Transporte	MINISTERIO DE TRANSPORTE	
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	
	CÓDIGO: CTN-F-028	Versión : 001

Informe de Supervisión No. **1** Final ☑ Avance ☐ Fecha: 12/02/2026 Periodo del Informe: 18/11/2026 al 08/12/2026

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

No. de Contrato o Convenio	695 de 2025.	**Unidad Ejecutora**	**SUBDIRECCION DEL TALENTO HUMANO**	**Fuente de Financiación**	0-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES
Nombre o Razón Social del Contratista	**PSICOPROYECTOS SAS**	**Identificación**	Tipo de identificación: **NIT** / Número: 900.524.991	**Lugar de Ejecución**	**BOGOTA**
Valor inicial del Contrato	**$ 8.320.000**	**No. Adiciones**	**N/A**	**Valor Actual del Contrato o Convenio** *(Incluyendo todas las adiciones)*	**$ 7.373.600,00**
Primer CDP	No. 49025 del 03/12/2025	**Primer RP**	No. 304325 del 11/11/2025.	**Fecha Inicial Terminación del Contrato**	**8-dic-25**
CDPs sucesivos	*N/A*	**RPs sucesivos**	*N/A*	**Fecha de perfeccionamiento y cumplimiento de requisitos para ejecución**	N/A
Numero de prórrogas *(Plazo adicional estipulado)*	*N/A*				
Numero de modificaciones contractuales diferentes a prorrogas y adiciones	*N/A*	**Fecha definitiva de terminación** *(Fecha de terminación consagrada en la última prorroga)*	N/A		

RESUMEN OTROSÍS *(Resumen de las modificaciones contractuales, adiciones y prorrogas)*

N/A

EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

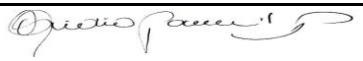
Objeto del Contrato o Convenio	**Cumple**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EVALUACIÓN, TABULACIÓN, ANÁLISIS, SOCIALIZACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES, DIRIGIDO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.	SI

Obligaciones Generales *(Las obligaciones a cargo del contratista incluyendo todas las modificaciones contractuales)*	**Evidencias y observaciones del Supervisor**	**Cumple**
señaladas en la invitación y demás Documentos del proceso, el contratista se obliga a: 1. Acatar la Constitución, la ley, las normas legales y procedimentales establecidas por el gobierno nacional y demás disposiciones pertinentes. 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales. 3. Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad;por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre el CONTRATISTA y EL MINISTERIO. 4. Dar cumplimientolas obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud y pensiones y aportes parafiscales, cuando haya lugar, así como el pago a la ARL, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten de acuerdo con la normatividad vigente. 5. Pagar todos los impuestos, derechos, tasas y similares que se deriven del contrato y, por lo tanto, su omisión en el pago será de absoluta responsabilidad del proponente. 6. El contratista se obliga a mantener fijos los precios ofertados y adjudicados durante la ejecución del contrato y hasta su liquidación, salvo en los casos en que, conforme a lo previsto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y demás normas aplicables, se configure una ruptura del equilibrio económico del contrato. En tales eventos, la entidad reconocerá los ajustes a que haya lugar para restablecer la ecuación contractual. 7. Responder por las actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del presente contrato y de su ejecución, guardando la confidencialidad a que haya lugar. 8. Presentar oportunamente las respectivas facturas o cuentas de cobro. 9. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al Supervisor del contrato, según orresponda. 10. Dentro del término que se establezca en el contrato constituir las garantías pactadas en el mismo.	El contrato 695 de 2025, cumplio a la cabalidad, se cuenta con un informe final por parte de PSICOPROYECTOS SAS, Se encuentra en la camputadora de la Coordinación una carpeta, memorando Asigancion Supervisión, Memorando de Envio Actas de Inicio, Contrato, RP, CDP, Acta de Inicio, Acta de Recibo Definitivo, Acat de Liquidación, Certificación Bancaria, Certificación de Aportes parafiscales, Factura, Rut, Planillas de asistencia a la Aplicación y Memorando envio Acta de Liquidación.	SI

Forma de Pago	FORMA DE PAGO: EL MINISTERIO DE TRANSPORTE pagará el valor del contrato en un solo pago, de acuerdo con los servicios prestados (número de evaluaciones aplicadas), facturados y recibidos a satisfacción por el Supervisor asignado por el MINISTERIO, previa presentación del informe de las actividades desarrolladas, conforme al valor ofertado. Para efectos del pago, el contratista deberá adjuntar a la factura la constancia de encontrarse al día en el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales, conforme a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. NOTA 1: Los pagos antes señalados se realizarán con sujeción al PAC de la Gestión General del Ministerio de Transporte, de tal manera que EL MINISTERIO no asume responsabilidad alguna por la demora que pueda presentarse en dichos pagos y, por lo tanto, EL CONTRATISTA cumplirá con sus obligaciones y no podrá aducir como justificación alguna para su no realización, demora en el pago. NOTA 2: El MINISTERIO pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato en la cuenta bancaria registrada en el formato de

EJECUCIÓN FINANCIERA	**Valor total del contrato o convenio:**	$ 8.320.000	**Valor pagado del contrato*:**	$ 7.373.600	**Diferencia:**	$ 946.400	**Saldo a favor del contratista**		**Saldo a liberar a favor del Ministerio**	$ 946.400	**Verificación del balance (Debe corresponder a 0 pesos)**	
	*El valor pagado del contrato debe estar de acuerdo con El certificado de pagos expedido por El Grupo de Pagaduría											
	NÚMERO DE DESEMBOLSOS PACTADOS			**1 (UNO)**			**No. DESEMBOLSOS REALIZADOS**		**1 (UNO)**			
OBSERVACIONES	*Manifieste si hay alguna observación sobre la ejecución del contrato o convenio, que pueda afectar la ejecución del contrato*											
CONCEPTO DEL SUPERVISOR	El supervisor del contrato y/o convenio deja constancia que durante el término de ejecución del mismo durante el periodo reportado, EL o LA CONTRATISTA cumplió / ha cumplido (según corresponda) a cabalidad con el objeto y las obligaciones del mismo											

SUPERVISOR

Firma: 

Nombre Completo: **OLGA NIDIA SARMIENTO PALACIOS**

Cargo: **TECNICO ADMINISTRATIVA 3124-12**

NOTA: El presente formato de informe puede venir acompañado de los demás documentos y soportes que considere necesarios el supervisor en ejercicio de sus actividades.