NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN

S.G.C

CODIGO: AGB-01-F-23	**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**	**FECHA** 2022/09	**VERSIÓN: 7**

COPIA CONTROLADA

FECHA:	17 de octubre de 2023			**INFORME No.:**	**1**
IDENTIFICACION DEL CONTRATO					
No. DE PROCESO	CDSP-589-2023	**No. CONTRATO:**	20230685	**TIPO DE CONTRATO:**	Prestación de Servicios
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	John Jader Giraldo Castrillon			**CARGO:**	Profesional Universitario
				No. DE TELÉFONO:	3123784614
CONTRATISTA:	Rosemberth Andrey Rodriguez Amezquita			**C.C. O NIT:**	1.057.578.921
E-MAIL:	psicologo.rodriguez@hotmail.com			**No. DE TELÉFONO:**	3138580831
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)				**C.C.:**	
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA EN SALUD MENTAL A NIVEL LOCAL EN ARMONÍA CON PLAN TERRITORIAL DE SALUD Y PLAN DE DESARROLLO 2020 - 2023 DEL NIVEL DEPARTAMENTAL Y NACIONAL.				

PLAZO		**PERIODO DE PAGO ANTERIOR**		**PERIODO DE PAGO ACTUAL**	
INICIA:	01/08/2023	**DESDE:**		**DESDE:**	01/08/2023
TERMINA:	30/11/2023	**HASTA:**		**HASTA:**	30/08/2023

INFORMACIÓN TÉCNICA

Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio de Sogamoso ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:

a. Para prestación de Servicios:

	RELACIÓN OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**FUENTE DE VERIFICACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**
1	Realizar acompañamiento y apoyo a la fase de socialización, aprobación e implementación de la política pública de salud mental del municipio. Para lograr la aprobación y Adopción por acto administrativo de la política.	Soportes en medio magnetico Disponible en evidencias primer informe/actividad1	El documento se encuentra listo para realizar su tramité ante el concejo municipal en sesiones ordinarias en el mes de octubre. Nota se anexa documento para tramite en ante el concejo en pdf.
2	Liderar el proceso de socialización e implementación de la política pública municipal de salud mental el cual debe contener líneas de acción ejes temáticos, presupuesto, plan de acción a corto mediano y largo plazo y designar responsables.	Soportes en medio magnetico Disponible en Cd evidencias primer informe/actividad2	Se realizó mesa con equipo de secretaria de educación para socialización de lineas de acción de la política pública en el ámbito escolar.
3	Proponer y organizar el cronograma de trabajo, la ruta metodológica y estrategias de participación necesarias para el proceso de socialización e implementación de la política pública de salud mental.	Soportes en medio magnetico Disponible en Cd evidencias primer informe/actividad3	esta actividad aún no se realiza.
4	Apoyar la realización del Plan de acción concertado que viabiliza las alianzas sectoriales, intersectoriales, académicas y comunitarias para desarrollo operativo de las estrategias desde el comité municipal de salud mental.	Soportes en medio magnetico Disponible en Cd evidencias primer informe/actividad4	se realizaron invitaciones a diferentes sectoriales con el fin de articular accioens que permitieran un buen desarrollo del mes a la prevención del suicidio. Se anexan copias de las diferentes invitaciones.

