| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Salud | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | Código: | GCOF48 |
| | FORMATO | INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN<br>Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción | Versión: | 01 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | 622 de 2025 | | |
| **Nombre del Contratista y/o Representante Legal** | STEPHANY MARÍA YEPES SANTOS | | |
| **Nombre del supervisor y/o interventor** | LEYDY JOHANA MORALES CARVAJAL | **Teléfono / Extensión** | 1231 |
| **Dependencia** | SUBDIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL | | |
| **Objeto del contrato** | Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Salud Ambiental para la gestión del conocimiento, el análisis de la información y el apoyo al componente de zoonosis para fortalecer las capacidades nacionales y territoriales en la prevención, vigilancia y control de zoonosis de acuerdo con las competencias de la Subdirección de Salud Ambiental, incluyendo el acompañamiento en la construcción e implementación del Plan de eliminación de la rabia humana y el desarrollo de documentos técnicos relacionados con centros de zoonosis, bajo el enfoque One Health, con énfasis en el desarrollo del Sistema Único de Información en Salud Ambiental (SUISA) y estrategias de educación y comunicación del riesgo | | |
| **Fecha de inicio** | sábado, 01 de febrero de 2025 | **Fecha de terminación** | jueves, 31 de julio de 2025 |
| **Período objeto del informe:** | 01 de julio de 2025 - 31 de julio de 2025 | | |

## INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

### OBLIGACIONES GENERALES

Certifico que he dado cumplimiento a todas las obligaciones generales pactadas durante el periodo de reporte del informe.

### OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

| Obligación contractual | | Actividad desarrollada | Producto recibido | Observaciones o comentarios del Supervisor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Presentar un plan de trabajo y cronograma de actividades para el cumplimiento de las obligaciones, el cual deberá ser aprobado por el supervisor del contrato. | Se elaboró el plan de trabajo y cronograma de actividades y envió al supervisor del contrato | Anexo 1. Plan de Trabajo CPS 622 de 2025<br><br>Anexo 2. Cronograma de Actividades CPS 622 de 2025 | Aprobado por el referente técnico y el supervisor del contrato |
| 2 | Desarrollar actividades de gestión del conocimiento en salud ambiental, mediante la consolidación y análisis de información, construcción de indicadores y elaboración de documentos técnicos que fortalezcan la toma de decisiones, incluyendo la actualización de instrumentos metodológicos para el análisis de situación en salud ambiental con énfasis en el componente de zoonosis. | El 2 de julio se llevó a cabo reunión con el equipo de gestión del conocimiento, análisis de la información y la funcionaria de estrategia integradora sobre los compromisos que se tienen particularmente en torno al ajuste de la metodología.<br><br>El 7 de julio se asistió a reunión virtual con OTIC para la revisión de la información del sistema de inspección, vigilancia y control.<br><br>El 7 de julio se llevó a cabo revisión de tableros de salida de información de IVC.<br><br>El 9 de julio se remitió mediante correo electrónico las coberturas de vacunación antirrábica para perros y gatos para los períodos 2020 a 2024 con los respectivos códigos DIVIPOLA. | Anexo 3. 2025-07-02 Reunión Estrategia Integradora - Gestión del Conocimiento<br><br>Anexo 4. 2025-07-07 Revisión tableros de salidas de información IVC<br><br>Anexo 5. 2025-07-07 Revisión tableros de salidas de información IVC<br><br>Anexo 6. 2025-07-09 coberturas con DIVIPOLA OTIC<br><br>Anexo 7. 2025-07-10_Plan de trabajo OTIC - SUISA_IVC_GTOX – Seguimiento | Aprobada |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | El 10 de julio se llevó a cabo la revisión del plan de trabajo que se tiene con OTIC, en los que están el SUISA, el sistema de IVC y el sistema de gestión toxicológica, realizando seguimiento a todo lo que se ha venido desarrollando.<br><br>El 14 de julio se llevó a cabo reunión sobre la metodología de análisis de la información de la Subdirección de Salud Ambiental.<br><br>El 14 de julio se remitió correo a Go to Cloud, empresa a cargo de la construcción de la inteligencia artificial para zoonosis, solicitando ingreso para realizar pruebas de pilotaje de la herramienta desarrollada.<br><br>El 15 de julio se llevó a cabo reunión virtual con Go to Cloud para validación de los accesos, permitiendo que todos los funcionarios del programa de zoonosis puedan acceder y realizar pruebas de pilotaje de la inteligencia artificial.<br><br>El 16 de julio se llevó a cabo reunión del programa de zoonosis con la OTIC para la revisión de tableros y salidas para el programa de zoonosis con la información que se ha remitido desde el programa.<br><br>El 18 de julio se llevó a cabo reunión con OTIC sobre la priorización de las necesidades de los sistemas de SUISA y gestión toxicológica.<br><br>El 22 de julio se llevó a cabo reunión para la revisión de los tableros de salida de la estrategia integradora de salud ambiental, que convoca a varios componentes de la subdirección.<br><br>El 23 de julio se llevó a cabo reunión para revisión del avance en la construcción del sistema de IVC sanitario entre la fábrica de software y las áreas a cargo del IVC del Ministerio de Salud y Protección Social.<br><br>El 25 de julio se llevó a cabo reunión con OTIC para el seguimiento a los tableros de salida de información de la estrategia integradora de salud ambiental. | Anexo 8. 2025-07-14 Solicitud acceso POC Oasis<br><br>Anexo 9. 2025-07-14 Reunión equipo GC y AI<br><br>Anexo 10. 2025-07-15 Min salud POC OASIS IA Zoonosis Validación Accesos<br><br>Anexo 11. 2025-07-16 Reunión P Zoonosis - OTIC. Tableros y salidas Zoonosis<br><br>Anexo 12. 2025-07-18 Reunión OTIC priorización necesidades sistemas de IVC y Gtox<br><br>Anexo 13. 2025-07-22 Reunión OTIC tableros de salida de información EISA<br><br>Anexo 14. 2025-07-22 Reunión tableros de salida EISA<br><br>Anexo 15. 2025-07-23 Reunión sistema de IVC Sanitario Minsalud<br><br>Anexo 16. 2025-07-23 Reunión sistema de IVC Sanitario<br><br>Anexo 17. Mesa Cocreación 15 07 2025<br><br>Anexo 18. Mesa Cocreación EISA 15 07 2025<br><br>Anexo 19. Metodología AI-SSA 14-07-2025<br><br>Anexo 20. Metodología AI-SSA 15-07-2025<br><br>Anexo 21. Metodología AI-SSA 18-07-2025 | |
| 3 | Generar y actualizar lineamientos técnicos para la prevención, vigilancia y control de zoonosis, incluyendo el desarrollo de guías operativas para centros de zoonosis y la | El 29 de julio se remitió presentación ajustada sobre el análisis de la vacuna 2025 y la justificación sobre la necesidad o no de la adquisición de biológico adicional para la vigencia 2025, solicitada por el señor viceministro. | Anexo 22. 2025-07-29 Mesa Rabia<br><br>Anexo 23. 2025-07-29 Presentación vice vacuna<br><br>Anexo 24. 2025-07-30 Presentación vice vacuna ajustada | Aprobada |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | actualización del manual de toma de muestras para diagnóstico de rabia, y el establecimiento de guías para el funcionamiento de los centros de zoonosis y del CNZ, RSI, en articulación con las instancias competentes. | El 29 de julio se asistió a reunión virtual de la mesa de rabia, en la que se coordinaron las acciones que se van a adelantar el 2 de octubre.<br><br>Se brindó acompañamiento técnico en procesos clave relacionados con la gestión de zoonosis, incluyendo actividades de articulación normativa, construcción de herramientas operativas y fortalecimiento de capacidades institucionales. Entre estos:<br>- La actualización de los Lineamientos Operativos para Centros de Zoonosis, orientados a mejorar la respuesta territorial frente a eventos de interés en salud pública.<br>- La elaboración del Manual de Toma de Muestras para Diagnóstico de Rabia, desarrollado en conjunto con el Instituto Nacional de Salud, como parte de los esfuerzos para estandarizar procedimientos y garantizar la calidad diagnóstica.<br>- La revisión técnica del Reglamento Interno del Consejo Nacional de Zoonosis (CNZ), con el objetivo de fortalecer su funcionamiento y alinearlo con los marcos normativos vigentes.<br>- La definición de compromisos, tareas y criterios de evaluación asociados a la competencia zoonosis en el marco del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005), en articulación con actores nacionales e internacionales. | Anexo 25. Vacuna antirrábica 2017-2025 SA | |
| 4 | Brindar asistencia técnica a las Direcciones Territoriales de Salud para el fortalecimiento de capacidades en la gestión de zoonosis y el análisis de determinantes socioambientales, aportando en la caracterización de condiciones de riesgo y la evaluación de intervenciones territoriales. | El 16 de julio se apoyó con ajuste a correo proyectado en el que se requiere a las entidades territoriales para convocar a mesa de trabajo sobre el evento de picadura por animales ponzoñosos.<br><br>Del 9 al 11 de julio de 2025 se llevó a cabo asistencia técnica al programa de ETV y zoonosis de la Secretaría Municipal de Popayán y la Secretaría Departamental de Salud de Cauca. | Anexo 26. AT Cauca 9 al 11 julio 2025<br><br>Anexo 27. 2025-07-16 info y anexos legalizar comisión Cauca<br><br>Anexo 28. 2025-07-16 correo proyectado Mesa ponzoñosos | Aprobada |
