

	GESTIÓN CONTRACTUAL					
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
	Código: GCON-FOR15		Versión: 01		Fecha de emisión: 2026-06-01	
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	27/11/2026		
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 INCIO	2026-01-28	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-27	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 59.470.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 35.682.000	VALOR A PAGAR	\$ 5.947.000	
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 29.735.000	VALOR PAGADO	29.735.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 5)	
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	5	PERIODO OBJETO DE PAGO	28 de mayo al 27 de junio 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	90730999					
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD		
SALUD	MAYO	2026-06-09	\$ 299.000	COMPENSAR		
PENSIÓN	MAYO	2026-06-09	\$ 382.700	COLFONDOS		
ARL	MAYO	2026-06-09	\$ 12.600	POSITIVA		
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de comepesación 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 2026	MM 6	DD 30		
		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 Prodcutos Biologicos		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.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90730999	09/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,378,800	\$708.700	

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	7	1.600	0	299.000	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	7	2.000	0	382.700	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	7	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	7	100	14.400	1						

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	299.000
Pensión	1	380.700	382.700
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	708.700

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.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90730999	09/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,378,800	\$708.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UPP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80094206	BEIRA FORERO DANIEL LEONARDO	59	0			N																231001	2.378.800	30	380.700	0	0	0	0	EPS008	2.378.800	30	297.400	14-23	2.378.800	30	1	12.500	CCF24	2.378.800	30	14.300	0	0	0	0	0

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

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: 2026-05-28	HASTA:	2026-06-27
PAGO NÚMERO:	CINCO (5)	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.	SE DIO CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS Y PARTICIPE EN LAS SESIONES DE COMITÉ DE LOS DIAS 2,9, 16 y 23 DE JUNIO DE 2026, EN LOS CUALES SE EVALUARON LAS SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN, CON LOS RADICADOS SIGUIENTES:	De los comités de evaluación se tiene evidencias en la plataforma digital Teams
		RADICADOS EVALUADOS EN COMITÉ	
		20261147946	
		20261019287	
		20261064045	
		20261082869	
		20261053946	
		20261062399	
		20261021301	
		20261083996	



GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GCON-FOR7

Versión: 01

Fecha de emisión: 2026/06/01

20261162719

20261162730

20261162743

20261162757

20261163291

20261163300

20261163317

20261162463

20261162490

20261163334

20261163350

20261163360

20261067855

20261082842

20261064051

20261064028

20261061252

20251386747

20261184854

20261185166

20261026883

20261190589

20261190599

20261190607

20261190673

20261190686

20261190700

20261190725

20261190729

20261190731

20261190733

20261190736

20261190742

20261190750

20261191009

20261191017

20261191027

20261191035

20261192467

20261192473

20261192786

20261192793

20261192817

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

		<table><tr><td>20261192821</td></tr><tr><td>20261192826</td></tr><tr><td>20261192832</td></tr><tr><td>20261192839</td></tr><tr><td>20261192846</td></tr><tr><td>20261192851</td></tr><tr><td>20261192859</td></tr><tr><td>20261192881</td></tr><tr><td>20261192892</td></tr><tr><td>20261192903</td></tr><tr><td>20261192910</td></tr><tr><td>20261192940</td></tr></table>	20261192821	20261192826	20261192832	20261192839	20261192846	20261192851	20261192859	20261192881	20261192892	20261192903	20261192910	20261192940															
20261192821																													
20261192826																													
20261192832																													
20261192839																													
20261192846																													
20261192851																													
20261192859																													
20261192881																													
20261192892																													
20261192903																													
20261192910																													
20261192940																													
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.	Se proyectaron los actos administrativos respecto de los siguientes radicados: <table><tr><td>ACTOS ADMINISTRATIVOS</td></tr><tr><td>20261082869</td></tr><tr><td>20261062399</td></tr><tr><td>20261021301</td></tr><tr><td>20261083996</td></tr><tr><td>20261162730</td></tr><tr><td>20261162743</td></tr><tr><td>20261067855</td></tr><tr><td>20261082842</td></tr><tr><td>20261061252</td></tr><tr><td>20261191009</td></tr><tr><td>20261191017</td></tr><tr><td>20261191027</td></tr><tr><td>20261191035</td></tr><tr><td>20261192467</td></tr><tr><td>20261192473</td></tr><tr><td>20261192786</td></tr><tr><td>20261192793</td></tr><tr><td>20261192839</td></tr><tr><td>20261192846</td></tr><tr><td>20261192851</td></tr><tr><td>20261192859</td></tr><tr><td>20261192881</td></tr><tr><td>20261192892</td></tr><tr><td>20261192903</td></tr><tr><td>20261192910</td></tr></table>	ACTOS ADMINISTRATIVOS	20261082869	20261062399	20261021301	20261083996	20261162730	20261162743	20261067855	20261082842	20261061252	20261191009	20261191017	20261191027	20261191035	20261192467	20261192473	20261192786	20261192793	20261192839	20261192846	20261192851	20261192859	20261192881	20261192892	20261192903	20261192910	De los actos administrativos se tiene evidencia en el sistema de Registros dispuesto por el Instituto
ACTOS ADMINISTRATIVOS																													
20261082869																													
20261062399																													
20261021301																													
20261083996																													
20261162730																													
20261162743																													
20261067855																													
20261082842																													
20261061252																													
20261191009																													
20261191017																													
20261191027																													
20261191035																													
20261192467																													
20261192473																													
20261192786																													
20261192793																													
20261192839																													
20261192846																													
20261192851																													
20261192859																													
20261192881																													
20261192892																													
20261192903																													
20261192910																													



GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GCON-FOR7

Versión: 01

Fecha de emisión: 2026/06/01

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

SE REALIZÓ LA EVALUACION DE LOS ID REPORTADOS EN LA HERRAMIENTA PUBLIMED DE LOS SIGUIENTES RADICADOS:

ID PUBLIMED

2025007460

2025013889

2025013126

2025012368

2025012366

2025012088

2025011605

2025011603

2025011578

2025011522

2025011521

2025011520

2025011519

2025011518

2025011517

2025011512

2025011322

2025010795

2025008254

2025007953

2025007951

2025007646

2025007463

2025007462

2025007461

2025007459

2025007454

2025007410

2025007407

2025007406

2025007405

2025007403

2025007402

2025007401

2025007400

2025007399

De los actos administrativos se tiene evidencia en el sistema Publimed dispuesto por el Instituto



GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GCON-FOR7

Versión: 01

Fecha de emisión: 2026/06/01

2025007299

2025006979

2025006977

2025006883

2025006876

2025006469

2025006467

2025006464

2025006463

2025006462

2025006459

2025006458

2025006457

2025006402

2025006347

2025006342

2025006341

2025006339

2025006335

2025006333

2025006324

2025006322

2025006319

2025005339

2025005051

2025004673

2025004671

2025004670

2025004669

2025004667

2025004666

2025004665

2025004662

2025004660

2025004646

2025004644

2025004642

2025004641

2025004639

2025004509

2025004508

2025004505

2025004490

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

		2025004489 2025004488 2025004487 2025004484 2025004479		
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	Se atendieron las siguientes citas de atención al usuario: CITAS DEL 3 DE JUNIO DE 2026 - ELIANA PULIDO - PFIZER Hora: 8:30 am - CAROLINA GOMEZ – GADEON HORA: 10:00am - KATHERINE APACHE- Hora: 10:30AM CITAS DEL 10 DE JUNIO DE 2026 - DIANA MURCIA - GADEON Hora: 10:30 am CITAS DEL 17 DE JUNIO DE 2026 - ISABEL SIERRA – GIMED Hora: 8:30 am - PAULA VALENCIA Hora: 9:00 am CITAS DEL 24 DE JUNIO DE 2026 - SAMANTHA ALVARADO – Hora: 9:30 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	Para este periodo de cobro no se realizó ninguna comunicación de traslado de incumplimiento de publicidad		N/A

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

	Control en el marco del control posterior de la publicidad.																													
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 normatividad vigente en la materia	Para este periodo de cobro no se realizó ningún análisis de material publicitario captado en medios de comunicación o redes sociales	N/A																											
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 LA HERRAMIENTA PUBLIMED DE LOS SIGUIENTES RADICADOS: <table> <tr><th>RADICADOS</th></tr> <tr><td>2025007460</td></tr> <tr><td>2025012088</td></tr> <tr><td>2025011578</td></tr> <tr><td>2025011322</td></tr> <tr><td>2025010795</td></tr> <tr><td>2025008254</td></tr> <tr><td>2025007953</td></tr> <tr><td>2025007951</td></tr> <tr><td>2025007463</td></tr> <tr><td>2025007462</td></tr> <tr><td>2025007461</td></tr> <tr><td>2025007410</td></tr> <tr><td>2025007406</td></tr> <tr><td>2025007405</td></tr> <tr><td>2025007403</td></tr> <tr><td>2025007402</td></tr> <tr><td>2025007399</td></tr> <tr><td>2025006979</td></tr> <tr><td>2025006977</td></tr> <tr><td>2025006458</td></tr> <tr><td>2025006457</td></tr> <tr><td>2025006402</td></tr> <tr><td>2025006347</td></tr> <tr><td>2025006341</td></tr> <tr><td>2025006335</td></tr> <tr><td>2025006333</td></tr> </table>	RADICADOS	2025007460	2025012088	2025011578	2025011322	2025010795	2025008254	2025007953	2025007951	2025007463	2025007462	2025007461	2025007410	2025007406	2025007405	2025007403	2025007402	2025007399	2025006979	2025006977	2025006458	2025006457	2025006402	2025006347	2025006341	2025006335	2025006333	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
RADICADOS																														
2025007460																														
2025012088																														
2025011578																														
2025011322																														
2025010795																														
2025008254																														
2025007953																														
2025007951																														
2025007463																														
2025007462																														
2025007461																														
2025007410																														
2025007406																														
2025007405																														
2025007403																														
2025007402																														
2025007399																														
2025006979																														
2025006977																														
2025006458																														
2025006457																														
2025006402																														
2025006347																														
2025006341																														
2025006335																														
2025006333																														

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

		2025006324 2025006322 2025006319 2025005051 2025004673 2025004671 2025004670 2025004669 2025004667 2025004666 2025004662 2025004660 2025004646 2025004644 2025004642 2025004641 2025004639 2025004509 2025004508 2025004505 2025004490 2025004489 2025004488 2025004487 2025004484 2025004479		
8	Asistir y participar en comités, reuniones y demás espacios que se convoquen por la supervisión. La supervisión informará si la asistencia es presencial o virtual..	REUNION PLAN DE TRABAJO Fecha: 26/06/2026 Hora: 3:00 PM Reunión Teams		De las reuniones se tiene evidencia en la plataforma digital Teams

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:

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

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 **MAYO** del año **2026**.

(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)
01	\$5'947.000	\$ 2.378.800	30	\$694.300	90730999	Mi planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$59.470.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$29'735.000
Saldo del contrato	\$29'735.000

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 05	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