COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL					
Naturaleza del proceso:	**Apoyo**	**Código:**	**GFIF03**	**Versión**	**01**

(1) Contrato No.	224	de	2024		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA		
(3) Dirección:	Carrera 69b n°24-10 apto 101 interior 12		(4) Teléfono:	3112901161	
(5) Cédula y/o NIT:	27.591.239		(6) Correo electrónico:	malbag@minsalud.gov.co	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):			LUZ ELENA OCHOA TORRES		
(8) Dependencia:	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y ESTUDIOS SECTORIALES		(9) No. Extensión o teléfono:	2050	
(10) Objeto:	Prestar servicios profesionales al MSPS en asesoría y acompañamiento en la implementación del ciclo metodológico de la administración de riesgos institucionales, así como asesorar la formulación y monitoreo del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, el fortalecimiento del Sistema de Control Interno y las políticas en marco del MIPG asignadas.				
(11) Plazo de ejecución:	60 DIAS				
(12) Fecha de inicio:	30 DE ENERO DE 2024		(13) Fecha terminación:	29 DE MARZO DE 2024	
(14) Valor inicial del contrato: $			$ 15.100.000		
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $			$ 7.550.000		
(16) Valor desplazamientos: $			$ 0		
(17) Adición ($):	$ 0				
(18) Prórroga (tiempo)	No aplica				
(19) Suspensión	No aplica				
(20) Cesión:	No aplica				
(21) Concepto del pago:	**Pago No. 3 del 01 de marzo al 29 de marzo de 2024**				

Aspecto económico

(22) Valor total contrato (inicial+adición) (vigencia) $	(23) Valor pagado (vigencia) $	(24) Valor a pagar (vigencia) $	(25) Saldo liberado (vigencia) $	(26) Saldo por pagar (vigencia) $
Vigencia 2024: $ 15.100.000	Vigencia 2024: $7.801.666	Vigencia 2024: $ 7.298.334	Vigencia 2024: $ 0	Vigencia 2024: $ 0

Pago aportes salud - pensiones - parafiscales

(27) Salud valor aporte: $	$ 382.400	(28) Pensión valor aporte: $	$ 489.400
(29) ARL: $	$ 16.100		
(30) Planilla de pago No.	7913832684	(31) Fecha:	26/03//2024
(32) Certificación parafiscales de fecha:	No aplica		

(33) **Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)**

El/la contratista, MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 224 de 2024, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.

De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

El contratista cumplió con el requisito establecido en el numeral siete (7) de la circular interna N° 25, del 22 de julio del 2013, remitiendo copia del examen preocupacional a la Subdirección de Gestión del Talento Humano del Ministerio ☑ SI ☐ NO

Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $ $ 7.298.334

(34) **Observaciones:** Ninguna

(35) **Firma responsables:**

Luz Elena Ochoa Torres

Firmado digitalmente por Luz Elena Ochoa Torres

LUZ ELENA OCHOA TORRES

Supervisor (es)/interventor (es)

(36) Fecha: 03 de abril de 2024 Bogotá D. C.

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL					
Naturaleza del proceso:	Apoyo	Código:	GFIF04	Versión:	03

Aspectos generales de contrato y su ejecución					
(1) Contrato No.	224		de	2024	
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:			MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA		
(3) Cédula y/o NIT:	27591239		(4) Correo electrónico:	malbag@minsalud.gov.co	
(5) Dirección:	Carrera 69b n°24-10 apto 101 interior 12		(6) Teléfono:	3112901161	
(7) Nombre del supervisor y/o interventor:			LUZ ELENA OCHOA TORRES		
(8) Dependencia:	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y ESTUDIOS SECTORIALES		(9) No. Extensión o teléfono:	2050	
(10) Objeto:	Prestar servicios profesionales al MSPS en asesoría y acompañamiento en la implementación del ciclo metodológico de la administración de riesgos institucionales, así como asesorar la formulación y monitoreo del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, el fortalecimiento del Sistema de Control Interno y las políticas en marco del MIPG asignadas.				
(11) Plazo de ejecución:		60 DIAS			
(12) Fecha de inicio:	30 DE ENERO DE 2024		(13) Fecha terminación:	29 DE MARZO DE 2024	
(14) Valor inicial del contrato: $		$ 15.100.000,00			
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $			$ 7.550.000,00		
(16) Valor desplazamientos: $		$ 0,00			
(17) Adición ($):		$ 0,00			
(18) Prórroga (tiempo):	No aplica				
(19) Suspensión:	No aplica				
(20) Cesión:	SI ☐	NO ☐	No aplica		
(21) Concepto del pago:		Tercer y ultimo pago contrato 224 de 2024			
(22) Terminación anticipada:		No aplica			

Resumen financiero				
(23) Valor total del contrato (inicial + adición) (vigencia) $	(24) Valor pagado y/o girado $	(25) Valor ejecutado $	(26) Saldo a favor $	(27) Saldo a liberar y/o liberado $
Vigencia 2024: $ 15.100.000	Vigencia 2024: $7.801.666	Vigencia 2024: $ $15.100.000	$ 7.298.334,00 (26) Valor Cesión $ $ 0,00	$ 0,00

Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales					
(28) Salud planilla N°	7913832684	(29) Valor:	$ 382.400,00	(32) Cumplió:	si
(28) Pensión planilla N°	$ 7.913.832.684,00	(30) Valor:	$ 489.400,00	(32) Cumplió:	si
(28) Riesgos laborales planilla N°	7913832684	(31) Valor:	$ 16.100,00	(32) Cumplió:	si
(33) Certificación parafiscales de fecha:					

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL					
Naturaleza del proceso:	**Apoyo**	**Código:**	**GFIF04**	**Versión:**	**03**

(34) **Concepto supervisor y/o interventor**

El supervisor y/o interventor, hace constar que la contratista MAYRA MERCEDES ALBA GARCIA entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula _____ en el contrato N° _224__ de __2024__, cumplió (X_) el __100_% con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales.

