


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	JOHN JAIRO BERNAL SARMIENTO		NIT/ CC No.	5828006			
CORREO ELECTRÓNICO	j2bernal@gmail.com		TELÉFONO	3164637852			
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	443 DE 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	10 MESES			
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 FITOTERAPÉUTICOS, 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 2026)		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	2800127611		
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	9503249988						
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD			
SALUD	2026-04	2026-05-19	\$297,400	COMPENSAR			
PENSIÓN	2026-04	2026-05-19	\$380,700	COLPENSIONES			
ARL	2026-04	2026-05-19	\$12,500	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: <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		
			2026	6	9		
 JULIET PAOLA SIERRA OROZCO COORDINADORA GRUPO DE PUBLICIDAD DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS			Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
			Nombre				
			Fecha de revisado:			AAAA-MM-DD	
			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 GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828006		BERNAL SARMIENTO JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL144 # 13 -41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2051728	Si


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	312140617	9503249988	I	2026/05/05	2026/05/19	BANCO DAVIVIENDA	14	\$697,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$0	\$0			\$2,378,800	\$12,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$0	\$0			\$2,378,800	\$12,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$0	\$0			\$2,378,800	\$12,500		\$0	\$0
1	CC	5828006	BERNAL JOHN	25-14	30	\$2,378,800	\$380,700	EPS008	30	\$2,378,800	\$297,400	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,378,800	\$12,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,378,800	\$380,700			\$2,378,800	\$297,400			\$0	\$0			\$2,378,800	\$12,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5828006		BERNAL SARMIENTO JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL144 # 13 -41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2051728	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	312140617	9503249988	I	2026/05/05	2026/05/19	BANCO DAVIVIENDA	14	\$697,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$380,700	\$3,900	\$0	\$384,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$380,700	\$3,900	\$0	\$384,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,500	\$200	\$0	\$12,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,500	\$200	\$0	\$12,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,400	\$3,000	\$0	\$300,400	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$297,400	\$3,000	\$0	\$300,400	
TOTAL				1	\$690,600	\$7,100	\$0	\$697,700	

	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	443 del 2026		
CONTRATISTA:	JOHN JAIRO BERNAL SARMIENTO	NIT / C.C No. :	5828006
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 FITOTERAPÉUTICOS, 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	10 MESES
FECHA DE INICIO:	2026-01-28	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-27
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 28 DE ABRIL	HASTA:	27 DE MAYO
PAGO NÚMERO:	4	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
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.	PARTICIPACIÓN EN 4 COMITÉS DE EVALUACIÓN DE PUBLICIDAD DE SUPLEMENTOS DIETARIOS	Actas comité Publicidad: 5015, 5017 y 5018. APLICATIVO DE REGISTROS SANITARIOS / MICROSOFT TEAMS
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	EVALUACIÓN 46 RADICADOS DE SUPLEMENTOS DIETARIOS	20261099089 20251380295 20261114424 20261114430 20261114435 20261114440 20251372523 20261099094 20241017034 20251372523 20251387842 20251387856 20251387866 20251387890 20251387900 20251392460 20251392491 20251392502 20251386763 20251379179 20261121113 20251379172 20251376550 20251376572 20251372665 20251372818 20251372815 20251372730



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

	asignado por el supervisor del contrato.		20251376565 20251394332 20251376584 20251232426 20261147447 20261148296 20261019301 20261147593 20261147368 20261148109 20261148379 20261147420 20261148121 20261148307 20261147426 20261148127 20261147394 20261147407 APLICATIVO DE REGISTROS SANITARIOS / CORREO ELECTRÓNICO / MICROSOFT TEAMS
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.	ACTIVIDAD	Para el mes de mayo, debido ajuste en la herramienta Publimed, no se realizó plan de trabajo. Elaboración de proyecto de GUIÁ PARA LA RECEPCIÓN DE EVIDENCIAS PUBLICITARIAS DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FITOTERAPÉUTICOS ALLEGADAS POR ENTIDADES TERRITORIALES Y OTROS ACTORES.docx Elaboración de FORMATO DE RECEPCIÓN DE ACTIVIDADES DE ARTICULACION ENTRE OTROS ACTORES Y EL GRUPO DE PUBLICIDAD.xlsx Elaboración de FORMATO PARA LA RECEPCIÓN DE EVIDENCIAS ALLEGADAS POR LAS ENTIDADES TERRITORIALES.docx CORREO ELECTRÓNICO / MICROSOFT TEAMS / ACTAS DE ATENCIÓN
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.	ATENCIÓN A USUARIOS	29 Abril LABORATORIO MSD Alejandra Gómez Tema: Abordar varias situaciones: Aclaración sobre el generador del reporte, limitaciones por tamaño del archivo en Publimed. Manejo de actualizaciones de materiales publicitarios Deseamos abordar cómo están gestionando las actualizaciones de materiales publicitarios en la plataforma. En reuniones anteriores se acordó que se notificaría en observaciones cuándo un material se actualizara; sin embargo, quisiéramos aclarar ciertas respuestas que hemos recibido. Si se pueden garantizar revisiones sobre materiales que recibieron una actualización posterior. Cómo se gestionan las revisiones cuando el periodo de vigencia finaliza antes en la plataforma, por motivos internos de actualización de Registro Sanitario. Hora: 08:30 - 09:00 am.



