

CUENTA DE COBRO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
NIT 900.474.727-4

DEBE A:

NOMBRE: VERONICA RENTERIA GUEVARA

IDENTIFICACIÓN: CC NIT No. 1.144.149.729 de CALI

LA SUMA DE: \$ 7.500.000 SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: Segundo pago de honorarios pactados en el contrato MSPS-316-2026 de 2026, por el período comprendido entre el 1 y 28 de febrero de 2026.

CONTRATO No.: MSPS-316-2026 de 2026

DESEMBOLSO No.: 2

OBJETO:

Prestar servicios profesionales a la Oficina de Promoción Social para apoyar la asistencia técnica a los actores del SGSSS y la actualización de lineamientos técnicos, para la implementación de programas y políticas públicas de atención integral en salud con enfoque psicosocial a víctimas del conflicto armado y violencia sociopolítica.

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

FECHA: 3 de marzo de 2026

DIRECCION: CALLE 163B 50 80 APTO 507


CIUDAD: BOGOTA

TELEFONO: 3015531465



Firmado digitalmente
por Veronica Renteria
Guevara

FIRMA


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

Contrato No.	316-2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Verónica Rentería Guevara		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Clemencia Nieto Álzate	Teléfono / Extensión	1180
Dependencia	Grupo de Asistencia y Reparación a Víctimas		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales a la Oficina de Promoción Social para apoyar la asistencia técnica a los actores del SGSSS y la actualización de lineamientos técnicos, para la implementación de programas y políticas públicas de atención integral en salud con enfoque psicosocial a víctimas del conflicto armado y violencia sociopolítica		
Fecha de Inicio	14/01/2026	Fecha de Terminación	13/07/2026


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

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 Diseñar y presentar un plan de trabajo junto con un cronograma de actividades para cumplir con las obligaciones establecidas, el cual deberá ser acordado y aprobado por el supervisor del contrato.	Se diligencia plan de trabajo de acuerdo a obligaciones contractuales y se establecen espacios de articulación para el logro de dichas actividades	Plan de trabajo debidamente diligenciado y cargado en Drive. En el mes de enero sin modificación o novedad no aplica para mes de febrero. 1.Plan de trabajo	Cumplimiento a satisfacción
2 Brindar apoyo en el desarrollo y sistematización de los espacios de participación con las víctimas del conflicto armado y violencia sociopolítica, organizaciones de la sociedad civil, actores del SGSSS y demás grupos de interés, para la	Se lidera y participa en espacio de reunión formulación de Política 2026 víctimas en el exterior, segunda sesión en cumplimiento a	Acta de reunión VCA en el exterior Documento CCJ acta de reunión revisión febrero. 2.desarrollo y sistematización de los espacios de participación con las víctimas	Cumplimiento a satisfacción

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

	<p>formulación de la Política Pública de Atención Psicosocial y Salud para la reparación Integral.</p>	<p>compromisos con viceministro de protección social mes de diciembre.</p> <p>Se participa en espacios de reunión revisión de propuesta CCJ.</p>		
3	<p>Prestar servicios profesionales de apoyo en la formulación del documento CONPES de la Política Pública Nacional de Atención Psicosocial y en Salud para la Reparación Integral, de conformidad con las directrices establecidas por la Oficina de Planeación y Estudios Sectoriales y el Departamento Nacional de Planeación.</p>	<p>Se enriquece documento CONPES y se realizan ajustes en redacción, ortografía, especialmente capítulo diagnóstico a profundidad y otros detalle ortografía aportes bibliográficos en otros capítulos.</p> <p>Se realiza ajuste de acuerdo a observaciones FEBRERO 28 a documento diagnóstico de Política. V8.</p>	<p>Documento CONPES preliminar con versión de cambios.</p> <p>Documento Diagnostico Política versión preliminar con ajustes 28 Febrero 2026. V8</p> <p>3.Formulacion CONPES</p>	<p>Cumplimiento a satisfacción</p>
4	<p>Brindar apoyo en el desarrollo y sistematización de los escenarios interinstitucionales e intersectoriales para la coordinación interinstitucional en la formulación del plan de acción del documento CONPES de la Política Pública de Atención Psicosocial y Salud para la reparación Integral.</p>	<p>Se participa en reunión con equipo OAPES Consolidación de actividades CONPES y proyección de Indicadores CONPES en reunión con equipo GARV</p>	<p>Acta de reunión, matriz actividades propuestas en reunión GARV 26.02.25 causa 7 y 4 equipos.</p> <p>4. Desarrollo espaciosplan de accion CONPES</p>	<p>No aplica para el periodo reportado.</p>
5	<p>Brindar apoyo a la Oficina de Promoción Social en el proceso de asistencia técnica para el fortalecimiento de capacidades institucionales, así como en el seguimiento y monitoreo a la</p>	<p>No aplica para el periodo reportado.</p>	<p>No aplica para el periodo reportado.</p>	<p>No aplica para el periodo reportado.</p>

