FORMATO INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción					
Naturaleza del proceso:	**Apoyo**	**Código:**	**GCOF18**	**Versión:**	**04**

Contrato No.	977 de 2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ANA CAROLINA AMAYA ARIAS		
Nombre del supervisor y/o interventor	YULIANA ANDREA VALBUENA BEDOYA	**Teléfono / Extensión**	1201
Dependencia	SUBDIRECCION DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES		
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales en la Subdirección de Enfermedades no Transmisibles para la gestión y desarrollo de la fase de actualización de la Política Pública Nacional de salud mental, para el componente de modelo de salud mental.		
Fecha de inicio	martes, 09 de abril de 2024	**Fecha de terminación**	lunes, 30 de diciembre de 2024
Período objeto del informe:	01 de junio de 2024 - 30 de junio de 2024		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

OBLIGACIONES GENERALES

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor del contrato.	Realización de las actividades concertadas con la coordinación y supervisión para el período respectivo según los requerimientos y entrega de los soportes a la misma	Informe correspondiente al mes en vigencia. Anexo_1_GCOF18_MAYO_Cto_977_24_Inf_3	Evidencia documental según lo acordado para este periodo
2	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.	Se llevaron a cabo las labores en forma independe, bajo mi 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	Documentos que contienen el desarrollo de las actividades para este periodo	Evidencia documental según lo acordado para este periodo y aplican los anexos de las obligaciones generales
3	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.	No aplica para este periodo	No aplica para este período	No aplica

4	Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al supervisor del contrato.	No se presentaron novedades o anomalías en este periodo	No aplica para este período	No aplica
5	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 carné de identificación y la tarjeta de acceso en caso de que estos le hayan sido suministrados. Dicha entrega se realizará al supervisor del contrato.	No aplica para este período	No aplica para este período	No aplica
6	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.	Se realizó el pago al SGSSS correspondiente a este periodo	Formato de la planilla PILA pagada para el periodo correspondiente y por el valor acorde	Ninguna
7	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.	Se atendieron las directrices que vinculan los procedimientos propios del Sistema Integrado de Gestión-SIG	No aplica	Ninguna
8	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.	Durante este periodo se han cumplido 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.	No aplica	Ninguna
9	Firmar un compromiso de confidencialidad y no divulgación con respecto a toda la información obtenida por EL/LA CONTRATISTA durante la prestación del servicio,	El soporte de compromiso de confidencialidad firmado se entregó en el mes de abril	No aplica	Ninguna
10	Entregar al supervisor a la finalización del contrato en medio magnético los archivos editables y no editables	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo	Ninguna

	elaborados o conocidos con ocasión de la ejecución del contrato,			
11	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.	No aplica para este período	No aplica para este período	Ninguna
12	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.	No aplica para este período	No aplica para este período	Ninguna
13	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.	Se adquirió póliza de cumplimiento No 11-46-101053790 en el mes de abril	Se radicó en el SECOP en el mes de abril	Ninguna
14	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	La afiliación se realizó con la ARL Positiva se realizó en el mes de abril	La afiliación se realizó con la ARL Positiva y radicó en el SECOP en el mes de abril	Ninguna

	parte de EL/LA CONTRATISTA, a través del mecanismo establecido para el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.			
15	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.	Se realiza el pago al SGSSS correspondiente al periodo del informe	Se anexa el pago de SGSSS	Ninguna
16	Presentar al supervisor un informe mensual que dé cuenta de la ejecución de las obligaciones contractuales.	Se presentó el informe correspondiente al periodo con en el formato GCOF18.	Informe 3: Anexo_1_GCOF18_Cto_977_24_Inf_3	Adjuntado en el paquete de la cuenta de cobro según lo indica este contrato
17	Presentar para el primer pago, la inducción virtual que se encuentra publicada en la página de Salud net en el sitio “Entorno Laboral Saludable” estrategia “Formación y capacitación, Inducción Virtual”. Una vez terminada la inducción virtual, EL/LA contratista debe aportar la constancia que certifique, al supervisor del contrato.	Se realiza el proceso de inducción y se presenta la prueba en el mes de abril	Se anexó certificado en el mes de abril	Ninguna
18	Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo.	Se cuenta con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada	No aplica	No aplica
19	Reportar a la ARL e Informar al MINISTERIO la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	No aplica para este periodo	No aplica	No aplica
20	Participar en las actividades de Prevención y Promoción	No aplica para este periodo	No aplica	Ninguna