5	Apoyar la presentación y lanzamiento de la política pública de salud mental municipal	Soportes en medio magnetico Disponible en Cd evidencias primer informe/actividad5	esta actividad aún no se realiza.
6	Realizar acompañamiento a equipos ZOE en la socialización de la política pública y sus líneas de acción en las instituciones educativas.	Soportes en medio magnetico Disponible en Cd evidencias primer informe/actividad5	Se realizó reunión para formular y planear actividades relacionadas en todas las instituciones públicas y privadas del municipio para la semana de prevención al suicidio, en donde se formularon diferentes actividades y se realizó material de apoyo para los diferentes eventos.
7	Realizar asistencia técnica en la implementación del programa de salud mental, con énfasis en epilepsia, en las IPS de baja y mediana complejidad del municipio.	Soportes en medio magnetico Disponible en Cd evidencias primer informe/actividad7	se redactó invitación y cronograma a las diferentes ips para la realización de asistencias técnicas.
8	Asistir a los procesos de capacitación que la Secretaría de salud convoque.	Soportes en medio magnetico Disponible en Cd evidencias primer informe/actividad8	no se realizaron solicitudes durante este mes.
9	Apoyar otras actividades que se designen en cumplimiento de las acciones de Vigilancia en Salud Publica.	Soportes en medio magnetico Disponible en Cd evidencias primer informe/actividad9	No se realizaron solicitudes de acompañamiento durante esta fecha.
10	Apoyar las actividades de prevención y educación en situaciones de emergencias de acuerdo a requerimiento, con orientación técnica y participando activa en el control de eventos de interés en salud pública y capacitaciones de la Secretaría Municipal de Salud, de acuerdo con su competencia.	Soportes en medio magnetico Disponible en Cd evidencias primer informe/actividad10	no se han solicitado requerimientos para esta actividad
11	Apoyar las campañas publicitarias para la promoción de la salud mental encaminadas a la prevención de riesgos psicosociales en la población del municipio.	Soportes en medio magnetico Disponible en Cd evidencias primer informe/actividad11	se realizaron reuniones de planeación con el fin de generar contenidos audiovisuales para la promoción de la política pública de salud mental, y el fortalecimiento de campañas como: valoro mi vida.
12	Apoyar las actividades en torno a las conmemoraciones de las fechas nacionales e internacionales consideradas como eventos alusivos a la prevención de enfermedad mental.	Soportes en medio magnetico Disponible en Cd evidencias primer informe/actividad12	Se realizaron 2 mesas técnicas de planeación con secretaría de salud, referentes de suicidio y lideres de salud mental con el finde de programar la conmemoración de la semana de prevención a la salud mental.

Otras Observaciones:

b. Para los demas contratos:

El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos o dirigirse al instructivo; siguiente enlace: https://drive.google.com/file/d/1Gq5j8355hpqjoW2gOUBwh5-AvSQyL2E0/view

Pruebas subidas a plataforma: Documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales:

1. Factura o Documento soporte en adquisiciones efectuadas no obligados a facturar	X	4. Certificación de Parafiscales	☐
2. Informe de actividades por parte del contratista con VoBo del Supervisor	X	5. Acta de recibo a Satisfacción (cuando aplique)	☐
3. Planilla de pago de la Seguridad Social Integral	X	6. Acta de Liquidación Final (cuando aplique)	☐

NIT: 891.855.130-1	MUNICIPIO DE SOGAMOSO MACROPROCESO: GESTION DE BIENES Y SERVICIOS PROCESO: CONTRATACIÓN	S.G.C

INFORMACIÓN FINANCIERA

Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

PORCENTAJE:	25,00%	No. FACTURA O SOPORTE:	20230685-1

APORTE A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	APORTES ARL	TOTAL (=)
AGOSTO	*7898302581-7898332073*	$ 223.800,00	$ 174.900,00	$ 7.400,00	**$ 406.100**

En caso de **Personas Juridicas**, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta **Certificación** de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

No. CUENTA PRESUPUESTAL	NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL	VALOR PAGO ACTUAL
2.3.2.02.02.00 9-19-04-6- 1905- 81-1.3.3.1.00	Fortalecimiento de la convivencia social y salud mental tarea de todos	$ 1.699.921,00
2.3.2.02.02.00 9-19-04-6- 1905- 81-1.3.3.1.00	Fortalecimiento de la convivencia social y salud mental tarea de todos	$ 373.982,50
2.3.2.02.02.00 9-19-04-6- 1905- 81-1.3.3.1.00	Fortalecimiento de la convivencia social y salud mental tarea de todos	$ 1.159.271,75
2.3.2.02.02.0 09-19-4-06- 1905-81- 1.2.3.2.28	Fortalecimiento de la convivencia social y salud mental tarea de todos	$ 166.666,75
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**	**TOTAL VALOR A PAGAR**
2023001206	2023001927	$ 3.399.842,00

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 13.599.368,00	
(+) Valor adiciones	$ -	
(-) Valor reducciones	$ -	
(=) VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 13.599.368,00	
(-) Anticipo		$ -
(-) Valor pagos parciales		
(-) Valor a pagar		**$ 3.399.842,00**
(-) Valor sin ejecutar		**$ 10.199.526,00**
SUMAS IGUALES	**$ 13.599.368,00**	**$ 13.599.368,00**

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

Valor a pagar:	$ 3.399.842,00	Valor en letras:	Tres millones trescientos noventa y nueve mil ochocientos cuarenta y dos pesos m/cte

Para constancia suscribimos:

John Jader Giraldo Castrillon
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Rosemberth Andrey Rodriguez Amezquita
CONTRATISTA

John Jader Giraldo Castrillon
Vo.Bo. SECRETARIO DE DESPACHO (E)