



Al contestar cite Radicado 2025431000575013
Fecha: 01-10-2025 10:56:26

MEMORANDO

Bogotá, D.C. 1 de octubre de 2025

PARA: Dra. LUISA FERNANDA BERMUDEZ

DE: OFICINA ASESORA DE PLANEACION Y ESTUDIOS SECTORIALES

ASUNTO: Radicación cuenta de cobro 03 Contrato 1704 de 2025 – Andrés Mauricio Florián Labrador.

Cordial saludo Dra. Luisa,

Por medio de la presente, me permito adjuntar los documentos para el tercer pago correspondiente al Contrato No. 1704 de 2025 del contratista Andrés Mauricio Florián Labrador, por el periodo comprendido entre el día 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025 de acuerdo con lo pactado en la cláusula de forma de pago, a saber, los siguientes:

1. Soporte Pago seguridad Social
2. GFIF03 Certificado de pago parcial.
3. GFIF02 Declaración Juramentada.
4. Cuenta de cobro.
5. GCOF48 Informe parcial de ejecución y supervisión.



Firmado
digitalmente
por Yenny
Pilar Torres
Castro

YENNY PILAR TORRES CASTRO
Jefe Oficina Asesora de Planeación y Estudios
Sectoriales

Anexo(s): Lo enunciado

Elaboró: ANDRES MAURICIO FLORIAN LABRADOR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80098782		FLORIAN LABRADOR ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7g #146 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	Si



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1804126573	9492452257	I	2025/09/18	2025/09/26	BANCOLOMBIA	8	\$2,189,200


LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$6,820,000	\$1,159,400			\$6,820,000	\$852,500			\$0	\$0			\$6,820,000	\$166,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$6,820,000	\$1,159,400			\$6,820,000	\$852,500			\$0	\$0			\$6,820,000	\$166,200		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$6,820,000	\$1,159,400			\$6,820,000	\$852,500			\$0	\$0			\$6,820,000	\$166,200		\$0	\$0
1	CC 80098782	FLORIAN ANDRES	230901	30	\$6,820,000	\$1,159,400	EPS005	30	\$6,820,000	\$852,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$6,820,000	\$166,200	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$6,820,000	\$1,159,400			\$6,820,000	\$852,500			\$0	\$0			\$6,820,000	\$166,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80098782		FLORIAN LABRADOR ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7g #146 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1804126573	9492452257	I	2025/09/18	2025/09/26	BANCOLOMBIA	8	\$2,189,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,159,400	\$5,900	\$0	\$1,165,300	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$1,159,400	\$5,900	\$0	\$1,165,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$166,200	\$900	\$0	\$167,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$166,200	\$900	\$0	\$167,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$852,500	\$4,300	\$0	\$856,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$852,500	\$4,300	\$0	\$856,800	
TOTAL				1	\$2,178,100	\$11,100	\$0	\$2,189,200	