	organizadas por EL MINISTERIO o la Administradora de Riesgos Laborales.			
21	Las demás que estén directamente relacionadas con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades complementarias al objeto del contrato	Se evidencian en el desarrollo de las obligaciones específicas	Ninguna

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Apoyar a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en el desarrollo estratégico de la estrategia de atención primaria en salud mental, salud mental comunitaria y análisis epidemiológico de la salud mental, específicamente en el diseño del modelo de atención integral en salud.	Se realiza reunión con el área de epidemiología del Ministerio de Salud para revisar avances en el documento ASIS en Salud Mental y recibir retroalimentación. Se realiza reunión con la subdirección de enfermedades no trasmisibles para acordar el contenido final del ASIS de Salud Mental. Se avanza en el documento ASIS en Salud Mental.	Se anexan: 1. Documentos en construcción: ASIS en Salud Mental completo V6 2. Presentación en ppt compartida con el área de epidemiología 3. Listados de asistencia a las reuniones realizadas	Ninguna
2	Apoyar a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en el desarrollo y gestión de las mesas de trabajo al interior y al exterior de la institución para la actualización de la Política Nacional de Salud Mental.	Se participó en todas las reuniones citadas como mesas de trabajo conjunta al interior de la institución para la actualización de la Política Nacional de Salud Mental.	Se anexa: Bitácora de reuniones de junio. Listados de asistencia reuniones de junio.	Ninguna
3	Apoyar a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles con las orientaciones que, desde la estrategia de atención primaria en salud mental, salud mental comunitaria y análisis epidemiológico, se brinden para el desarrollo y gestión de las mesas de trabajo y participación ciudadana con	No aplica para este periodo	No aplica	Ninguna

	actores internos y externos, para la actualización de la Política Nacional de Salud Mental.			
4	Brindar apoyo a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en el desarrollo de los elementos o insumos para la implementación de la estrategia de atención primaria en salud mental, salud mental comunitaria y análisis epidemiológico, específicamente en el diseño del modelo de atención integral en salud	Se realizan mapas sobre violencia interpersonal, intrafamiliar y servicios de salud mental en el país que serán usados como insumos para el diseño de la estrategia de atención primaria en salud mental	Se anexan presentaciones con los mapas realizados	Ninguna
5	Apoyar a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en la organización del repositorio de la estrategia de atención primaria en salud mental, salud mental comunitaria y análisis epidemiológico, de la actualización de la Política Nacional de Salud Mental	Se subió a la carpeta de One drive compartida los documentos y presentaciones con los resultados y gráficos de los análisis epidemiológicos que servirán como base para la estrategia de atención primaria en salud mental y salud mental comunitaria	Enlace la carpeta compartida del One drive del Ministerio de Salud: https://minsaludcol-my.sharepoint.com/personal/nrodriguez_minsalud_gov_co1/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fnrodriguez%5Fminsalud%5Fgov%5Fco1%2FDocuments%2FPol%C3%ADtica%20P%C3%BAblica%20SM%2F2024%2FACTUALIZACION%20PNSM&FolderCTID=0x012000845A46164C346A4786F7ED9C29BEFA2D&view=0	No aplica.
6	Apoyar a la subdirección de Enfermedades No Transmisibles para el desarrollo técnico de la estrategia de atención primaria en salud mental, salud mental comunitaria y análisis epidemiológico, en el acto normativo disponible para la actualización de la Política Nacional de Salud	Se envía el documento de diagnóstico que será incluido en la política pública de salud mental.	Documento: Diagnóstico Salud Mental PPSM.	Ninguna