De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos del sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se pagó o desembolsó la suma de $	$ 7.801.666,00	conforme a la cláusula	del contrato.
2. Se ejecutó la suma de $	$ 15.100.000,00		
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de $	$ 7.298.334,00		
4. El valor cedido por el contratista es de $	$ 0,00		
5. El Ministerio libera la suma de $	$ 0,00		

(35) **Concepto del cumplimiento**

Bueno	Regular	Malo
X		

(36) **Observaciones**	

(37) **Firma responsables**

Luz Elena Ochoa Torres

Firmado digitalmente por Luz Elena Ochoa Torres

LUZ ELENA OCHOA

Interventor/supervisor

(38) **Fecha:03 de aril de 2024**

Bogotá D. C.,

Nota 1. Adjuntar Informe final de supervisión GCOF19

FORMATO INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción					
Naturaleza del proceso:	**Apoyo**	**Código:**	**GCOF18**	**Versión:**	**04**

Contrato No.	224 de 2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA		
Nombre del supervisor y/o interventor	LUZ ELENA OCHOA TORRES	**Teléfono / Extensión**	2050
Dependencia	Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales		
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales al MSPS en asesoría y acompañamiento en la implementación del ciclo metodológico de la administración de riesgos institucionales, así como asesorar la formulación y monitoreo del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, el fortalecimiento del Sistema de Control Interno y las políticas en marco del MIPG asignadas.		
Fecha de inicio	martes, 30 de enero de 2024	**Fecha de terminación**	viernes, 29 de marzo de 2024
Período objeto del informe:	01 de marzo de 2024 – 29 de marzo de 2024		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

OBLIGACIONES GENERALES

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Entregar los **informes** pactados y los requeridos por el supervisor del contrato.	Se entrega el informe N°03 de actividades del contrato 224 de 2024	Informe parcial de ejecución y supervisión del mes marzo de 2024	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral.
2	Realizar las labores en forma **independiente**, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad, salvo en los eventos en que otras asesorías impliquen conflictos de interés.	Se realizaron las labores requeridas para el cumplimiento del contrato, en forma independiente y bajo propio riesgo y responsabilidad.	No aplica.	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral.
3	Realizar los **desplazamientos** que se requieran para el desarrollo de sus obligaciones acorde con la solicitud del supervisor, para lo anterior, EL MINISTERIO realizará de forma previa el trámite presupuestal y administrativo correspondiente.	No se realizaron desplazamientos para el desarrollo de las obligaciones del contrato.	No aplica.	No se realizaron desplazamientos para el desarrollo de las obligaciones del contrato.
4	Reportar de manera inmediata cualquier **novedad** o anomalía, al supervisor del contrato.	Durante la ejecución del contrato para este periodo no se presentó alguna novedad o anomalía.	No aplica…	Durante la ejecución del contrato para este periodo no se presentó alguna novedad o anomalía.

5	Entregar a la finalización del contrato, en perfecto estado, salvo el deterioro normal por el uso, los elementos y equipos entregados para la prestación del servicio objeto de este contrato reportados en su **inventario** individual, así como el carnet de identificación y la tarjeta de acceso en caso de que estos le hayan sido suministrados. Dicha entrega se realizará al supervisor del contrato.	Se realiza entrega de equipo de computo mediante el formato de traslado de bienes ABIF06	ABIF06 DIGITAL 2024.xlsxMAYRA (2)	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral.
6	Pagar en forma cumplida y de manera equivalente a los honorarios pactados de acuerdo con la normatividad que regula la materia, los aportes al Sistema de **Seguridad Social Integral.**	Se realizó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al mes de febrero de 2024	Planilla de pago número: 7913832684	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral.
7	Atender los **lineamientos** dados por EL MINISTERIO en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema Integrado de Gestión -SIG. Y asistir a las actualizaciones relacionadas con el mismo	Se realizaron las actividades propias del Grupo de Desarrollo Organizacional de acuerdo a los procesos y procedimientos que esta dependencia lidera.	No aplica.	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral.
8	Cumplir con las **políticas** de **seguridad de la información** y los lineamientos dados por el MINISTERIO relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información.	Las actividades realizadas durante este periodo se ejecutaron, cumpliendo con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos del MINISTERIO.	No aplica.	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral
9	Firmar un Compromiso de **confidencialidad** y no divulgación con respecto a toda la información obtenida por EL/LA CONTRATISTA durante la prestación del servicio,	Se aceptó el Acuerdo de confidencialidad y no divulgación de información, a través de la plataforma SECOP II.	A_CONFIDENCIALIDAD	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral
10	Entregar al supervisor a la finalización del contrato en medio magnético los archivos editables y no editables elaborados o conocidos con ocasión de la ejecución del contrato.	Se entrega carpeta ubicada en la compartida de GDO, con todos los soportes correspondientes al contrato 224 de 2024	\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024\CPSP 224	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral.
11	Encargarse personalmente del archivo de la documentación que deba gestionar con objeto del contrato, de acuerdo con el manual de **archivo** y correspondencia vigente y/o normas del Archivo General de la Nación.	Se realizaron las actividades relacionadas con la administración de archivos en su mayoría registros magnéticos de acuerdo a los lineamientos de Gestión Documental.	No aplica.	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral

12	Responder en forma oportuna por el diligenciamiento y gestión de la correspondencia generada y recibida como usuario, a través del Sistema de Gestión Documental utilizado por la entidad	Se realizó gestión de la correspondencia recibida por Ofeo en el periodo	reporte de Orfeo	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral
13	Constituir, en caso de ser necesario, la **garantía** a favor de EL MINISTERIO por los valores y con los amparos previstos en el mismo y mantenerla vigente durante el termino establecido por la entidad, así mismo deberá cargarla en la plataforma SECOP II a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la aceptación del contrato por las partes, para la revisión y aprobación por parte del Ministerio, cuando ello hubiere lugar.	Se adquirió y cargo en el SECOP II, la garantía para el contrato 224 de 2024 y fue aceptada por la entidad	Poliza_224_2024	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral
14	Presentar, junto con la garantía única exigida en el presente contrato, el documento donde conste la afiliación al Sistema General de **Riesgos Laborales**, de conformidad con lo señalado en el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1072 de 2015. Esta afiliación se hará a la ARL escogida por EL/LA CONTRATISTA (afiliándose en todo caso a una sola ARL), y la cotización se realizará en su totalidad por parte de EL/LA CONTRATISTA, a través del mecanismo establecido para el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	Se presenta el respectivo certificado de radicación de afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales.	ARL 224-2024	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral.
15	EL/LA CONTRATISTA dentro de los 30 días siguientes al último pago recibido por concepto de honorarios, deberá remitir al supervisor del contrato soporte del pago de los **aportes al Sistema de Seguridad Social** Integral realizado correspondiente al último mes cobrado, so pena que se adelanten la acciones administrativas y contractuales a que haya lugar.	Se realizará pago del mes de marzo en el termino de tiempo estipulado	No aplica.	Se realizará pago del mes de marzo en el termino de tiempo estipulado
16	Presentar al supervisor un informe mensual que de cuenta de la ejecución de las obligaciones contractuales.	Se presenta informe del mes de marzo de 2024	GCOF18 - Informe Parcial de marzo de 2024 _ Mayra Alba Evidencias: \\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024\224	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral

21	Las demás que están directamente relacionadas con el objeto del contrato.	Para el presente periodo no se tienenactividades adicionales a reportar	No aplica	Para el presente periodo no se tienenactividades adicionales a reportar	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Brindar acompañamiento y asesoría en los procesos asignados que hacen parte del Sistema Integrado de Gestión, frente a las metodologías relacionadas con: a) Elaboración y Control de Documentos; b) Administración Integral de Riesgos Institucionales c) Seguimiento y Medición de Procesos; d) Oferta Institucional incluido el Control de productos, servicios y salidas conformes y no conformes) e) Planes de mejora y f) Gestión de cambio	Se realizó acompañamiento y asesoría a los procesos de Protección Social (dirección de aseguramiento y riesgos laborales) y Transversalización de enfoque diferencial en la validación metodológica de documentos, cargue de documentos al aplicativo MiGestión, Plan de trabajo de restructuración del proceso TED, reporte de metodologías.	Asesoría acompañamiento cargue de documentos Tarifas y Costos Asesoría cargue documentos Dirección de aseguramiento Asesoría cargue de documentos Acompañamiento TED Formulación riesgos 2024} ASESORIA CARGUE DE PROCEDIMIENTO ASEGURAMIENTO RE_ ASESORIA CARGUE DE PROCEDIMIENTO ASEGURAMIENTO Solicitud Acompañamiento Caracterización de Tramite Afiliación Colectiva Validación de procedimiento GPSP07 RV_ Validación formato GPSF15 RV_ Validación formato GPSF18 Validación formato GPSF10 Validación formato GPSF11 Validación formato GPSF16	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral

				validación de formato GPSF21 Validación formato GPSF17 Validación formato GPSF19 Validación formato GPSF12 Validación formato GPSF13 Validación formato GPSF13 Validación metodológica Guía Afiliación Colectiva Validación procedimiento optimización_	
2	Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales – Grupo de Desarrollo Organizacional, en las actividades requeridas para el fortalecimiento de las políticas de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Lucha contra la corrupción y Control Interno en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión en el Ministerio, así como en la(s) entidad(es) adscrita(s) asignada(s) según sea requerido.	Se realizó diligenciamiento del formulario FURAG de las políticas de Transparencia y Acceso a la Información Pública	https://minsaludcol-my.sharepoint.com/personal/cmeneses_minsalud_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcmeneses%5Fminsalud%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINSTRUMENTOS%20PREDILIGENCIAMIENTO%202023&ct=1711547418763&or=OWA%2DNT%2DMail&cid=aee224c6%2D5e75%2D85c4%2D5503%2Deb1dbfa563f3&ga=1	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones relacionadas en este numeral.
3	Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales en la articulación y fortalecimiento del Sistema de Gestión de Control interno, con el Sistema Integrado de Gestión en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.	No se ejecutó la actividad en el presente periodo		Para el presente periodo no se ejecutarón actividades relacionadas con la obligación

4	Brindar asesoría y acompañamiento en la implementación de la metodología de Administración Integral de Riesgos Institucionales, que incluya la actualización de lineamientos metodológicos, realización de capacitaciones y sensibilizaciones en la materia, así como el desarrollo de actividades de monitoreo junto con los correspondientes informes y reportes que sean requeridos.	Se realizó asesoría y acompañamiento metodológico en marco de la administración de Riesgos Institucionales, contextualizando información relevante de la metodología, acompañando en el diligenciamiento de Acta de Cierre de vigencia de los riesgos 2023, socialización de documentación de Contexto Estratégico en alineación con objetivos institucionales, revisión de observaciones generadas a partir del seguimiento por parte de la Oficina de Control Interno, capacitación en riesgos de tipología Fiscal y asesoría en actualización y formulación de nuevos riesgos.	Asesoría revisión de riesgos transversalización de enfoque diferencial Reunión Políticas Publicas Asesoría Fondo Estupefacientes Asesoría riesgos epidemiología Asesoría riesgos salud Pública Asesoría y acompañamiento Riesgos TED Asesoría riesgos gestión documental Asesoría riesgos fiscales Soporte Informático Asesoría riesgos Atención al Ciudadano Asesoría riesgos contractual asesoría riesgos gestión Humana Asesoría riesgos fiscales proceso jurídica Asesoría riesgos fiscales transversalización Asesoría riesgos Cooperación Internacional Asesoría Riesgos Sistema de Gestión ambiental RE_ Compromisos Gestión de Riesgo - Gestión de Medicamentos - FNE RV_ Compromisos Gestión de Riesgo - Talento Humano en Salud RV_ Compromisos Riesgos de Gestión - Transversalización de Enfoque Diferencial Asesoría Riesgos Oficina Jurídica Revisión final riesgos Proceso GTH y SGSST Asesoría revisión de actualización de riesgo - Proceso GCRI RE_ Asesoría revisión de actualización de riesgo - Proceso GCRI Asesoría Riesgos Cooperación Internacional	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral

				Solicitud Publicación Política de Riesgos SOLICITUD PUBLICACIÓN INFORME DE RIEGOS COMPROMISOS ASESORÍA GESTIÓN DE RIESGOS – TED ASESORÍA RIESGOS PROMOCIÓN SOCIAL RV_ Compromisos Gestión de Riesgo - Gestión de Medicamentos - FNE ASESORÍA RIESGOS PROCESO SALUD PUBLICA Asesoría revisión avance ajuste riesgo TED Fwd_ Avance riesgos Ficha de Riesgo ASI ajustada Validación guía solicitud de afiliación colectiva Validación metodológica procedimiento Revisión riesgo epidemiología Validación metodológica PROCEDIMIENTO INTEGRACIÓN DEL RELACIONAMIENTO PARA EL ASEGURAMIENTO_ Ficha de Riesgo Soporte Informático Asesoría Riesgos Transversalización de Enfoque Diferencial	
		Se realizó reporte de estadísticas en marco de la metodología de Administración de Riesgos		Estadísticas Riesgos febrero de 2024	
		Se realizó pieza comunicativa en cumplimiento al Plan de Comunicaciones de del Sistema Integrado de Gestión		Pieza Comunicativa Riesgos	

5	. Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales – Grupo de Desarrollo Organizacional, en las actividades de formulación, actualización, socialización, asesoría y acompañamiento para el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, así como en su monitoreo y generación de reportes e informes relacionados.	Se realizó solicitud a las dependencias, que hacen falta por actualizar las acciones de PAAC 2024, para que se realice la revisión y poder consolidarla segunda versión	Solicitud urgente - Actualización PAAC 2024 OAPES RV_ Solicitud urgente - Actualización PAAC 2024 Comunicaciones RV_ Solicitud urgente - Actualización PAAC 2024 Relación Estado Ciudadano RV_ Solicitud urgente - Actualización PAAC 2024 Disciplinarios RV_ Solicitud urgente - Actualización PAAC 2024 Contractual RV_ Solicitud urgente - Actualización PAAC 2024 Contractual Solicitud urgente - Actualización PAAC 2024 Comunicaciones	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral
6	Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales en el desarrollo de las auditorías internas de acuerdo al programa de auditorías de la vigencia, así como en la preparación y acompañamiento a los procesos asignados para las auditorías externas de los sistemas de gestión del ministerio.	Se realizó revisión y sugerencias de fortalecimiento de los instrumentos de auditoría		No aplica

OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
17	Presentar para el primer pago, la inducción virtual que se encuentra que se encuentra publicada en la página salud net, en el sitio “Entorno laboral Saludable” estrategia “Formación y Capacitación, inducción virtual” una vez terminada la inducción virtual EL/LA contratista debe aportar la constancia que certifique, al supervisor del contrato.	Se realizó la inducción institucional en la intranet	Inducción	El contratista desarrolló y cumplió con las obligaciones y productos relacionados en este numeral

18	Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo	Para el presente periodono se requirió de elementos de protección personal para la ejecución de las actividades	No aplica.	Para el presente periodono se requirió de elementos de protección personal para la ejecución de las actividades
19	Reportar a la ARL e informar al Ministerio la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	Para el presente periodo no se presentó ningún incidente, ni accidente de trabajo.	No aplica.	No se presentó necesidad de reporte a la ARL por parte del contratista
20	Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por el MINISTERIO o la administradora de riesgos laborales	No se presentaron actividades de promoción y prevención a participar en le periodo.	No Aplica	No se presentarón actividades de prevención y Promoción a participar por parte del contratista

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Mayra M. Alba Garcia

Firmado digitalmente por Mayra Mercedes Alba Garcia

MAYRA MERCEDES ALBA GARCIA
Firma del Contratista
Fecha: 30/03/2024

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

1. El contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas). SI ☒ NO☐

2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

3. El contratista aportó la certificación de examen pre-ocupacional como adjunto a los documentos correspondientes al primer pago del Contrato, en cumplimiento de lo previsto del artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015.
   SI ☒ NO☐

4. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención. SI ☒ NO☐

5. A la fecha SI ☐ NO☒ existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

6. Durante el periodo del presente informe realicé el respectivo monitoreo a los riesgos relativos a la etapa de ejecución y la etapa postcontractual del presente contrato.

OBSERVACIONES	

En constancia, firmo:

Luz Elena Ochoa Torres

Firmado digitalmente por Luz Elena Ochoa Torres

LUZ ELENA OCHOA TORRES
Supervisor /Interventor

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., miércoles, 03 de abril de 2024

FORMATO INFORME FINAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción					
Naturaleza del proceso:	**Apoyo**	**Código:**	**GCOF19**	**Versión:**	**05**

Contrato No.	224 DE 2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA		
Nombre del supervisor y/o interventor	LUZ ELENA OCHOA TORRES	**Teléfono / Extensión**	2050
Dependencia	Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales		
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en las actividades de planificación, seguimiento y auditoría del SIG, así como el fortalecimiento de las políticas asignadas.		
Fecha de inicio	martes, 30 de enero de 2024	**Fecha terminación**	viernes, 29 de marzo de 2024