| 5 | Participar en espacios intersectoriales y en la construcción técnica de actos administrativos, políticas y estrategias relacionadas con el componente de zoonosis, contribuyendo a la implementación de alertas tempranas y al fortalecimiento de la | El 14 de julio se asistió a reunión virtual para la revisión de la Ley 073 de 1985 y Ley 576 de 2000, dando aportes desde la parte técnica para el ajuste de los artículos.<br><br>El 18 de julio se asistió a mesa de trabajo convocada por el Ministerio de Trabajo para la reglamentación del artículo 56 de la Ley 2466 de 2025.<br><br>El 18 de julio se remitió correo con la convocatoria a áreas del ministerio que estarían a cargo de la reglamentación del artículo 56 de la Ley 2466 de 2025. | Anexo 29. 2025-07-14 Revisión Ley 073 de 1985 - Ley 576 de 2000<br><br>Anexo 30. 2025-07-18 Mesa Mintrabajo-Minsalud Reglamentación art 56 Ley 2466-2025<br><br>Anexo 31. 2025-07-18 Mintrabajo Reglamentacion Art 56 Ley 2466 de 2025 | Aprobada |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | capacidad de respuesta territorial. | El 21 de julio se llevó a cabo mesa de trabajo con las diversas áreas del Ministerio de Salud que podrían tener algún tipo de competencia apoyando esta reglamentación.<br><br>El 22 de julio se envió nuevamente correo electrónico al Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, a la Dirección de Bosques, Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos, para la solicitud de respuesta al radicado en el que se remitió la solicitud de establecer o designar los delegados para trabajar en los decretos de zoonosis y de los consejos de zoonosis.<br><br>El 25 de julio se proyectó correo electrónico para que el referente de zoonosis enviara solicitud de apoyo técnico al INS para la conmemoración del Día Mundial de las Zoonosis (6 de julio). | Anexo 32. 2025-07-18 Para convocatoria mesa Art.56 Ley 2466-2025<br><br>Anexo 33. 2025-07-21 Minsalud Reglamentacion Art 56 Ley 2466 de 2025<br><br>Anexo 34. 2025-07-21_MESA REGLAMENTACIÓN ARTÍCULO 56 DE LA LEY 2466 DE 2025<br><br>Anexo 35. 2025-07-22 Seguimiento delegados decretos MADS | |
| 6 | Apoyar la revisión y proyección de informes, boletines, manuales, conceptos, respuestas a consultas y peticiones, y demás documentos técnicos relacionados con la gestión de las zoonosis. | El 18 de julio se respondió a una consulta relacionada con los códigos CUPS (Clasificación Única de Procedimientos en Salud) para el tema de zoonosis, la pregunta estaba relacionada con los códigos CUPS de acciones colectivas, sin embargo, ninguno correspondía al programa.<br><br>El 28 de julio se remitió apoyo de respuesta a la solicitud del Congreso de la República del senador Gabriel Ernesto Parrado. | Anexo 36. 2025-07-18 rta consulta CUPS<br><br>Anexo 37. 2025-07-28 Rta HS Parrado – Meta | Aprobada |
| 7 | Apoyar las supervisiones sobre la ejecución de los contratos en concordancia con lo dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social en la Resolución No. 546 de 2021 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. | El 3 de julio de 2025 se respondió solicitud de la entidad territorial de Bolívar, informando que la solicitud de vacunación no cuenta con los documentos necesarios para aprobar su distribución.<br><br>El 4 de julio se realizó distribución de vacuna antirrábica para perros y gatos para la Secretaría de Salud de Cundinamarca.<br><br>El 7 de julio se remitió mediante correo electrónico los documentos para la cuenta número 1 del contrato interadministrativo 1367 de 2025, suscrito entre el Ministerio de Salud y Protección Social y VECOL S.A., así como las instrucciones para el cargue de los mismos y el número de radicado en SECOP II para cargar factura y continuar proceso de pago de la primera cuenta.<br><br>El 16 de julio se continuó el proceso de liquidación del contrato 1130 de 2024, respondiendo a las inquietudes y solicitudes del área de gestión y liquidación contractual.<br><br>El 21 de julio se solicitó ajuste y pago a VECOL para el trámite de la primera cuenta del contrato 1367 de 2025, en el cual se requiere el pago del impuesto al timbre para continuar proceso de primera cuenta. | Anexo 38. 2025-07-03 Aclaración vacuna Bolívar<br><br>Anexo 39. 2025-07-04 Coordinación Distribución vacunas ET Cundincamarca<br><br>Anexo 40. 2025-07-07 documentos cuenta 1 VECOL 1367-2025<br><br>Anexo 41. 2025-07-16 liquidación CTO 1130-2024<br><br>Anexo 42. 2025-07-21 Impuesto timbre VECOL cuenta 1 CTO 1367-2025<br><br>Anexo 43. 2025-07-22 solicitud PAC y rezago VECOL<br><br>Anexo 44. 2025-07-24 liquidación CTO 1130-2024 | Aprobada |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | El 22 de julio se remitió correo electrónico para la solicitud del PAC y el rezago para los pagos de VECOL correspondientes a la liquidación de la cuenta 7 del contrato 1130 de 2024.<br><br>El 24 de julio se continuó con el proceso de liquidación del contrato 1130 de 2024, respondiendo a las solicitudes y gestionando los documentos firmados requeridos por el área de gestión y liquidación contractual.<br><br>El 29 de julio se recibió información de que el contrato 1130 de 2024 ya se encuentra liquidado.<br><br>El 29 de julio se remitió memorando proyectado para la delegación de la segunda entrega de la vacuna del contrato 1367 de 2025.<br><br>El 30 de julio se dio alcance a la devolución que habían hecho de la séptima cuenta correspondiente al último pago del contrato 1130 de 2024, subsanando todo lo solicitado que era principalmente la liquidación previa de ese contrato. | Anexo 45. 2025-07-29 liquidación CTO 1130-2024<br><br>Anexo 46. 2025-07-29 Memo delegación II entrega<br><br>Anexo 47. 2025-07-30 VII Y último pago VECOL 1130-2024 | |
| 8 | Presentar un informe final que consolide los resultados de la gestión del conocimiento y el apoyo técnico brindado al programa de zoonosis en el marco de las actividades desarrolladas para la Subdirección de Salud Ambiental. | Se avanzó en el *informe que consolide los resultados de la gestión del conocimiento y el apoyo técnico brindado al programa de zoonosis en el marco de las actividades desarrolladas para la Subdirección de Salud Ambiental.* Se relacionaron las acciones adelantadas en el marco de la gestión del conocimiento a cargo de la contratista, para el periodo comprendido entre 1 y 30 de julio de 2025, de acuerdo con la estructura establecida. (Anexo 59) | Anexo 48. Informe de apoyo MSPS-622-2025 | Aprobada |
| 9 | Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato y que se encuentren relacioandas con el objeto contractual. | El 7 de julio de 2025 se asistió de manera virtual a la socialización de la política nacional de protección y bienestar animal, con la participación del Ministerio de Ambiente y demás entidades competentes. | Anexo 49. 2025-07-07 Asistencia socialización política protección bienestar animal | Aprobada |