7	Brindar apoyo técnico a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en el desarrollo del Consejo de Nacional de Salud Mental	No aplica para este periodo	No aplica	Ninguna
8	Apoyar técnicamente a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en la elaboración y/o respuesta de requerimientos, actas, proyección de conceptos técnicos, memorias de las reuniones y demás actividades requeridas en el marco del objeto contractual	Se da respuesta a solicitudes de bases de datos sobre salud mental y violencia intrafamiliar. Se realizan y envían mapas dando respuestas a solicitudes internas	Se adjuntan pantallazos de los correos enviados Se adjuntan las bases de datos enviadas y los mapas realizados y enviados	Ninguna
9	Entregar un documento que contenga de manera consolidada, el modelo de atención integral en salud mental, de manera armonizada con el documento de actualización de la Política Nacional de Salud	No aplica para este periodo	No aplica	Ninguna
10	Entregar los insumos para la implementación de la estrategia de atención primaria en salud mental, salud mental comunitaria y análisis epidemiológico, específicamente en lo relacionado con el diseño del modelo de atención integral en salud mental, en el marco del proceso de actualización de la Política Nacional de Salud Mental	Se realiza una propuesta inicial del modelo de atención primaria en salud mental, en cuanto a la organización de las EBS, sedes comunitarias y CAPS	Se adjunta esquema diseñado	Ninguna
11	Entregar el repositorio de la información correspondiente a estrategia de atención primaria en salud mental, salud mental comunitaria y análisis epidemiológico, específicamente en lo relacionado con el diseño del modelo de atención integral en salud mental, en el marco del	No aplica para este periodo	No aplica	Ninguna

	proceso de actualización de la Política Nacional de Salud Mental.			

OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO

Obligación contractual		Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Procurar el cuidado integral de su salud	Se procuró por realizar actividades de autocuidado integral de la salud.	N/A	Ninguna
2	Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo	Se cuenta con todos los elementos necesarios para ejecutar la actividad contratada y se asumió el costo de estos.	N/A	Ninguna
3	Reportar a la ARL e Informar al MINISTERIO la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	No se presentaron incidentes, accidentes de trabajo o enfermedades laborales por reportar.	N/A	Ninguna
4	Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por EL MINISTERIO o la Administradora de Riesgos Laborales	No se programaron actividades durante el periodo	N/A	Ninguna
5	Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SGSST adoptadas por EL MINISTERIO.	Se cumplieron todas las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SGSST adoptadas por EL MINISTERIO.	N/A	Ninguna

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

Firmado digitalmente por Ana Carolina Amaya Arias

Ana Carolina Amaya Arias
Fecha: 30/06/2024

FORMATO INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción					
Naturaleza del proceso:	**Apoyo**	**Código:**	**GCOF18**	**Versión:**	**04**

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	
De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que: 1. La contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención (anteriormente presentadas). SI ☒ NO☐ 2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes). 3. El contratista aportó la certificación de examen pre ocupacional como adjunto a los documentos correspondientes al primer pago del Contrato, en cumplimiento de lo previsto del artículo 2.2.4.2.2.18 del Decreto 1072 de 2015. SI ☒ NO☐ 4. 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 en mención. SI ☒ NO☐ 5. A la fecha SI ☐ NO☒ existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración. 6. Durante el periodo del presente informe realicé el respectivo monitoreo a los riesgos relativos a la etapa de ejecución y la etapa postcontractual del presente contrato.	
OBSERVACIONES	Ninguna
En constancia, firmo: Firmado digitalmente por Yuliana Andrea Valbuena Bedoya *Espacio para la firma del Supervisor y/o interventor* YULIANA ANDREA VALBUENA BEDOYA Supervisor Contrato 977 de 2024	
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., domingo, 30 de junio de 2024	