
	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	02

Contrato No.	313-2026			
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Maira Alejandra Escobar Gómez			
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Maritza Isaza Gómez	Teléfono / Extensión	1187	
Dependencia	OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL			
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales a la oficina de Promoción Social con acciones de asistencia técnica para el desarrollo, implementación y seguimiento a estrategias de atención que permitan la transversalización del enfoque diferencial en poblaciones vulnerables.			
Fecha de Inicio	26/01/2026	Fecha de Terminación	25/07/2026	

Periodo del Informe de Actividades (mes ejecutado objeto del informe)	Desde	01/04/2026	Hasta	30/04/2026
Valor honorarios (según lo pactado)	CINCO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$5.048.384)			
Adición (En valor \$)	N/A			
Prórroga (En tiempo)	N/A			
Terminación anticipada	N/A			
Suspensión	N/A			
Cesión	N/A			


INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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 para el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas, el cual deberá ser aprobado por el supervisor del contrato.	Esta actividad se desarrolló en el primer informe.	N/A	N/A
2 Apoyar a la Oficina de Promoción Social en la estructuración, implementación y seguimiento de los lineamientos técnicos de los procesos normativos, actos administrativos y documentos relacionados con las medidas de atención y la transversalización del enfoque de género en el sector salud.	Se realizó seguimiento a los procesos y territorios asignados por el supervisor. Se remitieron observaciones sobre medidas de atención en el territorio asignado: Mesetas y Florencia	Excel Correo y observaciones.	N/A

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	02

3	Brindar asistencia técnica a las entidades territoriales para la gestión e implementación de los lineamientos de las medidas de atención y la transversalización del enfoque de género en el sector salud.	<p>Se realizó acompañamiento a las subsanaciones realizadas sobre la proyección de recursos de las medidas de atención de los territorios asignados Florencia Caquetá y Mesetas, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.</p> <p>Se participo en asistencia técnica para el territorio asignado Putumayo.</p>	<p>Proyección de recursos.</p> <p>Acta de reunión sostenida.</p>	N/A
4	Apoyar el seguimiento y monitoreo a la transferencia de recursos destinados a la implementación de las medidas de atención, conforme a los procedimientos establecidos por el Ministerio.	<p>Se participo en reunión de seguimiento de las medidas correctivas.</p> <p>Apoyar en reunión de seguimiento de a recursos transferidos en vigencias anteriores.</p>	Actas de reuniones	N/A
5	Apoyar en la respuesta y orientación a solicitudes, derechos de petición de personas naturales y jurídicas, elaboración y revisión de conceptos técnicos y de informes destinados a diferentes organismos el marco del objeto del contrato y dentro del sistema documental que establece el Ministerio.	Durante el mes de abril no se realizaron actividades para esta obligación.	N/A.	N/A
6	Promover y apoyar la articulación interinstitucional con las dependencias del Ministerio en los temas relacionados con medidas de atención y transversalización del enfoque de género	Se participó en el evento de Lanzamiento de Alerta Rosa.	Citación	N/A
7	Gestionar y acompañar la participación del Ministerio en los espacios de diálogo, consulta, concertación y participación social que sean convocados en el nivel nacional y/o territorial desde las competencias del sector salud.	Se participo en encuentro de la organización alianzas feministas en acción.	Cronograma	N/A
8	Las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato y que conlleven al cumplimiento del objeto contractual.	Se participó en Capacitación sobre el uso de SIRDEC en el marco de la Alerta Rosa	Citación	

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

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	02

MAIRA ALEJANDRA ESCOBAR GÓMEZ

Fecha: 18/05/2026

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por pagar (vigencia)
VIGENCIA 2025				
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
VIGENCIA 2026				
\$ 30.290.304	\$ 10.938.165	\$ 5.048.384	\$ -	\$ 14.303.755
CESIÓN				
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
TOTAL				
\$ 30.290.304	\$ 10.938.165	\$ 5.048.384	\$ -	\$ 14.303.755

El Ministerio de Salud y Protección Social cancelará al CONTRATISTA, la suma de cinco millones cuarenta y ocho mil trescientos ochenta y cuatro PESOS M/CTE. (\$5.048.384)


PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES					
CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR PAGADO	PERIODO		FECHA DE PAGO
			MES	AÑO	
Salud	9501554950	\$283,200	abril	2026	2026/04/20
Pensión	9501554950	\$362,500	abril	2026	2026/04/20
ARL	9501554950	\$11.900	abril	2026	2026/04/20
Certificaciones parafiscales de fecha: (Diligenciar únicamente para EMPRESAS)					

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

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	02

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 313-2026.
2. 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 313-2026.
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 constató que el contratista mantuvo las condiciones de seguridad de la información requeridas para la ejecución del objeto contractual, atendiendo los lineamientos de la Entidad y las buenas prácticas para la protección de los activos de información bajo su custodia o acceso.
8. Se verificó el cumplimiento de las obligaciones de seguridad asociadas a la relación con proveedores, con base en los reportes o evidencias de cumplimiento entregados por el contratista. Esto incluye, según la naturaleza del servicio, la observancia de requisitos de seguridad en la cadena de suministro de productos o servicios TIC y el reporte oportuno de incidentes, conforme a las obligaciones derivadas del contrato 313-2026.

OBSERVACIONES	N/A
ANEXOS	<ol style="list-style-type: none"> 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) 4. 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. 5. En caso de primer pago debe aportar:

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF61
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	VERSIÓN	02

	<ul style="list-style-type: none"> a. Soportes relacionados en el formato “GFIF02 Declaración Juramentada” para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente. b. Certificado de realización del programa de inducción y reinducción virtual. c. Acuerdo de ejecución contractual firmado por el supervisor y el contratista. d. Examen médico ocupacional vigente.
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

En mi calidad de supervisor/a autorizo el presente pago conforme a lo señalado en la cláusula de pago de los Estudios Previos y demás documentos correspondientes.

 MARITZA ISAZA GÓMEZ
 Supervisora

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 18/05/2026