| **OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO** |
|---|
| Certifico que di cumplimiento a las obligaciones frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo descritas en el estudio previo durante el periodo del informe |

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



Firmado digitalmente por Stephany María Yepes Santos

STEPHANY MARÍA YEPES SANTOS
**Fecha:** 23/09/2025

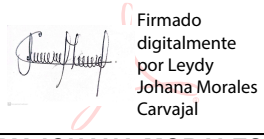
## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

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

1. La 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 La 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.

**OBSERVACIONES**

**En constancia, firmo:**




**LEYDY JOHANA MORALES CARVAJAL**
Supervisora

**Lugar y Fecha: Bogotá, D. C.,** martes, 23 de septiembre de 2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Salud | **PROCESO** | **GESTIÓN DE CONTRATACIÓN** | **Código:** | **GCOF47** |
| | **FORMATO** | **FORMATO INFORME FINAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN**<br>**Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción** | **Versión:** | **01** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | 622 de 2025 | | |
| **Nombre del Contratista y/o Representante Legal** | STEPHANY MARÍA YEPES SANTOS | | |
| **Nombre del supervisor y/o interventor** | LEYDY JOHANA MORALES CARVAJAL | **Teléfono / Extensión** | 1231 |
| **Dependencia** | SUBDIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL | | |
| **Objeto del contrato** | Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Salud Ambiental para la gestión del conocimiento, el análisis de la información y el apoyo al componente de zoonosis para fortalecer las capacidades nacionales y territoriales en la prevención, vigilancia y control de zoonosis de acuerdo con las competencias de la Subdirección de Salud Ambiental, incluyendo el acompañamiento en la construcción e implementación del Plan de eliminación de la rabia humana y el desarrollo de documentos técnicos relacionados con centros de zoonosis, bajo el enfoque One Health, con énfasis en el desarrollo del Sistema Único de Información en Salud Ambiental (SUISA) y estrategias de educación y comunicación del riesgo | | |
| **Fecha de inicio** | sábado, 01 de febrero de 2025 | **Fecha terminación** | jueves, 31 de julio de 2025 |

## INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

**OBLIGACIONES GENERALES**

| | Obligación contractual | Actividad desarrollada | Observaciones o comentarios del Supervisor |
|---|---|---|---|
| 1 | Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor del contrato. | Se entregaron los informes mensuales de febrero, marzo, abril, mayo, junio y julio de 2025 y el informe final | Cumplido |
| 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 han realizado las actividades de forma independiente como lo indica la obligación. | Cumplido |
| 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. | Del 11 al 12 de marzo se desarrolló la asistencia técnica a las actividades desarrolladas desde "Eventos Transmisibles de Origen Zoonótico, en el Dsitrito de Bogotá, evaluando las acciones y avances pioneros que tiene esta línea a nivel distrital, en temas como la vacunación antirrábica, el seguimiento al animal potencialmente transmisor, IVC a EVA, entre otros.<br><br>El 29 y 30 de abril de 2025 se realizó asistencia técnica en Cundinamarca, enfocada en el fortalecimiento de capacidades del programa de zoonosis, con énfasis en vacunación antirrábica, | Cumplido |