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA		Código	GFIF03
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PAGO PARCIAL		Versión	02
(1) Contrato No.	1704	de	2025		
(2) Nombre del contratista y/o representante legal:	Andrés Mauricio Florián Labrador				
(3) Dirección:	Cra 7g # 146 - 70 Apto 409		(4) Teléfono:	3002279242	
(5) Cédula y/o NIT:	80.098.782		(6) Correo electrónico:	andresflorian11@hotmail.com	
(7) Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	Yenny Pilar Torres Castro				
(8) Dependencia:	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y ESTUDIOS SECTORIALES		(9) No. Extensión o teléfono:	2019	
(10) Objeto:	Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en la articulación, fortalecimiento y soporte en las herramientas de planeación y aplicativos a cargo de la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales, que contribuyan a la generación de conocimiento e información de valor.				
(11) Plazo de ejecución:	30 de diciembre de 2025				
(12) Fecha de inicio:	16 DE JULIO DE 2025		(13) Fecha terminación:	30 DE DICIEMBRE DE 2025	
(14) Valor inicial del contrato: \$	\$ 56.100.000				
(15) Valor pagos (mensual o como se haya pactado): \$	\$ 10.200.000				
(16) Valor desplazamientos: \$					
(17) Adición (\$):					
(18) Prórroga (tiempo)					
(19) Suspensión					
(20) Cesión:					
(21) Concepto del pago:	Pago No. 03 del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025				
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					
VIGENCIA 2025					
\$ 56.100.000	\$ 15.300.000	\$ 10.200.000	\$ 0	\$ 30.600.000	
CESIÓN					
TOTAL					
\$ 56.100.000	\$ 15.300.000	\$ 10.200.000	\$ 0	\$ 30.600.000	
Pago aportes salud - pensiones - parafiscales					
(27) Salud valor aporte: \$	\$ 856.800	(28) Pensión valor aporte: \$	\$ 1.165.300		
(29) ARL: \$	\$		167.100		
(30) Planilla de pago No.	9492452257	(31) Fecha:	26/09/2025		
(32) Certificación parafiscales de fecha:	No aplica				
(33) Concepto supervisor (es) y/o interventor (es)					
<p>El/lla contratista, ANDRES MAURICIO FLORIAN LABRADOR, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. 1704 de 2025 presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el periodo señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato principal.</p> <p>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).</p> <p>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 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Por lo anterior, se debe pagar a el/lla contratista la suma de \$ \$ 10.200.000</p>					
(34) Observaciones:	Se adjunta planilla del mes de agosto de 2025				
(35) Firma responsables:	 Firmado digitalmente por Yenny Pilar Torres Castro YENNY PILAR TORRES CASTRO Supervisor (es)/interventor (es)				
(36) Fecha: 01 de octubre 2025	Bogotá D. C.				

	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFIF02
	FORMATO	DECLARACIÓN JURAMENTADA DEPURACIÓN DE BASE DE CÁLCULO DE RETENCIÓN	Versión	06

Bogotá D.C.,

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo Andrés Mauricio Florián Labrador identificado(a) con cedula de ciudadanía 80098782 de Bogotá Contrato de Prestación de Servicios No: 1704 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:**

- Soy declarante del impuesto de renta en los términos definidos por la normatividad vigente **SI (X) NO ()**
- Soy responsable del impuesto a las ventas -IVA **SI () NO (X)**
- Tengo otros contratos suscritos con el Estado **SI (X) NO ()**
(Si la suma de estos contratos es igual o superior a 4.000 UVT es responsable de IVA)
- 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)
- 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 artículo 392 del E.T según el caso, si marca "NO" se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del E.T)
- 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.

- 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 8°, DUR 1625 de 2016 Art 1.2.4.1. 6 solicito que la deducción prevista sea del siguiente (%) porcentaje: _____ %.
- 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)
- 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)
- 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)
- Soy Pensionado **SI () NO (X)**
(Adjuntar Resolución o certificación de pensionado)
- 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.
- 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 (01) días del mes de octubre de 2025



Firmado digitalmente
por Andrés Mauricio
Florián Labrador

Firma Electrónica



CUENTA DE COBRO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

NIT 900.474.727-4

DEBE A:

NOMBRE: ANDRES MAURICIO FLORIAN LABRADOR
IDENTIFICACIÓN: **CC** X **NIT** **No** 80.098.782 **DV** 0
LA SUMA DE: DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$10.200.000)
POR CONCEPTO DE: PAGO PERSONA NATURAL
CONTRATO No: 1704 de 2025
DESEMBOLSO No: 03
OBJETO: Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en la articulación, fortalecimiento y soporte en las herramientas de planeación y aplicativos a cargo de la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales, que contribuyan a la generación de conocimiento e información de valor.


PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 01 de septiembre de 2025 a 30 de septiembre de 2025
DIRECCIÓN: Carrera 7g # 146 – 70 Apto 409.
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
TELÉFONO: 3002279242

En constancia firmo:

Firmado digitalmente
por Andres Mauricio
Florian Labrador

ANDRÉS MAURICIO FLORIÁN LABRADOR

Lugar y Fecha: Bogotá D.C., 01 de octubre de 2025

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

Contrato No.	1704 DE 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ANDRES MAURICIO FLORIAN LABRADOR		
Nombre del supervisor y/o interventor	YENNY PILAR TORRES CASTRO	Teléfono / Extensión	2019
Dependencia	Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales		
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en la articulación, fortalecimiento y soporte en las herramientas de planeación y aplicativos a cargo de la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales, que contribuyan a la generación de conocimiento e información de valor.		
Fecha de inicio	16 de agosto de 2025	Fecha de terminación	30 de diciembre de 2025
Período objeto del informe:	01 de septiembre de 2025 al 30 de septiembre 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. Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales en el proceso de planeación, seguimiento a la gestión institucional y sectorial en articulación con las áreas misionales del Ministerio de Salud y Protección Social.	<p>Con el propósito de fortalecer los procesos de planeación, monitoreo y toma de decisiones en el sector salud, durante este periodo he realizado la actualización de las bases de datos correspondientes a los siguientes indicadores y áreas de gestión:</p> <p>1. Indicadores de Salud – Semanas Epidemiológicas 30 a 38 (2023-2024-2025)</p> <p>Se ha consolidado y actualizado la información de los siguientes indicadores clave de salud pública, considerando los datos más recientes disponibles para los años 2023, 2024 y</p>	<p>Base Consolidado Razón Mortalidad Materna.xlsx</p> <p>Base Consolidado Tasa Mortalidad Menores de 5 Años por IRA.xlsx</p> <p>Base Consolidado Tasa Mortalidad Menores de 5 Años.xlsx</p>	

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


	<p>2025, con desagregación por semanas epidemiológicas 30-38</p> <ul style="list-style-type: none"> - Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos). - Tasa de Mortalidad en Menores de 5 Años por IRA. - Tasa de Mortalidad en Menores de 5 Años <p>Siendo estos indicadores fundamentales para la formulación de estrategias de prevención y atención, así como para el seguimiento de políticas orientadas a la reducción de la mortalidad materno-infantil.</p> <p>2. Ejecución Presupuestal 2025 – MSPS y Entidades Adscritas</p> <p>Se ha llevado a cabo la actualización de la base de datos de ejecución presupuestal correspondiente al Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y sus entidades adscritas, incluyendo la información de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) para las siguientes semanas:</p> <p>Semana del 31 de agosto de 2025 Semana del 07 de septiembre de 2025 Semana del 14 de septiembre de 2025 Semana del 21 de septiembre de 2025 Semana del 28 de septiembre de 2025</p> <p>Esta información es esencial para la evaluación del uso eficiente de los recursos, garantizando su adecuada distribución y ejecución conforme a los planes estratégicos del sector salud.</p> <p>3. Seguimiento a Indicadores Étnicos y Personas con Certificado de Discapacidad</p> <p><i>Base de Datos de Seguimiento a Indicadores Étnicos:</i> Se ha realizado la</p>	<p>Ejecución Consolidado.xlsx</p> <p>Adscritas.xlsx</p> <p>Copia de CDP 070724 a trabajar.xlsx</p> <p>Reportes y Metas Indicadores Étnicos PND 2022-2026.xlsx</p> <p>Base Consolidado Personas Certificado Discapacidad.xlsx</p>	<p>Actividad desarrollada a satisfacción por el contratista para el periodo del 01 al 30 de septiembre de 2025.</p>
--	--	--	---