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S

Marisol Vargas Rincón
Tema: Orientación sobre requerimiento por control posterior, recibido sobre el mes de abril y otras inquietudes acerca de publicidad digital de productos
Hora: 10:00 a 10:30 am.

06 Mayo**HEEL COLOMBIA LTDA.**

Viviana Medina
Tema: Consultas generales sobre publicidad de Medicamentos y de Suplementos Dietarios.
Hora: 09:00 a 09:30 am.

07 Mayo**PISSA FARMACEUTICA.**

Laura Juliana Acevedo Barreto
Tema: Consultas generales y aclaraciones sobre requerimientos por control posterior, realizados por el Grupo de Publicidad.
Atención presencial Sala de Juntas de la Dirección de Medicamentos
Hora: 08:00 a 10:00 am.

13 Mayo**LABORATORIOS NATURFAR S.A.S.**

Jennifer Londoño Arango
Tema: Consultas generales sobre publicidad de Medicamentos y fitoterapéuticos, resolución 1896 de 2023.
Hora: 09:30 a 10:00 am.

20 Mayo**MSN LABS AMERICAS S.A.S.**

Diana Marcela Bejarano Ardila
Tema: Consultas: ¿Es procedente incluir en material promocional dirigido a profesionales de la salud una proclama o afirmación relacionada con la bioequivalencia de un producto, cuando el estudio correspondiente no ha sido sometido, evaluado ni aprobado por el INVIMA en Colombia?
¿Sería necesario adelantar previamente algún trámite de actualización, modificación o sometimiento de información ante el INVIMA para poder hacer uso de esta afirmación en Colombia?
¿Qué condiciones, soportes técnicos o advertencias deberían observarse para garantizar que la comunicación promocional sea clara, verificable y no induzca a error a los profesionales de la salud?
Hora: 09:00 a 09:30 am.

GALDERMA DE COLOMBIA S.A.

Esteban David Pedraza
Tema: Control previo de suplementos, es un control previo de publicidad de dispositivos médicos, sin embargo las opciones disponibles no me despliegan esta opción.



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

			<p>La idea es revisar y alinear las respuestas a los requerimientos emitidos bajo auto No 2026004165 del radicado inicial 20261098995. Y otras consultas generales sobre la aplicación normativa. Hora: 10:00 a 10:30 am.</p> <p>27 Mayo ALFREDO MESA ACOSTA Alfredo Mesa Acosta Tema: Quisiera información sobre qué tipo de ofertas se pueden publicar en una página WEB (tanto para medicamentos con fórmula médica como para medicamentos de venta libre. Hora: 08:30 - 09:00 am.</p> <p>WILLOW PHARMA Blanca Henao Tema: Si queremos crear publicidad por medios digitales es necesario contar con todos los documentos. Hora: 10:00 a 10:30 am.</p> <p>CORREO ELECTRÓNICO / MICROSOFT TEAMS / ACTAS DE ATENCIÓN</p>
5	<p>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.</p>	<p>CORRESPONDENCIAS</p>	<p>Requerimiento por control posterior con enfoque de riesgo de piezas publicitarias de producto del establecimiento GENOMMA LAB COLOMBIA LTDA ID 2025015086, 2025015066, 2025013234, 2025012908, 2025012855, 2025012468, 2025012406, 2025012204, 2025012169, 2026002037, 2026002011, 2026001672, 2026001666, 2026001366, 2026001182, 2026000481, 2026000472, 2026000470, 2026000235, 2026000063, 2026000015, 2026000759, 2026000712, 2026000469, 2026000056, 2025010026.</p> <p>Respuesta a Radicado N° 20261098301 - Asociado al Radicado N°. 20262010437, Requerimiento por control posterior con enfoque de riesgo de piezas publicitarias para productos del establecimiento BAYER HEALTH CARE LLC.</p> <p>Respuesta a Derecho de Petición con Radicado: 20261130731 del 29/04/2026.</p> <p>APLICATIVO SESUITE / CORREO ELECTRÓNICO</p>
6	<p>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 normatividad vigente en la materia.</p>	<p>ACOMPAÑAMIENTO</p>	<p>Orientación al compañero Daniel Leonardo Beira Forero – Orientación actividad Monitoreo sobre piezas publicitarias en condición de Fraudulencia Cto contrato 658 de 2025. 07/05/2026 Hora: 11:00 a 12:30 m.</p> <p>Orientación a las compañeras Laura Valentina Mendoza Pantoja / Tatiana Paola Ruiz Villadiego / Sandra Patricia Rodríguez Triana - Revisión Técnica de</p>