**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.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | protocolos de vigilancia y seguimiento a casos de animales agresores.<br><br>Entre el 9 y el 11 de julio se ejecutó asistencia técnica en Cauca y Popayán, donde se revisó la implementación territorial del programa y se brindaron orientaciones técnicas y normativas. Se participó en el Consejo Territorial de Zoonosis para establecer compromisos de mejoramiento continuo del programa. | |
| 4 | Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al supervisor del contrato. | No se reportó ninguna novedad al supervisor por cuanto no se presentó ningún inconveniente. | Cumplido |
| 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 realizó la entrega de los elementos como carnet y tarjeta de acceso al supervisor del contrato. | Cumplido |
| 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 pagó de forma cumplida la seguridad Social Integral de los meses de febrero a julio de 2025 y se anexo con los informes mensuales. | Cumplido |
| 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 atendieron los lineamientos dados por el MSPS de los procesos y procedimientos en el marco del SIG. | Cumplido |
| 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 dio cumplimiento a las políticas de gestión de seguridad de la información según lineamientos del MSPS. | Cumplido |
| 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 firmó el compromiso de confidencialidad en el SECOP II. | Cumplido |
| 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 cargó en el drive de la SSA y se entregó al supervisor los soportes mensuales y productos elaborados durante la ejecución del contrato. | Cumplido |
| 11 | Encargarse personalmente del archivo de la documentación que deba gestionar con objeto del contrato, de acuerdo con los lineamientos de archivo y correspondencia | Se lleva carpeta digital en el drive, con las acciones adelantadas en el marco del proceso de apoyo técnico al Ministerio en el fortalecimiento de capacidades sectoriales | Cumplido |

**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.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | vigente y/o normas del Archivo General de la Nación. | e intersectoriales, nacionales y territoriales relacionadas con la gestión territorial para la prevención y control de zoonosis, y en la gestión del conocimiento y análisis de la información. | |
| 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 dio respuesta oportuna a los radicados asignados en ORFEO y Control Doc durante la ejecución del contrato. | Cumplido |
| 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 constituyó garantía, la cual fue aprobada por el Grupo de Ejecución y Liquidación Contractual el 1 de febrero de 2025. | Cumplido |
| 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 realizó la afiliación a la ARL positiva | Cumplido |
| 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. | Se realizó pago de la seguridad social para el mes de julio, mediante planilla No. 87900788 (anexo b. de cuenta de cobro). | Cumplido |
| 16 | Presentar al supervisor un informe mensual que dé cuenta de la ejecución de las obligaciones contractuales. | Se entregaron los informes mensuales para los meses de febrero, marzo, abril, mayo, junio y julio de 2025. | Cumplido |
| 17 | Presentar para el primer pago, la inducción virtual en Seguridad y Salud en el trabajo que se encuentra publicada en la página de Salud net en el sitio “Entorno Laboral Saludable” estrategia “Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo”. Una | Se realizó la inducción virtual y se envió soporte con la primera cuenta de cobro | Cumplido |

**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.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | vez terminada la inducción virtual en Seguridad y Salud en el Trabajo, EL/LA contratista debe aportar la 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. | Se contó con los elementos de protección personal necesarios para la actividad contratada. | Cumplido |
| 19 | Reportar a la ARL e Informar al MINISTERIO la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. | No se presentaron incidentes, accidentes de trabajo o enfermedades laborales. | Cumplido |
| 20 | Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por EL MINISTERIO o la Administradora de Riesgos Laborales. | Se realizó de acuerdo con los requerimientos | Cumplido |
| 21 | Las demás que estén directamente relacionadas con el objeto del contrato. | Se dio cumplimiento con base en lo establecido en el contrato. | Cumplido |

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

Certifico que he dado cumplimiento a todas las obligaciones específicas pactadas durante el periodo de ejecución del contrato, información que se reportó a través del formato (s) GCOF48 INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN.

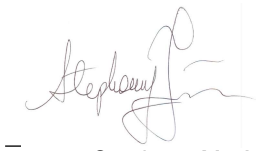
**OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO**

| | Obligación contractual | Actividad desarrollada | Observaciones o comentarios del Supervisor |
|---|---|---|---|
| 1 | Procurar el cuidado integral de su salud. | Se dio cumplimiento | Cumplido |
| 2 | Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. | Se contó con los elementos de protección personal necesarios para la actividad contratada. | Cumplido |
| 3 | Reportar a la ARL e Informar al MINISTERIO la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. | No se reportó incidentes, accidentes de trabajo, ni enfermedades laborales a la ARL durante el desarrollo del objeto contractual. | Cumplido |
| 4 | Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por EL MINISTERIO o la Administradora de Riesgos Laborales. | Se realizó de acuerdo con los requerimientos | Cumplido |
| 5 | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SGSST adoptadas por EL MINISTERIO. | Se dio cumplimiento | Cumplido |

**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.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Salud | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | Código: | GCOF47 |
| | FORMATO | FORMATO INFORME FINAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN<br>Certificación final de ejecución, cumplimiento y recibo definitivo a satisfacción | Versión: | 01 |

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




Stephany María Yepes Santos
**Fecha:** 23/09/2025

## INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

### 1. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA

**1.1.** Supervisor designado: Leydy Johana Morales Carvajal

**1.2.** Ejecución del contrato: Las actividades realizadas para dar cumplimiento al Contrato MSPS-622-2025, ejecutado del 1 de febrero al 31 de julio de 2025, se desarrollaron de manera oportuna cumpliendo con el objetivo de prestar servicios profesionales a la Subdirección de Salud Ambiental para la gestión del conocimiento, análisis de información y fortalecimiento del componente de zoonosis, incluyendo el acompañamiento en la construcción del Plan de eliminación de la rabia humana, desarrollo de documentos técnicos de centros de zoonosis bajo enfoque One Health, y énfasis en el desarrollo del SUISA y estrategias de educación y comunicación del riesgo. Se entregaron documentos metodológicos para el análisis de información de salud ambiental e informes técnicos sobre las acciones de gestión del conocimiento en los componentes de zoonosis, saneamiento básico e inspección, vigilancia y control sanitario.

