

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

Contrato No.	221-2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	DAVID LARGACHA PALACIOS		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	CARLOS AUGUSTO LOZADA REINOSO	Extensión del Supervisor	1136
Dependencia	GRUPO DE PUEBLOS ETNICOS Y COMUNIDADES CAMPESINAS		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales y de asistencia técnica a la Oficina de Promoción Social, para apoyar la implementación de planes, programas y proyectos con enfoque diferencial y étnico dirigidos a poblaciones vulnerables.		
Fecha de Inicio	14/01/2026	Fecha de Terminación	13/07/2026

Periodo del Informe de Actividades	Desde	1/07/2026	Hasta	13/07/2026
Adición (En valor \$)	No Aplica			
Valor honorarios (según lo pactado)	9.000.000			
Prórroga (En tiempo)	No Aplica			
Terminación anticipada	No Aplica			
Suspensión	No Aplica			
Cesión	No Aplica			

INFORME DE EJECUCIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del Contrato, Convenio, Contrato interadministrativo, Orden de Compra y Aceptaciones de oferta	\$54.000.000
Valor adiciones	\$0
Valor total incluidas las adiciones	\$54.000.000
Valor pagado o desembolsado al Contratista	\$50.100.000
Valor Pendiente por pagar al Contratista	\$3.900.000
Valor para reintegrar o reintegrado por parte del Contratista	\$0
Valor a liberar	\$0
Valor liberado	\$0
Valor total ejecutado	\$54.000.000

El Ministerio de Salud y Protección Social cancelará al CONTRATISTA, la suma de tres millones novecientos mil PESOS M/CTE. (\$ 3.900.000)

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES					
CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR PAGADO	PERIODO		FECHA DE PAGO
			MES	AÑO	
Salud	6029458472	195.000	Julio	2026	27/07/2026
Pensión	6029458472	249.600	Julio	2026	27/07/2026
ARL	6029458472	8.200	Julio	2026	27/07/2026
Certificaciones para fiscales 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	\$0	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, [CONVENIO](#), [CONTRATO INTERADMINISTRATIVO](#), [ORDEN DE COMPRA](#) Y [ACEPTACIONES DE OFERTA](#)

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:

Documentos cargados en la plataforma Secop II

N°	Informe de Ejecución	Fecha de Entrega
1	PRIMER INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION CONTRATO 221-2026.pdf	4/02/2026
2	SEGUNDO INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION CONTRATO 221-2026.pdf	3/03/2026
3	TERCER INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION CONTRATO 221 DE 2026.pdf	27/04/2026
4	CUARTO INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION CONTRATO 221 DE 2026.pdf	6/05/2026
5	QUINTO INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION CONTRATO 221 DE 2026.pdf	4/06/2026
6	SEXTO INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION CONTRATO 221 DE 2026.pdf	08/07/2026

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

7	SEPTIMO INFORME PARCIAL DE EJECUCION Y SUPERVISION CONTRATO 221 DE 2026.pdf	04/08/2026
8	INFORME FINAL DE EJECUCION Y SUPERVISION CONTRATO 221 DE 2026.pdf	04/08/2026

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
Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor del contrato.	☒	☐
Realizar las labores en forma independiente, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad, salvo en los eventos en que otras asesorías impliquen conflictos de interés	☒	☐
Realizar los desplazamientos que se requieran para el desarrollo de sus obligaciones acorde con la solicitud del supervisor, para lo anterior, EL MINISTERIO realizará de forma previa el trámite presupuestal y administrativo correspondiente.	☒	☐
Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al supervisor del contrato.	☒	☐
Entregar a la finalización del contrato, en perfecto estado, salvo el deterioro normal por el uso, los elementos y equipos entregados para la prestación del servicio objeto de este contrato reportados en su inventario individual, así como el carnet de identificación y la tarjeta de acceso en caso de que estos le hayan sido suministrados. Dicha entrega se realizará al supervisor del contrato.	☒	☐
Pagar en forma cumplida y de manera equivalente a los honorarios pactados de acuerdo con la normatividad que regula la materia, los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	☒	☐
Atender los lineamientos dados por EL MINISTERIO en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema Integrado de Gestión-SIG y asistir a las actualizaciones relacionadas con el mismo.	☒	☐
Cumplir con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos dados por EL MINISTERIO relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información.	☒	☐
Firmar un compromiso de confidencialidad y no divulgación con respecto a toda la información obtenida por EL/LA CONTRATISTA durante la prestación del servicio,	☒	☐