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

			<p>Piezas de Control Posterior y actividades de correspondencia. 08/05/2026 Hora: 14:40 a 18:25 pm.</p> <p>Orientación a la compañera Tatiana Paola Ruiz Villadiego - Revisión Técnica De Piezas De Control Posterior 20/05/2026 Hora: 14:00 a 15:30 pm.</p> <p>Orientación a la compañera Marcela Yubelly Duarte Castañeda – Revisión respuestas correspondencias 26/05/2026 Hora: 11:30 a 12:30 m.</p> <p>Orientación al compañero Daniel Leonardo Beira Forero – Orientación actividad Monitoreo sobre piezas publicitarias en condición de Fraudulencia Cto contrato 658 de 2025. 22/05/2026 Hora: 12:00 a 12:50 m.</p> <p>Solicitud de visita N° 3025 BAYER HEALTH CARE LLC.</p> <p>Apoyo en el Requerimiento por control posterior con enfoque al riesgo. Denuncia por incumplimiento en normatividad por información publicitaria de Medicamentos de venta Bajo fórmula facultativa, realizado por la compañera Tatiana Paola Ruiz Villadiego.</p> <p>Apoyo en la Respuesta a Denuncia, con Radicado: 20261114843 del 8 de abril 2026, asignado a la compañera Tatiana Paola Ruiz Villadiego.</p> <p>Apoyo en la Respuesta a radicado N° 20261169060 - Asociado a requerimiento por control posterior en monitoreo de medios con radicado N° 20262017958, del producto MARCA: RAIZAN FLOMECOL.</p> <p>APLICATIVO DE MICROSOFT TEAMS</p>
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.	PLATAFORMA PUBLIMED / BASE DE DATOS PLAN DE TRABAJO	<p>Actividad pendiente, actualización y mejoras de la plataforma Publimed.</p> <p>Base de consultas reporte publicidad Dirección de Medicamentos https://farmacoweb.invima.gov.co/</p>
8	Asistir y participar en comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la	REUNIONES – CAPACITACIONES	<p>Revisión Control Posterior 28/04/2026, de Hora: 08:00 a 09:00</p> <p>Revisión plan de trabajo mes de Abril de 2026</p>

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


asistencia es presencial o virtual.		<p>29/04/2026, de Hora: 14:00 a 15:30</p> <p>Revisión POA mes de abril 04/05/2026 Hora: 11:30 a 12:30</p> <p>Lineamientos captación de evidencias de publicidad. 08/05/2026 Hora: 13:30 a 15:00</p> <p>Revisión Control Posterior Medicamentos 14/05/2026 Hora: 10:00 a 12:00</p> <p>Presentación Mesa de Trabajo Secretaría de Salud de Cundinamarca 15/05/2026 Hora: 10:00 a 11:30</p> <p>Mesa de trabajo Secretaría de Salud de Antioquia 19/05/2026 Hora: 14:00 a 15:00</p> <p>Revisión de propuesta de la GUÍA PARA LA RECEPCIÓN DE EVIDENCIAS PUBLICITARIAS DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FITOTERAPÉUTICOS ALLEGADAS POR ENTIDADES TERRITORIALES 22/05/2026 Hora: 8:30 a 9:00</p> <p>Revisión de Curso de Publicidad 22/05/2026 Hora: 10:30 a 11:30</p> <p>Revisión de presentación Secretaría de Salud de Cundinamarca. 22/05/2026 Hora: 14:30 a 15:30</p> <p>Revisión de Resultados Plan Piloto de Captación de Evidencias. 25/05/2026 Hora: 14:00 a 15:00</p> <p>CORREO ELECTRÓNICO / MICROSOFT TEAMS</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	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	N/A	N/A	N/A	N/A
2.	N/A	N/A	N/A	N/A
3.	N/A	N/A	N/A	N/A

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

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 EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
4	\$5.947.000	\$2.378.800	(30 días sobre el S.M.V)	\$ 297,400 EPS COMPENSAR \$380,700 Pensión Colpensiones \$ 12.500 ARL POSITIVA	9503249988	Aportes en Línea

Nota: en caso de personas jurídicas, se deberá presentar certificación expedida por el revisor fiscal de acuerdo con los requerimientos de ley. En caso de que la persona no se encuentra obligada a tener revisor fiscal, dicho certificado deberá ser suscrito por el representante legal bajo la gravedad de juramento. La certificación será sobre el pago de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA – cuando aplique.

5. BALANCE FINANCIERO

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

Nota: La publicación se hace posterior al diligenciamiento de los formatos y con anterioridad al trámite de pago, el supervisor verifica que el contratista cargue en la plataforma SECOP II los documentos en PDF con el nombre; Cuenta de Cobro Pago N°4-JohnJairoBernalSarmiento ContratoN°443.

Atentamente,



John Jairo Bernal Sarmiento
C.C. Nro. 5.828.006 de Ibagué (Tol)

Recibí a satisfacción:



Juliet Paola Sierra Orozco
Coordinadora Grupo de Publicidad
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisora Contrato 443 de 2026