**1.3.** Informe sobre modificaciones: N/A

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

### 2. INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

**2.1.** Relacionar si es el caso las novedades económicas y financieras presentadas, detallando si se tiene algún saldo a favor, valor a reintegrar o reintegrado y/o saldo a liberar.

| | |
|---|---|
| Saldo a favor del contratista. | $ 9.759.914 |
| Valor a reintegrar o reintegrado por parte del contratista.<br>*Adjuntar copia del reintegro si el mismo tuvo lugar | $0 |
| Valor a liberar | $0 |

**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.

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

| No. Radicado | Periodo de la cuenta |
|---|---|
| ID 682909 RAD 2025431000136423 | 1 al 28 de febrero de 2025 |
| ID 831398 RAD 2025431000216083 | 1 al 30 de marzo de 2025 |
| ID 935353 RAD 2025431000368413 | 1 al 30 de abril de 2025 |
| ID 1029354 RAD 2025431000429013 | 1 al 30 de mayo de 2025 |
| ID 1079838 RAD 2025431000453703 | 1 al 30 de junio de 2025 |
| En trámite | 1 al 30 de julio de 2025 |

**4. INFORME DE EJECUCIÓN ASPECTOS LEGALES**

4.1. CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se certifica pago de aportes a seguridad social durante toda la ejecución del contrato. SI ☐ NO☒
*Para persona natural: Aportar constancia de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión y Riesgos laborales*

4.2. OTROS ASPECTOS RELEVANTES

**5. MEDIDAS DE GESTIÓN Y CONTROL**

Se revisaron a satisfacción los avances de los productos y los informes parciales de ejecución de actividades mensualmente y el informe final.

**6. RIESGOS**

Durante la ejecución del contrato no se generaron riesgos

**7. DOCUMENTOS ADJUNTOS**

La evidencia de los soportes de ejecución del contrato se indicó en los informes parciales, en el informe final del contrato y en los productos recibidos como:
- Plan de trabajo y Cronograma
- Documento con la metodología de análisis de información de los componentes de salud ambiental
- Informe técnico relacionado con las acciones adelantadas en el marco de la gestión del conocimiento de los componentes de saneamiento básico, zoonosis e IVCS

**8. OBSERVACIONES**

Ninguna

**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.

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

1. Revisado el porcentaje de cumplimiento reportado por la contratista STEPHANY MARÍA YEPES SANTOS, certifico que porcentaje de cumplimiento total del contrato es de 100 %.

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

**En constancia, firmo:**



Firmado digitalmente por Leydy Johana Morales Carvajal

**Leydy Johana Morales Carvajal**
Supervisora

**Lugar y Fecha: Bogotá, D. C.,** martes, 23 de septiembre de 2025

**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.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 53003833 | STEPHANY MARIA YEPES SANTOS | Calle 6 BISA 90A 80 TO 26 AP302 | 6014139552 | smyepes@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 23/07/2025 | 87900788 | $1.211.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 488.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 488.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 624.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 624.700 | 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 | 20.400 | | | | 20.400 | 0 | 0 | 20.400 | | | 204 | 20.400 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 78.100 | 0 | 0 | 78.100 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 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 | 488.000 | 488.000 |
| Pensión | 1 | 624.700 | 624.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 20.400 | 20.400 |
| CCF | 1 | 78.100 | 78.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 1.211.200 | 1.211.200 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 53003833 | STEPHANY MARIA YEPES SANTOS | | Calle 6 BISA 90A 80 TO 26 AP302 | 6014139552 | smyepes@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 23/07/2025 | 87900788 | $1.211.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 53003833 | YEPES SANTOS STEPHANY MARIA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.903.966 | 624.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.903.966 | 488.000 | 14-23 | 3.903.966 | 1 | 20.400 | CCF24 | 3.903.966 | 78.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# *CUENTA DE COBRO*

*MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL*
*NIT 900.474.727-4*

**DEBE A:**

**NOMBRE:** STEPHANY MARÍA YEPES SANTOS

**IDENTIFICACIÓN:** CC X NIT ____ No. 53.003.833 D.V. DE BOGOTÁ

**LA SUMA DE:** Nueve millones setecientos cincuenta y nueve mil novecientos catorce pesos mcte. $9.759.914

**POR CONCEPTO DE:** Honorarios mensuales - pago julio de 2025 (FINAL)

**Contrato No.:** 622 de 2025

**DESEMBOLSO No.:** 6

**OBJETO**: Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Salud Ambiental para la gestión del conocimiento, el análisis de la información y el apoyo al componente de zoonosis para fortalecer las capacidades nacionales y territoriales en la prevención, vigilancia y control de zoonosis de acuerdo con las competencias de la Subdirección de Salud Ambiental, incluyendo el acompañamiento en la construcción e implementación del Plan de eliminación de la rabia humana y el desarrollo de documentos técnicos relacionados con centros de zoonosis, bajo el enfoque One Health, con énfasis en el desarrollo del Sistema Único de Información en Salud Ambiental (SUISA) y estrategias de educación y comunicación del riesgo