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

OBLIGACIONES GENERALES

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor	% Cumplimiento
1	Entregar los **informes** pactados y los requeridos por el supervisor del contrato.	Se elaboraron los informes respectivos mensuales, entre enero y marzo de 2024	3 informes mensuales	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100 %
2	Realizar las labores en forma **independiente**, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad, salvo en los eventos en que otras asesorías impliquen conflictos de interés.	Se realizaron las labores requeridas para el cumplimiento del contrato, en forma independiente y bajo propio riesgo y responsabilidad.	No aplica.	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100 %
3	Realizar los **desplazamientos** que se requieran para el desarrollo de sus obligaciones acorde con la solicitud del supervisor, para lo anterior, **EL MINISTERIO** realizará de forma previa el trámite presupuestal y administrativo correspondiente.	No se realizaron desplazamientos para el desarrollo de las obligaciones del contrato.	No aplica.	No se realizaron desplazamientos para el desarrollo de las obligaciones del contrato.	100 %
4	Reportar de manera inmediata cualquier **novedad** o anomalía, al supervisor del contrato.	No se presentó ninguna novedad o anomalía durante la ejecución de este contrato.	No aplica.	No se presentó ninguna novedad o anomalía durante la ejecución de este contrato.	100 %

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

5	Entregar a la finalización del contrato, en perfecto estado, salvo el deterioro normal por el uso, los **elementos** y equipos entregados para la prestación del servicio objeto de este contrato reportados en su inventario individual, así como el carnet de identificación y la tarjeta de acceso en caso de que estos le hayan sido suministrados. Dicha entrega se realizará al supervisor del contrato.	Se realiza entrega de equipo de computo mediante el formato de traslado de bienes ABIF06	ABIF06 DIGITAL 2024.xlsMAYRA (2)	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100 %
6	Pagar en forma cumplida y de manera equivalente a los honorarios pactados de acuerdo con la normatividad que regula la materia, los aportes al Sistema de **Seguridad** Social Integral.	Se realizaron los pagos de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes a los meses de enero y febrero de 2024, como se soporta en las cuentas de cobro	\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024\CPSP 224	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100 %
7	Atender los lineamientos dados por **EL MINISTERIO** en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema **Integrado** de Gestión-SIG y asistir a las actualizaciones relacionadas con el mismo.	Se realizaron las actividades propias del Grupo de Desarrollo Organizacional de acuerdo a los procesos y procedimientos que esta dependencia lidera.	No aplica.	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100 %
8	Cumplir con las **políticas** de seguridad de la información y los lineamientos dados por **EL MINISTERIO** relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información	Se ejecutaron las actividades relacionadas con este contrato, cumpliendo con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos del MINISTERIO.	No aplica.	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100 %
9	Firmar un compromiso de confidencialidad y no divulgación con respecto a toda la información obtenida por **EL/LA CONTRATISTA** durante la prestación del servicio,	Se aceptó el Acuerdo de confidencialidad y no divulgación de información, a través de la plataforma SECOP II.	Acuerdo de confidencialidad y no divulgación de información.pdf	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100 %
10	Entregar al supervisor a la finalización del contrato en medio magnético los archivos editables	Se disponen los archivos editables y no editables elaborados en la ejecución	\\\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigente	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del	100 %

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

	y no editables elaborados o conocidos con ocasión de la ejecución del contrato,	del contrato en el repositorio digital del Grupo de Desarrollo Organizacional.	s\Mayra Alba Garcia\2024\CPSP 224	contrato	
11	Encargarse personalmente del archivo de la documentación que deba gestionar con objeto del contrato, de acuerdo con los lineamientos de archivo y correspondencia vigente y/o normas del Archivo General de la Nación.	Se realizaron las actividades relacionadas con la administración de archivos en su mayoría registros magnéticos de acuerdo a los lineamientos de Gestión Documental.	No aplica.	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100 %
12	Responder en forma oportuna por el diligenciamiento y gestión de la correspondencia generada y recibida como usuario, a través del Sistema de Gestión Documental utilizado por la entidad.	Se responde de forma oportuna los radicados del sistema de gestión documental durante el periodo de ejecución del presente contrato.	\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024\CPSP 224\3. MARZO\3 OBG 12	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100 %
13	Constituir, en caso de ser necesario, la garantía a favor de **EL MINISTERIO** por los valores y con los amparos previstos en el mismo y mantenerla vigente durante el término establecido por la entidad, así mismo deberá cargarla a la plataforma SECOP II a más tardar dentro los tres (3) días hábiles siguientes a la aceptación del contrato por las partes, para la revisión y aprobación por parte del **MINISTERIO**, cuando a ello hubiere lugar.	Se genera póliza de cumplimiento y se carga en la plataforma SECOP II	Póliza CTO 224 de 2024 firmada.pdf \\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024\CPSP 224\3. MARZO\3. OBG 13	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato .	100 %
14	Presentar, junto con la garantía única exigida en el presente contrato, el documento donde conste la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, de conformidad con lo señalado en el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1072 de 2015. Esta afiliación se hará a la ARL	Se presenta el respectivo certificado afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales.	\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024\CPSP 224\3. MARZO\4. OBG 14	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100 %

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

	escogida por **EL/LA CONTRATISTA (**afiliándose en todo caso a una sola ARL)**,** y la cotización se realizará en su totalidad por parte de **EL/LA CONTRATISTA**, a través del mecanismo establecido para el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.				
15	**EL/LA CONTRATISTA** dentro de los 30 días siguientes al último pago recibido por concepto de honorarios, deberá remitir al supervisor del contrato el soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral realizado correspondiente al periodo de cotización del último mes cobrado, so pena que se adelanten las acciones administrativas y contractuales a que haya lugar.	Esta actividad se ejecutará dentro de los 30 días calendario una vez culmine el contrato.	No aplica.	Esta actividad se ejecutará dentro de los 30 días calendario una vez culmine el contrato, el contratista debe reportar el pago	100 %
16	Presentar al supervisor un informe mensual que dé cuenta de la ejecución de las obligaciones contractuales.	Se elaboraron los informes respectivos mensuales, entre enero de 2024 y marzo de 2024	3 informes remitidos.	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100 %
21	Las demás que estén directamente relacionadas con el objeto del contrato.	Se relacionan actividades	\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024\CPSP 224\2. FEBRERO	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100 %