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


		<p>actualización con corte a agosto de 2025, permitiendo evaluar el impacto de las políticas de salud en comunidades étnicas y garantizar un enfoque diferencial en la atención.</p> <p><i>Base de Datos de Personas con Certificado de Discapacidad:</i> Se han incorporado los datos más recientes con corte a agosto de 2025, asegurando la trazabilidad de la certificación y el acceso a beneficios y servicios especializados.</p> <p>4. Plan Anual de Adquisiciones Se diseña y elabora tablero de control Plan Anual de Adquisiciones. Base de datos Plan Anual de Adquisiciones: Se ha realizado la actualización con corte a agosto de 2025.</p> <p>5. Regiones y Subregiones (Redes) Se diseña y elabora tablero de control Regiones y Subregiones (Redes). Base de datos Regiones_Subregiones_Poblacion_.</p>	<p>Base Administrativa y Contractual.xlsx Plan Anual de Adquisiciones.pbix</p> <p>Regiones y Subregiones.pbix Regiones_Subregiones_Poblacion_.xlsx</p> <p>https://minsaludcol.sharepoint.com/sites/OFICINAASESORADEPLANEACION/STUDIOSSECTORIALES/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?viewid=55b39273%2D23cc%2D4c47%2D9066%2D804b73349c34</p>	
2.	<p>Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales en el diseño e implementación de modelos de datos basado en inteligencia empresarial - BI, teniendo como fuente de datos la información del Despacho del Ministro, los Viceministerios, sus direcciones u Oficinas, que permita realizar análisis y visualizar los datos de manera dinámica de acuerdo a los requerimientos de la supervisión del contrato.</p>	<p>Durante este periodo apoye a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales en la elaboración de tableros de control, actividad que incluye la actualización de los siguientes Indicadores, incluyendo datos por semana epidemiológica No. 30-38 (2023-2024-2025)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos) - Tasa de Mortalidad en Menores de 5 Años - Tasa de Mortalidad en Menores de 5 Años por IRA 	<p>Razón de mortalidad Materna.pbix</p> <p>Tasa Mortalidad Menores de 5 Años Nuevo.pbix</p> <p>Tasa Mortalidad en Menores de 5 Años por IRA.pbix</p>	

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


	<p>1. Ejecución Presupuestal 2025 – MSPS y Entidades Adscritas: Se ha llevado a cabo la actualización del tablero de control de ejecución presupuestal correspondiente al Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y sus entidades adscritas, incluyendo la información de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) para las siguientes semanas:</p> <p>Semana del 31 de agosto de 2025 Semana del 07 de septiembre de 2025 Semana del 14 de septiembre de 2025 Semana del 21 de septiembre de 2025 Semana del 28 de septiembre de 2025</p> <p>2. Actualización de Tablero de Control Seguimiento Indicadores Étnicos con corte a agosto 2025 en Power BI.</p> <p>3. Actualización Tablero de Control Indicador Personas con Certificado de Discapacidad con corte a agosto 2025.</p> <p>La actualización de este tablero fortalece la capacidad de análisis y seguimiento de las metas e indicadores estratégicos del Ministerio de Salud y Protección Social. La información actualizada permite una toma de decisiones más precisa, basada en datos oportunos y confiables, facilitando la formulación de estrategias de mejora continua en el sector salud.</p> <p>4. Actualización Plan Anual de Adquisiciones Se actualiza tablero de control Plan Anual de Adquisiciones.</p>	<p>Ejecución Consolidado.pbix</p> <p>Indicadores Étnicos.pbix</p> <p>Base Consolidado Personas Certificado Discapacidad.xlsx</p> <p>Base Administrativa y Contractual.xlsx</p>	<p>Actividad desarrollada a satisfacción por el contratista para el periodo del 01 al 30 de septiembre de 2025.</p>
--	--	--	---