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:** 1 al 31 de julio de 2025

**FECHA:** 23/09/2025

**DIRECCIÓN:** CL 6 BIS A 90 A 80 TO 26 AP 302

**CIUDAD:** Bogotá D.C.

**TELÉFONO:** 3003741801



Firmado digitalmente por Stephany María Yepes Santos

FIRMA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Salud | PROCESO | GESTIÓN FINANCIERA | Código | GFIF02 |
| | FORMATO | DECLARACIÓN JURAMENTADA<br>DEPURACIÓN DE BASE DE CÁLCULO DE RETENCIÓN | Versión | 06 |

**Bogotá D.C.,**

**Señores**
**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**
**Ciudad**

Yo Stephany María Yepes Santos identificado(a) con cedula de ciudadanía 53.003.833 de Bogotá D.C. Contrato de Prestación de Servicios No: 622 de 2025

De acuerdo a lo establecido en el Estatuto Tributario, Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022 Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 1625 del 11 de octubre de 2016 y sus modificaciones, Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, **bajo la gravedad de juramento certifico que**:

1. Soy declarante del impuesto de renta en los términos definidos por la normatividad vigente **SI ( X ) NO ( )**

2. Soy responsable del impuesto a las ventas -IVA **SI ( ) NO ( X )**

3. Tengo otros contratos suscritos con el Estado **SI ( ) NO ( X )**
   ***( Si la suma de estos contratos es igual o superior a 4.000 UVT es responsable de IVA)***

4. Pertenezco al régimen de tributación simple - **RTS** según lo estipulado en el RUT **SI ( ) NO ( X )**
   ***( Marque "SI" solo si en el RUT tiene la responsabilidad 47)***

5. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto que durante la vigencia **SI ( ) NO ( X )** aplicaré costos y deducciones correspondientes a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social.

   ***( Si marca "SI" se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el articulo 392 del E.T según el caso, si marca "NO" se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el articulo 383 del E.T)***

6. De manera libre y espontanea manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos en la normatividad vigente, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica :

| NOMBRE | EDAD | PARENTESCO | DOCUMENTO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***( Adjuntar según el caso: registro civil, certificado contador publico, certificado de antecedentes disciplinarios, certificados de estudio, certificado medico) Nota: El certificado de antecedentes disciplinarios en ningún caso podrá ser mayor a 90 días.***

7. Realicé el pago de intereses por préstamo de vivienda **SI ( ) NO ( X )**
   ***( Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)***

   Para fines del beneficio tributario del valor del deducible por el concepto antes señalado, según lo dispone el Decreto Reglamentario 3750 de 1986, Artículo 8º, DUR 1625 de 2016 Art 1.2.4.1. 6 solicito que la deducción prevista sea del siguiente (%) porcentaje: _____ **%.**

8. Realizo ahorros en cuentas AFC ( Ahorro para el fomento de la construcción) **SI ( ) NO ( X )**
   ***( Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique nombre del titular, número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC, AVC, Pensión voluntaria)***

9. Realizo aportes voluntarios Fondos de Pensiones ( Diferentes a los obligatorios) **SI ( ) NO ( X )**
   ***( Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de la consignación, en donde indique nombre del titular, número de la cuenta y tipo de cuenta (AFC, AVC, Pensión voluntaria)***

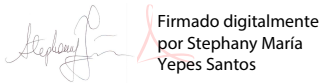
10. Realicé el pago de planes de medicina prepagada y/o pólizas de salud **SI ( ) NO ( X )**
    ***( Adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente del año inmediatamente anterior)***

11. Soy Pensionado **SI ( ) NO ( X )**
    ***(Adjuntar Resolución o certificación de pensionado)***

12. 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.

13. Informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a categoría tributaria.

Para constancia se expide y se firma a los ( 23 ) días del mes de septiembre de 2025




**Firma Electrónica**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Salud | PROCESO | GESTIÓN FINANCIERA | | Código | GFIF04 |
| | FORMATO | CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL | | Versión | 04 |

