dirección de Medicamentos y Productos biológicos	SE ALIMENTO LA BASE DE DATOS DE LOS SIGUIENTES RADICADOS <table border="1"><tr><td>20261099094</td></tr><tr><td>20241017034</td></tr><tr><td>20251372523</td></tr><tr><td>20251387842</td></tr><tr><td>20251387856</td></tr><tr><td>20251387866</td></tr><tr><td>20251387890</td></tr><tr><td>20251387900</td></tr><tr><td>20251392460</td></tr><tr><td>20251392491</td></tr><tr><td>20251392502</td></tr><tr><td>20251386763</td></tr><tr><td>20251379179</td></tr><tr><td>20261121113</td></tr><tr><td>20251379172</td></tr><tr><td>20251376550</td></tr><tr><td>20251376572</td></tr><tr><td>20251372665</td></tr><tr><td>20251372818</td></tr><tr><td>20251372815</td></tr><tr><td>20251372730</td></tr><tr><td>20251376565</td></tr><tr><td>20251394332</td></tr><tr><td>20251376584</td></tr><tr><td>20251232426</td></tr><tr><td>20261147447</td></tr><tr><td>20261148296</td></tr><tr><td>20261019301</td></tr><tr><td>20261147593</td></tr><tr><td>20261147368</td></tr><tr><td>20261148109</td></tr><tr><td>20261148379</td></tr><tr><td>20261147420</td></tr><tr><td>20261148121</td></tr><tr><td>20261148307</td></tr><tr><td>20261147426</td></tr><tr><td>20261148127</td></tr><tr><td>20261147394</td></tr><tr><td>20261147407</td></tr></table>	20261099094	20241017034	20251372523	20251387842	20251387856	20251387866	20251387890	20251387900	20251392460	20251392491	20251392502	20251386763	20251379179	20261121113	20251379172	20251376550	20251376572	20251372665	20251372818	20251372815	20251372730	20251376565	20251394332	20251376584	20251232426	20261147447	20261148296	20261019301	20261147593	20261147368	20261148109	20261148379	20261147420	20261148121	20261148307	20261147426	20261148127	20261147394	20261147407	De la alimentación de la base de datos se tiene evidencia en el sistema de Registros dispuesto por el Instituto, así como en la herramienta Publimed
20261099094																																										
20241017034																																										
20251372523																																										
20251387842																																										
20251387856																																										
20251387866																																										
20251387890																																										
20251387900																																										
20251392460																																										
20251392491																																										
20251392502																																										
20251386763																																										
20251379179																																										
20261121113																																										
20251379172																																										
20251376550																																										
20251376572																																										
20251372665																																										
20251372818																																										
20251372815																																										
20251372730																																										
20251376565																																										
20251394332																																										
20251376584																																										
20251232426																																										
20261147447																																										
20261148296																																										
20261019301																																										
20261147593																																										
20261147368																																										
20261148109																																										
20261148379																																										
20261147420																																										
20261148121																																										
20261148307																																										
20261147426																																										
20261148127																																										
20261147394																																										
20261147407																																										
8.	Asistir y participar en comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si	REUNION PLAN DE TRABAJO Fecha: 29/04/2026 Hora: 2:00 PM Reunión Teams Reunión Teams	De las reuniones se tiene evidencia en la plataforma digital Teams																																							

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

	la asistencia es presencial o virtual..		

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 ABRIL del año 2026.

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente e EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
01	\$5.947.000	\$ 2.378.800	30	\$691.800	81111905	Mi Planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$59.470.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$23.788.000
Saldo del contrato	\$ 35.682.000


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
Pago 04	X	

Atentamente,


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

Recibí a satisfacción:


JULIET PAOLA SIERRA OROZCO
 Coordinadora Del Grupo de Publicidad
 Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.
 Supervisor del Contrato. No. 446 DE 2026