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

	<ul style="list-style-type: none"> - Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos). - Tasa de Mortalidad en Menores de 5 Años por IRA. - Tasa de Mortalidad en Menores de 5 Años <p>Siendo estos indicadores fundamentales para la formulación de estrategias de prevención y atención, así como para el seguimiento de políticas orientadas a la reducción de la mortalidad materno-infantil.</p> <p>2. Ejecución Presupuestal 2025 – MSPS y Entidades Adscritas</p> <p>Se ha llevado a cabo la actualización del tablero de control ejecución presupuestal correspondiente al Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y sus entidades adscritas, incluyendo la información de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) para las siguientes semanas:</p> <p>Semana del 31 de agosto de 2025 Semana del 07 de septiembre de 2025 Semana del 14 de septiembre de 2025 Semana del 21 de septiembre de 2025 Semana del 28 de septiembre de 2025</p> <p>Esta información es esencial para la evaluación del uso eficiente de los recursos, garantizando su adecuada distribución y ejecución conforme a los planes estratégicos del sector salud.</p> <p>3. Seguimiento a Indicadores Étnicos y Personas con Certificado de Discapacidad</p> <p><i>Tablero de Control Seguimiento a Indicadores Étnicos:</i> Se ha realizado la actualización con corte a agosto de 2025, permitiendo evaluar el impacto</p>	<p>Ejecución Consolidado.pbix</p> <p>Indicadores Étnicos.pbix</p> <p>Base Consolidado Personas Certificado Discapacidad.xlsx</p>	<p>Actividad desarrollada a satisfacción por el contratista para el periodo del 01 al 30 de septiembre de 2025.</p>
--	--	--	---

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

		<p>de las políticas de salud en comunidades étnicas y garantizar un enfoque diferencial en la atención.</p> <p><i>Tablero de Control Personas con Certificado de Discapacidad:</i> Se han incorporado los datos más recientes con corte a agosto de 2025, asegurando la trazabilidad de la certificación y el acceso a beneficios y servicios especializados.</p> <p>4. Plan Anual de Adquisiciones Se actualiza tablero de control Plan Anual de Adquisiciones. Base de datos Plan Anual de Adquisiciones: Se ha realizado la actualización con corte a agosto de 2025</p> <p>5. Regiones y Subregiones (Redes) Se actualiza tablero de control Regiones y Subregiones (Redes). Base de datos Regiones_Subregiones_Poblacion_.</p>	<p>Base Administrativa y Contractual.xlsx Plan Anual de Adquisiciones.pbix</p> <p>Regiones_Subregiones_Poblacion_.xlsx Regiones y Subregiones.pbix</p> <p>https://minsaludcol.sharepoint.com/sites/OFICINAASESORADEPLANEACION/OFICINAASESORADEPLANEACION/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?viewid=55b39273%2D23cc%2D4c47%2D9066%2D804b73349c34</p>	
5.	<p>Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales en el seguimiento a los tableros de control a cargo de la dependencia de tal forma que se garantice la visualización en tiempo real la ejecución de los recursos de inversión, metas plan nacional de desarrollo 2022-2026, macrometas, ejecución presupuestal, indicadores étnicos del Plan nacional de Desarrollo, así como la asignación de recursos de inversión en los territorios.</p>	<p>Durante este periodo realice la actualización de las bases de datos y tablero de control correspondientes a los siguientes indicadores y áreas de gestión, lo cual ha garantizado la visualización en tiempo real la ejecución de los recursos de inversión, metas plan nacional de desarrollo 2022-2026, macrometas, ejecución presupuestal, indicadores étnicos del Plan nacional de Desarrollo, así como la asignación de recursos de inversión en los territorios, permitiendo la toma de decisiones y revisión por parte del Señor Ministro.</p>		