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor	% Cumplimiento
1	. Brindar acompañamiento y asesoría en los procesos asignados que	Durante el mes de febrero y marzo se realizaron actividades que dan cumplimiento a la obligación	\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100%

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

	hacen parte del Sistema Integrado de Gestión, frente a las metodologías relacionadas con: a) Elaboración y Control de Documentos; b) Administración Integral de Riesgos Institucionales c) Seguimiento y Medición de Procesos; d) Oferta Institucional incluido el Control de productos, servicios y salidas conformes y no conformes) e) Planes de mejora y f) Gestión de cambio				
2	Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales – Grupo de Desarrollo Organizacional, en las actividades requeridas para el fortalecimiento de las políticas de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Lucha contra la corrupción y Control Interno en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión en el Ministerio, así como en la(s) entidad(es) adscrita(s) asignada(s) según sea requerido.	Durante el mes de febrero y marzo se realizaron actividades que dan cumplimiento a la obligación	\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100%
3		Durante el mes de enero se realizó reporte de seguimiento,	\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Co	Se desarrollaron las actividades para el	100%

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

	Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales en la articulación y fortalecimiento del Sistema de Gestión de Control interno, con el Sistema Integrado de Gestión en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.	de las actividades contempladas en cada componente del Sistema de Control Interno, con la finalidad de medir el nivel de cumplimiento del SCI, mediante el formato parametrizado diseñado por el Departamento Administrativo de Función Publica	ntratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024	periodo objeto del contrato	
4	Brindar asesoría y acompañamiento en la implementación de la metodología de Administración Integral de Riesgos Institucionales, que incluya la actualización de lineamientos metodológicos, realización de capacitaciones y sensibilizaciones en la materia, así como el desarrollo de actividades de monitoreo junto con los correspondientes informes y reportes que sean requeridos.	Durante el mes de febrero y marzo se realizaron actividades que dan cumplimiento a la obligación	\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100%
5	Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales – Grupo de Desarrollo Organizacional, en las actividades de	Durante el mes de febrero y marzo se realizaron actividades que dan cumplimiento a la obligación	\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100%

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

	formulación, actualización, socialización, asesoría y acompañamiento para el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, así como en su monitoreo y generación de reportes e informes relacionados.				
6	. Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales en el desarrollo de las auditorías internas de acuerdo al programa de auditorías de la vigencia, así como en la preparación y acompañamiento a los procesos asignados para las auditorías externas de los sistemas de gestión del ministerio.	Durante el mes de febrero y marzo se realizaron actividades que dan cumplimiento a la obligación	\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024	Se desarrollaron las actividades para el periodo objeto del contrato	100%

OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO

Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor	% Cumplimiento
17	Presentar para el primer pago, la inducción virtual que se encuentra publicada en la página de Salud net en el sitio "Entorno Laboral Saludable" estrategia "Formación y capacitación, Inducción Virtual". Una vez terminada la inducción virtual, EL/LA contratista debe aportar la	Se realizó la inducción virtual que esta publicada en Salud Net	\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024\CPSP 224\3. MARZO\14. OBG 17	El contratista cumplió con la obligación, actividad y productos de este numeral.	100 %

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

	constancia que certifique, al supervisor del contrato.				
18	Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo	En el presente periodo no se requirió la necesidad de portar elementos de protección personal para la ejecución de las actividades.	No aplica	En el presente periodo no se requirió la necesidad de portar elementos de protección personal para la ejecución de las actividades.	100 %
19	Reportar a la ARL e Informar al MINISTERIO la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	En el periodo del contrato no se presentó la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	No aplica	No se presentó necesidad de reporte a la ARL por parte del contratista	100 %
20	Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por EL MINISTERIO o la Administradora de Riesgos Laborales.	Se realizaron actividades de prevención relacionadas con prácticas saludables, postura en el sitio de trabajo y accidentes de trabajo	No aplica	No se presentaron actividades de prevención y Promoción a participar por parte del contratista	100 %

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Mayra Mercedes Alba Garcia

Firmado digitalmente por Mayra Mercedes Alba Garcia

Espacio para la firma del Contratista

MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA

Fecha: 30/03/2024

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA

1.1. Supervisor designado: LUZ ELENA OCHOA

1.2. Fecha de inicio: martes, 30 de enero de 2024

1.3. Fecha de terminación del contrato: viernes, 29 de marzo de 2024

1.4. Ejecución del contrato o convenio: El contratista entregó los productos y desarrolló las actividades en el tiempo de ejecución conforme a las obligaciones pactadas, para dejar constancia de lo anterior se deja enlace de carpeta local

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

con los informes parciales y final, que dan cuenta de ello. Adicionalmente hay que anotar que a través de la ejecución del contrato se logró dar respuesta a la necesidad que determinó la suscripción del mismo, según los correspondientes estudios previos y los informes de supervisión. Así mismo mes a mes se subieron los respectivos informes parciales a la plataforma SECOP II y al aplicativo SIGA.