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

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,	☒	☐
Encargarse personalmente del archivo de la documentación que deba gestionar con objeto del contrato, de acuerdo con los lineamientos de archivo y correspondencia vigente y/o normas del Archivo General de la Nación.	☒	☐
Responder en forma oportuna por el diligenciamiento y gestión de la correspondencia generada y recibida como usuario, a través del Sistema de Gestión Documental utilizado por la entidad.	☒	☐
Constituir, en caso de ser necesario, la garantía a favor de EL MINISTERIO por los valores y con los amparos previstos en el mismo y mantenerla vigente durante el término establecido por la entidad, así mismo deberá cargarla a la plataforma SECOP II a más tardar dentro los tres (3) días hábiles siguientes a la aceptación del contrato por las partes, para la revisión y aprobación por parte del MINISTERIO, cuando a ello hubiere lugar.	☒	☐
Presentar, junto con la garantía única exigida en el presente contrato, el documento donde conste la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, de conformidad con lo señalado en el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1072 de 2015. Esta afiliación se hará a la ARL escogida por EL/LA CONTRATISTA (afiliándose en todo caso a una sola ARL), y la cotización se realizará en su totalidad por parte de EL/LA CONTRATISTA, a través del mecanismo establecido para el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	☒	☐
EL/LA CONTRATISTA dentro de los 30 días siguientes al último pago recibido por concepto de honorarios, deberá remitir al supervisor del contrato el soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral realizado correspondiente al periodo de cotización del último mes cobrado, so pena que se adelanten las acciones administrativas y contractuales a que haya lugar.	☒	☐
Presentar al supervisor un informe mensual que dé cuenta de la ejecución de las obligaciones contractuales.	☒	☐
Presentar para el primer pago, la inducción virtual en Seguridad y Salud en el trabajo que se encuentra publicada en la página de Salud net en el sitio "Entorno Laboral Saludable" estrategia "Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo". Una vez terminada la inducción virtual en Seguridad y Salud en el Trabajo, EL/LA contratista debe aportar la constancia que certifique, al supervisor del contrato.	☒	☐
Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo.	☒	☐
Reportar a la ARL e Informar al MINISTERIO la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	☒	☐

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

	Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por EL MINISTERIO o la Administradora de Riesgos Laborales.	☒	☐	
	Las demás que estén directamente relacionadas con el objeto 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, [Convenio](#), [Contrato interadministrativo](#), [Orden de Compra](#) y [Aceptaciones de oferta](#) en mención.
2. Entrego los siguientes productos (Aplica en el evento que se haya pactado por producto relacionar los mismos y fecha de entrega)
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

Se anexa pantallazo que evidencian que las solicitudes cargadas en el aplicativo CONTROLDOC fueron tramitadas a cabalidad:

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

control.doc.minsalud.gov.co/control.doc/home/index

ControlDoc® Software

DAVID LARGACHA PALACIOS

Sin Trámite

0

ST

En Trámite

6

ET

Gestión Exitosa

7

GE

Búsqueda por filtros

Clase de Comunicación

Seleccione...

IdControl

Descripción del Trámite

Prioridad

Seleccione...

Número Radicado

Asunto

Año

2026

Mes

Seleccione...

Día

Seleccione...

☐ Por Fecha de Vencimiento

Buscar

Limpiar

Trámite Masivo

Esquema Documental

Ver Copias

Colaboraciones

Total Trámites:

13

34%

46%

20%

Sin Trámite

En Trámite

Gestión Exitosa

Estado: SIN INICIAR TRÁMITE

Buscar

TRAMITAR

INFO

ADJUNTOS

PDF

COPIAS

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA RADICACIÓN

FECHA ASIGNO

FECHA VENCIMIENTO

DESCRIPCIÓN TRÁMITE

Firmante / Destinatario

Tipología Documental

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.

CARLOSAUGUSTO LOZADAREINOSO

Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 3/08/2026