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


	<p>De acuerdo con lo anterior, se realizó actualización de:</p> <p>1. Indicadores de Salud – Semanas Epidemiológicas 30-38 (2023-2024-2025)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos). - Tasa de Mortalidad en Menores de 5 Años por IRA. - Tasa de Mortalidad en Menores de 5 Años <p>2. Ejecución Presupuestal 2025 – MSPS y Entidades Adscritas</p> <p>Semana del 31 de agosto de 2025 Semana del 07 de septiembre de 2025 Semana del 14 de septiembre de 2025 Semana del 21 de septiembre de 2025 Semana del 28 de septiembre de 2025</p> <p>3. Seguimiento a Indicadores Étnicos y Personas con Certificado de Discapacidad. <i>Base de Datos y tablero de control de Seguimiento a Indicadores Étnicos:</i> Se ha realizado la actualización con corte a agosto de 2025, permitiendo evaluar el impacto de las políticas de salud en comunidades étnicas y garantizar un enfoque diferencial en la atención.</p> <p><i>Base de Datos de Personas con Certificado de Discapacidad:</i> Se han incorporado los datos más recientes con corte a agosto de 2025, asegurando la trazabilidad de la certificación y el acceso a beneficios y servicios especializados.</p> <p>4. Plan Anual de Adquisiciones Se diseña y elabora tablero de control Plan Anual de Adquisiciones. Base de datos Plan Anual de Adquisiciones: Se ha realizado la</p>	<p>Razón de mortalidad Materna.pbix</p> <p>Tasa Mortalidad Menores de 5 Años Nuevo.pbix</p> <p>Tasa Mortalidad en Menores de 5 Años por IRA.pbix</p> <p>Ejecución Consolidado.pbix</p> <p>Indicadores Étnicos.pbix</p> <p>Base Consolidado Personas Certificado Discapacidad.xlsx</p> <p>Base Administrativa y Contractual.xlsx Plan Anual de Adquisiciones.pbix</p>	<p>Actividad desarrollada a satisfacción por el contratista para el periodo del 01 al 30 de septiembre de 2025.</p>
--	--	---	---

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

		<p>actualización con corte a agosto de 2025.</p> <p>5. Regiones y Subregiones (Redes) Se actualiza tablero de control Regiones y Subregiones (Redes). Base de datos Regiones_Subregiones_Poblacion_.</p>	<p>Regiones y Subregiones.pbix Regiones_Subregiones_Poblacion_.xlsx</p> <p>https://minsaludcol.sharepoint.com/sites/OFICINAASESORADEPLANEACION/STUDIOSSECTORIALES/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?viewid=55b39273%2D23cc%2D4c47%2D9066%2D804b73349c34</p>	
6.	Programar sesiones de transferencia de conocimientos con los funcionarios de la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales, para presentar el análisis de datos en representaciones visuales como cuadros y/o gráficos con los resultados generados del modelo de datos basado en inteligencia empresarial - BI.	Durante el periodo cubierto por este informe, no se programaron sesiones de transferencia de conocimientos con los funcionarios de los grupos de Planeación, Seguimiento y Grupo de Desarrollo Organizacional de la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales en donde se presentaron los resultados generados a partir del modelo de datos basado en inteligencia empresarial (BI).	No aplica.	Durante el periodo de presente informe no se ejecutó esta actividad.
7.	Asistir y acompañar las diferentes mesas de trabajo que se requieran y donde sea citado por el supervisor del contrato para el cumplimiento de metas y compromisos de la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales.	Se llevo a cabo una reunión con Nelcy Barbosa del grupo de seguimiento de la OAPES y Jennifer Arias del área administrativa con el fin de validar la base de datos del Tablero del Plan Anual de Adquisiciones y así garantizar el buen funcionamiento del tablero. Estas sesiones permitieron coordinar esfuerzos, validar la información y asegurar la calidad de los datos utilizados para el seguimiento y análisis del PAA.	Acta Reunión Administrativa.jpg	Actividad desarrollada a satisfacción por el contratista para el periodo del 01 al 30 de septiembre de 2025.
8	Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales en las auditorías internas y externas que se requiera su acompañamiento por parte de la supervisión del contrato.	Durante este periodo, no fui convocado por la supervisión del contrato para el acompañamiento en las auditorías internas y externas del Ministerio de Salud y Protección Social.	No aplica.	Durante el periodo de presente informe no se ejecutó esta actividad.

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

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

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




Firmado digitalmente
por Andres Mauricio
Florian Labrador

ANDRÉS MAURICIO FLORIAN LABRADOR

Fecha: 01/10/2025

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.

OBSERVACIONES

Se adjunta planilla del mes de agosto de 2025

En constancia, firmo:




Firmado digitalmente por
Yenny Pilar Torres Castro

YENNY PILAR TORRES CASTRO

Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 01 de octubre de 2025