1.5. Informe sobre modificaciones: N/A

1.6. Relación de informes específicos entregados y pactados en el contrato:

Informe N°	Correspondiente a	Entregado
1	30 de enero a 30 de enero de 2024	06 de febrero de 2024
2	01 de febrero a 29 de febrero de 2024	01 de marzo de 2024
3	01 de marzo a 29 de marzo de 2024	
4		
5		

1.7. Informe sobre Registro de Derechos de Autor. SI ☐ N/A ☒
Observaciones: No aplica Registro de Derechos de Autor

2. INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

Valor inicial del contrato o convenio	$ 15.100.000
Valor adiciones	$ 0
Valor total incluidas las adiciones	$ 15.100.000
Valor total ejecutado	$ 15.100.000
Valor pagado o desembolsado al contratista.	$ 7.801.666
Saldo a favor del contratista.	$ 7.298.334
Valor a reintegrar o reintegrado por parte del contratista. *Adjuntar copia del reintegro si el mismo tuvo lugar	$ 0
Valor a liberar	$ 0
Relación de los desembolsos o aportes de cada una de las partes y el informe sobre su estado de ejecución.	No aplica
Informe sobre la ejecución de valor destinado a imprevistos, cuando los mismos hayan sido pactados.	No aplica
Información sobre rendimientos financieros cuando aplique.	No aplica
Relación de subcontratos cuando haya lugar, indicando su objeto, valor, estado de ejecución, pago y liquidación.	No aplica
Adjuntar relación de pagos expedida por el área u organismo competente	No aplica

2.1. RELACIÓN DE RADICADOS DE LAS CUENTAS DE COBRO TRAMITADAS PARA EL CONTRATO:

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

No. Radicado	Periodo de la cuenta
202412200056973	06 de febrero de 2024
202412200090123	01 de marzo de 2024

3. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS LEGALES

3.1. PÓLIZAS O GARANTÍAS EXIGIDAS.

Fecha de aprobación de la garantía. La cual debe ser anterior a la suscripción del acta de inicio.	lunes, 29 de enero de 2024
Información sobre la vigencia extensión de la vigencia, para los casos de liquidación del contrato. (Se debe adjuntar la garantía, extendida)	No aplica

3.2. CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se certifica pago de aportes a seguridad social durante toda la ejecución del contrato. SI ☒ NO☐
Para persona jurídica: Adjuntar certificación expedida por el Representante Legal o Revisor Fiscal, según el caso, a la fecha de finalización del contrato o convenio.
Para persona natural: Aportar constancia de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión y Riesgos laborales

3.3. OTROS ASPECTOS RELEVANTES: Ninguno.

4. MEDIDAS DE GESTIÓN Y CONTROL

Se realizaron seguimientos periódicos a nivel de subcomité integrado de gestión, reuniones de seguimiento y reporte de avance de las actividades en el Cronograma del Grupo de Desarrollo Organizacional desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones que señala el contrato.

5. RIESGOS

Durante la ejecución del contrato No se generaron alertas ni se efectuaron modificaciones al riesgo de la matriz de riesgos de los estudios previos, mes a mes se presentaron los informes de ejecución parciales en el formato GCOF18 de acuerdo a lo establecido en el contrato.

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

FORMATO INFORME FINAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción					
Naturaleza del proceso:	**Apoyo**	**Código:**	**GCOF19**	**Versión:**	**05**

6. DOCUMENTOS ADJUNTOS

\\OFPLANEACI-1008\backup_2012\GDO\Contratistas\Vigentes\Mayra Alba Garcia\2024

7. OBSERVACIONES

Se desarrollaron las actividades de acuerdo con el objeto contractual

De conformidad con lo anterior, EL (LOS) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA (N) QUE:

1. Revisado el porcentaje de cumplimiento reportado por el contratista Mayra Mercedes Alba García, certifico que porcentaje de cumplimiento total del contrato es de 100 %.

2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el contratista durante todo el periodo de ejecución del Contrato en mención.

3. Recibí de manera definitiva y a satisfacción los servicios y/o bienes prestados por el contratista durante todo el periodo de ejecución del Contrato en mención

En constancia, firmo:

Luz Elena Ochoa Torres
Firmado digitalmente por Luz Elena Ochoa Torres

Espacio para la firma del Supervisor y/o interventor

LUZ ELENA OCHOA

Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., miércoles, 03 de abril de 2024

NOTA: El presente formato contiene la información básica que debe contener un Informe Final de Ejecución. Lo anterior sin perjuicio de la información y soportes adicionales que se deban relacionar atendiendo el tipo de contrato o convenio y la complejidad del mismo.

3

CUENTA DE COBRO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

NIT 900.474.727-4

DEBE A:

NOMBRE:	MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA
IDENTIFICACIÓN:	**CC** X **NIT** **No** 27591239 **DV** 0
LA SUMA DE:	**$**7.298.334
POR CONCEPTO DE:	PAGO PERSONA NATURAL
CONTRATO No:	224 de 2024
DESEMBOLSO No:	3
OBJETO:	Prestar servicios profesionales al MSPS en asesoría y acompañamiento en la implementación del ciclo metodológico de la administración de riesgos institucionales, así como asesorar la formulación y monitoreo del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, el fortalecimiento del Sistema de Control Interno y las políticas en marco del MIPG asignadas.
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	01 de marzo de 2024 a 29 de marzo de 2024
DIRECCIÓN:	Carrera 69b N°24-10 apto 101 interior 12
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C.
TELÉFONO:	3112901161

En constancia firmo:

Firmado digitalmente por Mayra Mercedes Alba Garcia

MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA

Lugar y Fecha: Bogotá D.C., 30 de marzo de 2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA
DEPURACIÓN DE BASE DE CÁLCULO DE RETENCIÓN
Ley 2010 de 2019, Ley 1943 de 2018, Decreto 1070 de 2013, Decreto 099 de 2013, Concepto 1195 de 2009 y demás normatividad vigente

Naturaleza del proceso:	Apoyo	Código:	GFIF02	Versión	05

Bogotá D.C., 30 de marzo de 2024

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Ciudad

1. Declaro bajo gravedad de juramento que 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante.

2. Declaro bajo gravedad de juramento que mis ingresos PERCIBIDOS POR CONTRATOS CON EL ESTADO durante el año anterior SI _____ NO **X** superaron las 4000 UVT

3. Declaro bajo gravedad de juramento que mis ingresos durante el año anterior SI _____ NO **X** superaron los 3500 UVT

4. Declaro bajo gravedad de juramento que SI **X** NO _____ soy declarante del impuesto a la renta en los términos definidos por la normatividad vigente.

