

CUENTA DE COBRO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT 900.474.727-4

DEBE A:

NOMBRE: ELIANA GOMEZ AREVALO

IDENTIFICACIÓN: CC X NIT No. 1.024.495.348 de Bogotá

LA SUMA DE: \$ 7.000.000 SIETE MILLONES PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: Segundo pago de honorarios pactados en el contrato MSPS-236-2026 de 2026, por el período comprendido entre el 1 y 28 de febrero de 2026.

CONTRATO No.: MSPS-236-2026 de 2026

DESEMBOLSO No.: 2

OBJETO: Prestar servicios profesionales y de asistencia técnica, para la implementación, seguimiento y monitoreo de programas y estrategias dirigidos a las víctimas del conflicto armado y la violencia sociopolítica

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 1 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026

FECHA: 2 de marzo de 2026

DIRECCION: Cr 46 b No 72 c 11 sur


CIUDAD: Bogotá

TELEFONO: 3247561384

Eliana Gómez Arevalo.

Digitally signed by
Eliana Gomez
Arevalo

FIRMA


	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	01

Contrato No.	236_2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Eliana Gómez Arévalo		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Clemencia Nieto Álzate	Teléfono / Extensión	1100
Dependencia	Oficina de Promoción Social		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales y de asistencia técnica, para la implementación, seguimiento y monitoreo de programas y estrategias dirigidos a las víctimas del conflicto armado y la violencia sociopolítica.		
Fecha de Inicio	21/01/2026	Fecha de Terminación	20/07/2026


Periodo del Informe de Actividades (mes ejecutado objeto del informe)	Desde	01/02/2026	Hasta	28/02/2026
Adición (En valor \$)	0			
Prórroga (En tiempo)	N/A			
Terminación anticipada	N/A			
Suspensión	N/A			
Cesión	N/A			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES ⁱ

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
1 Presentar un plan de trabajo y cronograma de actividades orientados al cumplimiento de las obligaciones contractuales, los cuales deberán ser concertados y aprobados por el supervisor del contrato.	1.1 Se diseñó y elaboró el plan de trabajo. Propuesta que, a su vez, estará sometida al eventual ajuste que se sugiera para consolidar la versión final del documento.	1.1.1 Plan de trabajo	No se presentaron novedades durante el periodo reportado.
2 Brindar apoyo en la implementación, seguimiento y monitoreo de las estrategias diseñadas e implementadas por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) para el cumplimiento de la reparación integral en salud de las víctimas del conflicto armado y de la violencia sociopolítica, con énfasis en las nueve sentencias de seguimiento conjunto de la Corte Interamericana de Derechos Humanos (Corte IDH), en el marco del	2.1 Apoyo durante la Mesa Nacional de Víctimas de nueve sentencias.	2.1.1 Relatoría de Mesa Nacional	No se presentaron novedades durante el periodo reportado.

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	01

	Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).			
3	Realizar asistencia técnica y seguimiento a las entidades territoriales, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y prestadores de servicios de salud (ESE – IPS), respecto al acceso a los servicios de salud de las víctimas reconocidas en las nueve sentencias de seguimiento conjunto de la Corte IDH, de conformidad con las orientaciones del Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial a Víctimas	<p>3.1 Se realiza solicitud de actualización de focalización de víctimas de nueve sentencias a las EPS</p> <p>3.2 Seguimiento a casos de víctimas que presentaron algún tipo de barrera de acceso al servicio de salud.</p> <p>3.3 Se brinda información a Entidades Territoriales Municipales de Salud y ESES sobre PAPSIVI durante la Feria de Salud.</p>	<p>3.1.1 Correos electrónicos</p> <p>3.1.2 Respuesta de EPS a requerimiento</p> <p>3.1.3 Base de Excel</p>	No se presentaron novedades durante el periodo reportado.
4	Apoyar el desarrollo de la estrategia de focalización y convocatoria ofertando la estrategia de atención psicosocial a las víctimas residentes en el exterior	4.1 Se ajusta base de víctimas en el exterior con el objetivo de ser enviada a la Unidad de Víctimas.	4.1.1 Base de víctimas.	No se presentaron novedades durante el periodo reportado.
5	Apoyar a la Oficina de Promoción Social en la gestión, seguimiento y elaboración de los reportes requeridos por organismos nacionales e internacionales, así como en la emisión de conceptos técnicos y en la atención de solicitudes ciudadanas relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual	5.1 Se gestiona casos en ControlDoc	5.1.1 Pantallazo de Bandeja de Gestión de ControlDoc y Bandeja de Tareas	No se presentaron novedades durante el periodo reportado.
6	Brindar apoyo a la Oficina de Promoción Social en todas las etapas de los procesos de contratación, así como en la participación y soporte en los comités técnicos de evaluación que sean requeridos por la supervisión, en el marco de las actividades derivadas del objeto contractual	<p>6.1 Revisión oportuna de hojas de vida presentadas por el asociado en el Convenio 2360_2025.</p> <p>6.2 Participación de comités técnicos del Convenio de Nueve Sentencias</p>	<p>6.1.1 Correo electrónico</p> <p>6.1.2 Correo electrónico (acta en proceso de elaboración por parte de La CID)</p>	No se presentaron novedades durante el periodo reportado.
7	Brindar apoyo a la Oficina de Promoción Social en el ejercicio de las funciones de supervisión sobre la ejecución de contratos y procesos de transferencia que le sean asignados, conforme a lo dispuesto en la Resolución 546 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social, o la norma que la modifique, adicione o sustituya.	<p>7.1 Se realiza ajustes al Informe Final de Liquidación del convenio 1202</p> <p>7.2 Se gestiona nuevo formato de Informe Final de Liquidación del convenio 1202 en lo que respecta a la información técnica.</p>	<p>7.1.1 Borrador de Informe Final de Liquidación</p> <p>Correo electrónico.</p> <p>7.1.2 Formato F19</p> <p>7.1.3 Correo electrónico detallando el paso a</p>	