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

	implementación del nuevo Modelo de Operación del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a las Víctimas del Conflicto Armado y la Violencia Sociopolítica, en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 1968 de 2025 y sus lineamientos técnicos.			
6	Apoyar a la Oficina de Promoción Social en la articulación con la Dirección de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud orientada al análisis de la UPC diferencial para víctimas del conflicto armado o proceso que haga sus veces, en cumplimiento del artículo 37 de la Ley 2421 de 2025.	<p>Se completa documento caracterización UPC y se genera PPT para socialización con costos y tarifas, de igual forma se participa en espacios de alistamiento y seguimiento al proceso</p> <p>Se realiza espacio de reunión para verificación de indicadores trazadores y seguimiento a los mismos.</p>	<p>Documento UPC diferencial con ajustes 2026 Febrero PPT Acta de reunión</p> <p>6.UPC Diferencial</p>	
7	Apoyar el proceso de revisión y actualización del Protocolo de atención integral en salud con enfoque psicosocial a las víctimas del conflicto armado, a la luz de los avances en la definición de servicios diferenciales a víctimas al interior del SGSSS, en respuesta al Art. 36 y 37 de la Ley 2421 de 2024.	<p>Se genera espacio de trabajo para planeación actualización protocolo 2026, así como también revisión de en cuenta forms a enviar a entidades territoriales.</p> <p>Se brinda asistencia técnica en Protocolo a Valle del Cauca Dpto. Buenaventura Distrito Guajira</p>	<p>Acta de reunión Documento revisión lineamientos con ajustes y comentarios Plan de trabajo ajustado</p> <p>7.Protocolo</p>	
8	Apoyar los procesos de transversalización del enfoque diferencial en planes, programas,	Se generan aportes al macro caso 5 orden A y se participa del	Metodología asistencia técnica presencial Valle del Cauca	Cumplimiento a satisfacción

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

estrategias y proyectos de promoción social en salud del nivel nacional y territorial.	espacio de reunión de alistamiento metodológico para Valle del Cauca.	8.Enfoques diferenciales	
--	---	--	--

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



Firmado digitalmente por
Veronica Renteria
Guevara

VERONICA RENTERIA GUEVARA

Fecha: 3/03/2026

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
45.000.000	4.250.000	7.500.000	0	33.250.000

El Ministerio de Salud y Protección Social cancelará al CONTRATISTA, la suma de **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$ 7.500.000)**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	50966995	219.500	1/01/2026	31/01/2026	13/02/2026
Pensión	50966995	281.000	1/01/2026	31/01/2026	13/02/2026
ARL	50966995	42.900	1/01/2026	31/01/2026	13/02/2026

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 [316/2026](#)
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, [316/2026](#)
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.

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


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)

En constancia, firmo:


 Firmado digitalmente por
 Clemencia Nieto
 Alzate

 CLEMENCIA NIETO ALZATE
 Supervisor (es)/Interventor (es)

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.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 3/03/2026

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1144149729	VERONICA RENTERIA GUEVARA		cil 163b 50-80	0000000	VERO9101@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		50966995	13/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$1,750,905	\$554.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	4	600	0	219.500	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	
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	4	800	0	281.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	4	200	42.900			427	42.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	10.600	4	100	10.700	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	218.900	219.500
Pensión	1	280.200	281.000
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	1	10.600	10.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	552.400	554.100