5. Artículo 383 del Estatuto Tributario, Parágrafo 2. "La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad."

¿Contraté dos (2) o más personas? SI _____ NO **X**

6. Pertenezco al Régimen de Tributación SIMPLE: SI _____ NO **X**

7. Que para los efectos que sean pertinentes, me permito aportar la siguiente información personal:

Identificación del contratante: 900 474 727 - 4 Ministerio de Salud y Protección Social

Régimen del impuesto sobre las ventas al que pertenezco: RESPONSABLE DE IVA _____ NO RESPONSABLES DE IVA **X**

Contrato de Prestación de Servicios No.: 224 - 2024 Fecha Inicio: 30 DE ENERO DE 2024

Contratista: MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA Fecha terminación: 29 DE MARZO DE 2024

Valor mensual por concepto de Honorarios (iva incluido): $ 7.298.000 Prorroga: NO APLICA

Valor total del contrato (iva incluido): $ 15.100.000 Valor de Adición: $ 0

Fecha de inicio de la cesión: N/A Valor de la Cesión: N/A

8. Declaro bajo gravedad de juramento, en el marco de lo estipulado en el Decreto 099 de 2013, Art. 2, Parágrafo 3 y 4 que las personas que a continuación relaciono, dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos de la norma precitada, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOCUMENTO
N/A	N/A	N/A	N/A

Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT por concepto de dependientes.

9. Declaro bajo gravedad de juramento, que a la fecha tengo vigente un crédito hipotecario para adquisición de vivienda, Obligación N/A de N/A según certificación anexa el presente, lo anterior para efectos de la aplicación de la retención a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario vigente y normas reglamentarias, en particular lo establecido en el Decreto 099 de 2013, articulo 2, numeral1.

10. Declaro que soy titular de la cuenta AFC No N/A de N/A , por lo que solicito con cargo al desembolso No. _____ del contrato No. _____ se consigne en mi nombre la suma de ($ N/A) N/A a la precitada cuenta AFC. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso en mención, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-4 del Estatuto Tributario y demás disposiciones legales vigentes.

11. Declaro que consigno a pensiones voluntarias en N/A la suma de ($ N/A) N/A

12. Declaro que consigno a Medicina pre-pagada N/A la suma de N/A N/A que no supera las 16 UVT mensuales.

13. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Atentamente,

Mayra Mercedes Alba García

Firmado digitalmente por Mayra Mercedes Alba Garcia

MAYRA MERCEDES ALBA GARCÍA
Firma
c.c. 27591239

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	27591239
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYRA MERCEDES ALBA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 69B N° 24-10 APTO 101	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7913832684**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		535098893

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 483.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 483.200	$ 6.200	$ 489.400
SUBTOTALES:										**$ 483.200**	**$ 6.200**	**$ 489.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 377.500	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 377.500	$ 4.900	$ 0	$ 382.400
SUBTOTALES:													**$ 377.500**	**$ 4.900**	**$ 0**	**$ 382.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.800	$ 15.800	$ 300	$ 0	$ 16.100
SUBTOTALES:									**$ 15.800**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 16.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 27591239	ALBA GARCIA MAYRA MERCEDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 27.000.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.020.000	$ 483.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 483.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.020.000	$ 377.500	$ 0	$ 377.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.020.000	27591239	$ 15.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 887.900**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

FORMATO TRASLADO DE BIENES

Naturaleza del proceso:	Apoyo	Código:	ABIF06	Versión:	01

Fecha de Trámite:	viernes, 22 de marzo de 2024	Hoja No.		de	

ÍTEM	No. PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	MARCA	SERIE	COLOR	ESTADO		
						B	R	M
1	56574	COMPUTADOR LENOVO TODO EN UNI CORE I3 500GB		MJ021P03				
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

ENTREGA				RECIBE			
NOMBRE:	MAYRA MERCEDES ALBA GARCIA			NOMBRE:	BODEGA DE EQUIPOS		
C.C.	27591239	PISO	20	C.C.	BE900474727	PISO	SOT
DEPENDENCIA:	OFICINA ASESORA DE PLANTEACION Y ESTUDIOS S			DEPENDENCIA:			
FIRMA:				FIRMA:			

USO EXCLUSIVO DEL GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS FÍSICOS			
Tramitado por:		Número de registro:	

Diligenciar en Original: Grupo de Administración de Recursos Físicos - Primera Copia: Quien Entrega - Segunda Copia: Quien Recibe

Indicadores del SGD Orfeo.

Envio Correspondencia Electronica Minsalud <envios@Minsalud.gov.co>
Mié 27/03/2024 7:47
Para:Mayra Mercedes Alba Garcia <malbag@Minsalud.gov.co>

ESTADOS DE RADICADOS EN BANDEJA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO.

malbag@minsalud.gov.co	ENTRADA	SALIDA	MEMORANDOS	VISTO BUENO	DEVUELTOS	AGENDADOS	INFORMADOS	TRAMITE EN CONJUNTO	PERSONALES
TOTAL	0	0	0	0	0	0	145	0	0
ACTIVOS	0	0	0	0	0	0	--	--	0
PROXIMOS	0	0	0	0	0	0	--	--	0
VENCIDOS	0	0	0	0	0	0	--	--	0
SIN TIPIFICAR	0	0	0	0	0	0	--	--	0

Convenciones	
	Totales: Total de radicados en cada carpeta del SGD Orfeo.
	Activos: Radicados que se encuentran tipificados y la fecha de vencimiento es superior a 3 días.
	Proximos a vencer: Radicados que se encuentran próximos a vencer cuya fecha es menor o igual a 3 días.
	Vencidos: Radicados cuyo tiempo para tramite fue superado.
	Sin tipificar: Radicados que no tienen una TRD asignada o cuya fecha de vencimiento no aparece registrada en el sistema.