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	01

		<p>7.3 Se ajustan carpetas de quinto desembolso y liquidación en Share Point del convenio 1202</p> <p>7.4 Se crea y se suben carpeta con soportes para el SECOP en Share Point del convenio 1202</p>	<p>paso de la gestión realizada</p> <p>7.4.1 link https://minsaludcol.sharepoint.com/:f/s/GARV/IgCLSx2f3ZTZRYvOrSWbcCcoAQs4QG_hUX4vetdmGep3Zwo?e=md8wvn</p> <p>Pantallazo de Share Point</p>	
8	Apoyar los procesos de transversalización del enfoque diferencial en planes, programas, estrategias y proyectos de promoción social en salud del nivel nacional y territorial.	No aplica para el período reportado	No aplica para el período reportado	No aplica para el período reportado
9				
10				

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

Eliana Gomez Arevalo
Digitally signed
by Eliana
Gomez Arevalo

Firma del Contratista
Fecha: 2/03/2026


BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
\$ 42.000.000	\$ 2.333.333	\$ 7.000.000	\$ -	\$ 32.666.667

El Ministerio de Salud y Protección Social cancelará al CONTRATISTA, la suma de **siete millones PESOS M/CTE. (\$ 7.000.000)**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	6007793601	\$ 117.200	21/01/2026	31/01/2026	2026/02/17
Pensión	6007793601	\$ 150.000	21/01/2026	31/01/2026	2026/02/17

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	01

ARL	6007793601	\$ 5.000	21/01/2026	31/01/2026	2026/02/17
-----	------------	----------	------------	------------	------------

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI NO

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: N/A

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN


De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:


1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato No 236 de 2026.
2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato No 236 de 2026.
3. A la fecha, no se han identificado causales de incumplimiento por parte del contratista que ameriten actuaciones conminatorias o la imposición de medidas sancionatorias por parte de la Administración, evidenciándose el cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas.
4. Se realizó la revisión de la matriz de riesgos asociada al contrato, estableciendo que, a la fecha, ninguno de los riesgos identificados se ha materializado
5. Se realizó la validación del examen médico ocupacional presentado por el contratista, evidenciando que dicho documento se encuentra vigente y cumple con los requisitos establecidos en la normativa aplicable para la ejecución del contrato. Esta verificación garantiza el cumplimiento de las condiciones de ingreso y permanencia en la entidad, conforme a lo dispuesto en el Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015.
6. Se verificó que el contratista no presenta legalizaciones pendientes por concepto de los desplazamientos autorizados, los cuales han sido gestionados oportunamente a través del módulo de viáticos dispuesto por la entidad.
7. Se verificó que el contratista ha implementado las medidas necesarias para garantizar la continuidad en la gestión de la seguridad de la información durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de los lineamientos establecidos por la entidad y en concordancia con las buenas prácticas en materia de protección de activos de información.
8. Se verificó la incorporación e implementación de los controles conforme al numeral A.5.21 de la norma ISO/IEC 27001:2022, incluyendo la identificación de proveedores críticos, actualización de la matriz de riesgos y plan de tratamiento, incorporación de requisitos de seguridad en los contratos, y registros de seguimiento e incidentes, cuando se requirió.

OBSERVACIONES Incluir información relevante no descrita en otro acápite, solo si aplica, no es necesario reiterar información

ANEXOS

1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista.
2. Soportes relacionados en el formato "GFIF02 Declaración Juramentada" para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente. **Únicamente en caso de que alguna de las circunstancias certificadas en dicho formato haya cambiado durante el mes objeto del informe, se recuerda que es obligación exclusiva del contratista informar oportunamente cualquier modificación relacionada con el origen de los ingresos, su proporción o el cambio en la categoría tributaria.**
3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido). Cuenta de cobro o factura, según la responsabilidad tributaria del contratista (responsable o no responsable de IVA)

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	01

	<p>4.</p> <p>a. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN y <u>aprobada por el supervisor en el sistema de facturación electrónica dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público</u>, como requisito indispensable para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en la Resolución única en materia tributaria 227 de 23 de septiembre de 2025.</p>
<p>En constancia, firmo:</p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado digitalmente por Clemencia Nieto Alzate</p> <hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> <p>CLEMENCIA NIETO ÁLZATE Supervisor (es)/Interventor (es)</p> </div> <p>En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectúe la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.</p> <p>Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 2/03/2026</p>	

ⁱ Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1024495348
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ELIANA GOMEZ AREVALO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 69 K 47 A 17 SUR	TELÉFONO: 8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 02 - 2026
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6007793601	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	6	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 70482455

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 150.000
SUBTOTAL:				1	\$ 150.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 117.200
SUBTOTAL:				1	\$ 117.200
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 5.000
SUBTOTAL:				1	\$ 5.000

VALOR SIN MORA:	\$ 271.000
VALOR MORA:	\$ 1.200
TOTAL PAGADO:	\$ 272.200