

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF62
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	02

Contrato No.	1404-2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Martha Cecilia Ruiz Riaño		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	Nathalia Carolina Rodríguez Martínez	Extensión del Supervisor	1218
Dependencia	Grupo de Gestión Integrada para la Salud Mental		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales al grupo de gestión integrada para la salud mental para la gestión del conocimiento y análisis de información en el marco de la implementación y seguimiento de la política pública nacional de salud mental		
Fecha de Inicio	21/01/2026	Fecha de Terminación	20/07/2026

Periodo del Informe de Actividades	Desde	21/01/2026	Hasta	20/07/2026
Adición (En valor \$)	N/A			
Valor honorarios (según lo pactado)	\$10.000.000.00 (Diez millones de pesos M/cte)			
Prórroga (En tiempo)	N/A			
Terminación anticipada	N/A			
Suspensión	N/A			
Cesión	N/A			

INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del Contrato	\$60.000.000.00
Valor adiciones	\$0
Valor total incluidas las adiciones	\$60.000.000.00
Valor pagado o desembolsado al Contratista	\$53.333.333.00
Valor Pendiente por pagar al Contratista	\$6.666.667
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista	\$0
Valor a liberar	\$0
Valor liberado	\$0
Valor total ejecutado	\$60.000.000.00

El Ministerio de Salud y Protección Social cancelará al CONTRATISTA, la suma de **seis millones seiscientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete PESOS** M/CTE. (\$6.666.667)

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR PAGADO	PERIODO		FECHA DE PAGO
			MES	AÑO	
Salud	9508186838	\$337.500.	julio	2026	21/07/2026
Pensión	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ARL	9508186838	\$14.100	julio	2026	21/07/2026
Certificaciones parafiscales de fecha: (Diligenciar únicamente para EMPRESAS)					

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF62
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	02

INFORME DE EJECUCIÓN

Para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, según lo pactado, el contratista constituyó garantía única de cumplimiento con la Compañía de Seguros ([indique la compañía de seguros](#)) como sigue:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	FECHA FINAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Trámites Sancionatorios (Si aplica)

OBLIGACION(ES) INCUMPLIDA(S)	TRÁMITE
N/A	N/A

INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA

En el evento que la forma de pago se haya pactado por % de ejecución deberá diligenciar el siguiente cuadro para cada caso:

OBLIGACIÓN	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	CAUSAS	ACCIONES ADOPTADAS
N/A	N/A	N/A	N/A

Existen obligaciones específicas pos-ejecución (Aquella obligación que se extiende más allá del plazo de ejecución y/o de liquidación):

SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo relacionar las obligaciones:

OBLIGACIÓN	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE VERIFICACIÓN (*)
N/A	N/A	N/A

DESARROLLO DEL CONTRATO,

El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo, los cuales contaron con el visto bueno del Supervisor(a), de la siguiente manera:

Mes	Número de Radicado
Enero 2026	2026431000077893
Febrero 2026	2026431000117643
Marzo 2026	2026431000175043
Abril 2026	2026431000223943
Mayo 2026	2026431000266803
Junio 2026	2026431000333653
Julio 2026	pendiente

Los soportes de las actividades se encuentran disponibles en el siguiente enlace: [1404 -2026 MARTHA CECILIA RUIZ RIAÑO](#)

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF62
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	02

VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOCUMENTOS, EQUIPOS Y/O ELEMENTOS

Incluir las obligaciones generales de orden administrativo que implican verificación y entrega de documentos, software, bases de datos, tarjetas de ingreso, carnet, elementos y equipos, etc, de conformidad con los requisitos establecidos para el efecto.

OBLIGACIÓN	VERIFICACIÓN	
	Cumple	No Cumple
1. Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor del contrato.	☒	☐
2. Entregar al supervisor a la finalización del contrato en medio magnético los archivos editables y no editables elaborados o conocidos con ocasión de la ejecución del contrato	☒	☐

De conformidad con lo anterior, LA SUPERVISIÓN CERTIFICA QUE:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con las obligaciones generales especificaciones, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato, [1404 de 2026](#)
2. Entrego los siguientes productos (Aplica en el evento que se haya pactado por producto relacionar los mismos y fecha de entrega) N/A
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 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.
6. 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.
7. 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.

OBSERVACIONES

[Incluir información relevante no descrita en otro acápite, solo si aplica, no es necesario reiterar información](#)

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

Nathalia Carolina Rodríguez Martínez
NOMBRE DEL SUPERVISORA

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 21/07/2026

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCOF62
	FORMATO	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y PAGO FINAL.	VERSIÓN	02