| Aspectos generales de contrato y su ejecución | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| (1) Contrato No. | 622 | de | 2025 | | |
| (2) Nombre del contratista y/o representante legal: | | | STEPHANY MARÍA YEPES SANTOS | | |
| (3) Cédula y/o NIT: | 53003833 | | (4) Correo electrónico: | syepes@minsalud.gov.co | |
| (5) Dirección: | CL 6 BIS A 90 A 80 TO 26 AP 302 | | (6) Teléfono: | 3003741801 | |
| (7) Nombre del supervisor y/o interventor: | | | LEYDY JOHANA MORALES CARVAJAL | | |
| (8) Dependencia: | Subdirección de Salud Ambiental | | (9) No. Extensión o teléfono: 1231 | | |
| (10) Objeto: | Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Salud Ambiental para la gestión del conocimiento, el análisis de la información y el apoyo al componente de zoonosis para fortalecer las capacidades nacionales y territoriales en la prevención, vigilancia y control de zoonosis de acuerdo con las competencias de la Subdirección de Salud Ambiental, incluyendo el acompañamiento en la construcción e implementación del Plan de eliminación de la rabia humana y el desarrollo de documentos técnicos relacionados con centros de zoonosis, bajo el enfoque One Health, con énfasis en el desarrollo del Sistema Único de Información en Salud Ambiental (SUISA) y estrategias de educación y comunicación del riesgo | | | | |
| (11) Plazo de ejecución: | | A partir de la aprobación de la garantía única hasta el 31 de julio de 2025 | | | |
| (12) Fecha de inicio: | 1 de febrero de 2025 | | (13) Fecha terminación: | 31 de julio de 2025 | |
| (14) Valor inicial del contrato: $ | | $ 58.559.484 | | | |
| (15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): $ | | | $ 9.759.914 | | |
| (16) Valor desplazamientos: $ | | | | | |
| (17) Adición ($): | | | | | |
| (18) Prórroga (tiempo): | | | | | |
| (19) Suspensión: | | | | | |
| (20) Cesión: | SI ☐ | NO ☑ | A PARTIR DE LA FECHA | | |
| (21) Concepto del pago: | | Honorarios por concepto del sexto pago (FINAL) por el periodo del 1 al 31 de julio de 2025 | | | |
| (22) Terminación anticipada: | | | | | |

| 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** | | | | | |
| $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| **VIGENCIA 2025** | | | | | |
| $ 58.559.484 | $ 0 | $ 48.799.570 | $ 58.559.484 | $ 9.759.914 | $ 0 |
| | | | | **(26) Valor Cesión $** | |
| | | | | $ 0 | |

| | PROCESO | GESTIÓN FINANCIERA | Código | GFIF04 |
|---|---|---|---|---|
| Salud | FORMATO | CERTIFICACIÓN DE PAGO FINAL | Versión | 04 |

**Cumplimiento – pagos seguridad social – aportes parafiscales**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| (28) Salud planilla N° | 87900788 | (29) Valor: | $ 488.000 | (32) Cumplió: | Sí |
| (28) Pensión planilla N° | 87900788 | (30) Valor: | $ 624.700 | (32) Cumplió: | Sí |
| (28) Riesgos laborales planilla N° | 87900788 | (31) Valor: | $ 20.400 | (32) Cumplió: | Sí |
| (33) Certificación parafiscales de fecha: | | | | | |

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

El supervisor y/o interventor, hace constar que la contratista Stephany María Yepes Santos entregó los productos y/o prestó los servicios pactados en la cláusula Séptima en el contrato N° 622 de 2025, 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 $ $ 48.799.570 conforme a la cláusula QUINTA del contrato.
2. Se ejecutó la suma de $ $ 58.559.484
3. Existe saldo a favor del contrato por la suma de $ $ 9.759.914
4. El valor cedido por el contratista es de $ $ 0
5. El Ministerio libera la suma de $ $ 0

(35) **Concepto del cumplimiento**

| Bueno | Regular | Malo |
|---|---|---|
| X | | |

(36) **Observaciones**

(37) **Firma responsables**



Firmado digitalmente por Leydy Johana Morales Carvajal

Supervisora

(38) **Fecha:** 23 de septiembre de 2025 Bogotá D. C.,

Nota 1. Adjuntar Informe final de supervisión GCOF19

Salud

Al contestar cite Radicado 2025431000564103
Fecha: 24-09-2025 16:28:51
Destinatario: GRUPO DE PRESUPUESTO

# MEMORANDO

Bogotá, D.C., 24 de septiembre de 2025

**PARA:** **Dra. LUISA FERNANDA BERMÚDEZ**
COORDINADORA GRUPO CENTRAL DE CUENTAS

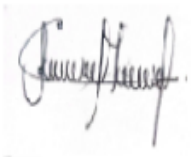
**DE:** **LEYDY JOHANA MORALES CARVAJAL**
SUPERVISORA CONTRATO 622 DE 2025

**ASUNTO:** **REMISIÓN DOCUMENTOS SEXTO PAGO (VI) FINAL CONTRATO 622 DE 2025**

Por medio de la presente, me permito adjuntar los documentos para el sexto pago FINAL correspondiente al Contrato No. MSPS-622 de 2025, por el periodo comprendido entre el 1 al 30 de julio de 2025 de acuerdo con lo pactado en la cláusula de forma de pago, a saber, los siguientes:

- Anexo a GCOF48 Informe parcial de ejecución Jul2025
- Anexo b GCOF47 Informe final de ejecución
- Anexo c Planilla Jul - 87900788
- Anexo d Cuenta de Cobro Jul25
- Anexo e GFIF02 Dec Juramentada Jul25
- Anexo f GFIF04 Certificación pago final Jul25

Cordialmente,



Firmado digitalmente por Leydy Johana Morales Carvajal

**LEYDY JOHANA MORALES CARVAJAL**
Subdirectora de Salud Ambiental

**Subdirectora de Salud Ambiental**
**Supervisora contrato 622 de 2025**

Anexo(s): 6 anexos