| | | |
|---|---|---|
| **DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:**<br>*Subdirección de Determinantes en Salud* | **CONTRATO No.**<br>6785209-2024 | **PERIODO DEL CONTRATO:** |
| | | Fecha de Inicio: 24*/09/2024* |
| | | Fecha de Terminación: *31/12/2024* |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:**<br>*Fondo Financiero Distrital de Salud* | | **PLAZO DE EJECUCIÓN:** 98 días |
| | | **PRÓRROGA:** |
| **CONTRATISTA:**<br>*Michelle Mateus Yepes- CC 1.144.055.244* | | Fecha de Inicio (Prórroga): *No aplica* |
| | | Fecha de Terminación (Prórroga): *No aplica* |
| | | **SUSPENSIÓN:** |
| **SUPERVISOR (Nombre y cargo):**<br>*Diana Sofía Ríos-Subdirección de Determinantes en Salud- Subdirector Técnico Código 68 Grado 06* | | Fecha de Inicio (Suspensión): *No aplica* |
| | | Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): *No aplica* |
| | | **PERIODO DEL INFORME:**<br>*01/10/2024 – 31/10/2024* |
| **OBJETO DEL CONTRATO:**<br>**172-011100_8141** Prestar servicios profesionales especializados en la Subsecretaría de Salud Pública para la reestructuración y monitoreo de acciones, estrategias, planes, programas y proyectos relacionados con los determinantes de la salud mental en el marco de la Atención Primaria Social y el Modelo de Salud en el Distrito Capital. | | |

| **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 27’192.360 |
| **VALOR ADICIÓN (SI APLICA):** | $0 |
| **VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):** | $0 |
| **VALOR CEDIDO (SI APLICA)** | $0 |
| **VALOR A LIBERAR (SI APLICA)** | $ - |
| **VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):** | $ 1’830.255 |
| **VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:** | $ 7’843.950 |
| **SALDO POR EJECUTAR:** | $ 17’518.155 |

| **ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL** | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES**<br>(Las estipuladas en la minuta del contrato) | **AVANCE ACTIVIDADES**<br>(Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación) | **EVIDENCIAS O SOPORTE**<br>(Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan) |
| *1.Aportar al diseño, desarrollo y monitoreo de las acciones, estrategias, planes, programas, proyectos y políticas relacionadas con los determinantes de la salud mental, con énfasis preventivo y de reducción de* | 1. Participé en reunión de interdependencias frente a temas relacionados con consumo de sustancias psicoactivas.<br><br>2. Participé en reunión con equipo GESI para contrastar las fichas, los instructivos y los | *Ubicación: ver SECOP II*<br><br>*1. ACTA INTERDEPENDENCIAS SPA (2024.10.09)*<br><br>2.1 ACTA GESI-SPA (2024.10.11) |

| | | |
|---|---|---|
| *riesgos y daños del consumo de sustancias psicoactivas en el marco de la Gestión de la Salud Pública y el modelo de salud de Bogotá, en línea con lo dispuesto en el Plan de Desarrollo "Bogotá camina Segura".* | desarrollos en aplicativo para el abordaje de personas usuarias de sustancias psicoactivas, énfasis en población diferencial, en el marco de la nueva vigencia del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).<br><br>3. Participé en la reunión para avanzar en el desarrollo del proyecto interinstitucional que implementa intervenciones relacionadas con la ruta de PYM en la población Universitaria del Distrito Capital. | 2.2ACTA GESI-SPA (2024.10.23)<br><br>3. ACTA ASCUN (2024.10.10) |
| *2. Aportar las políticas públicas relacionadas, en el marco de la Gestión de la Salud Pública en lo correspondiente con la Subdirección de Determinantes en Salud, evidenciando los aportes a la gestión de acuerdo con los planes de acción, la asistencia a reuniones y mesas, el desarrollo de instrumentos, entre otros.* | 1. Participé en la construcción de los lineamientos operativos para el producto que busca aportar a la salud mental de la comunidad negra y afrocolombiana en Bogotá D.C.<br><br>2. Participé en la mesa de trabajo para la revisión sobre distribución de metas, productos y proyectos de inversión 2024-2027.<br><br>3. Realicé gestión de información y respuesta a reporte asociado al proyecto 8141 sobre violencias a SEGPLAN. Adicionalmente remití los insumos a compañeras delegadas en el ejercicio.<br><br>4. Realicé reporte y alcance al reporte sobre el PODG III TRIMESTRE 2024.<br><br>5.Remití "Propuesta Estrategia de Participación" elaborada con Andrés Guevara de la Dirección De Participación Social, Gestión Territorial Y Transectorial en el marco de la formulación de la nueva Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá. | *Ubicación: ver SECOP II*<br><br>1.1 LINEAMIENTO AFRO<br><br>2. ACTA POLÍTICAS, METAS Y PRODUCTOS (2024.10.24)<br><br>3.1 CORREO SOLICITUD INFO.<br>3.2 CORREO GESTIÓN INFO.<br>3.3 CORREO RSTA SEGPLAN<br>3.4 CORREO INSUMOS PROYECTO 8141<br><br>4.1 CORREO POGD<br>4.2 CORREO POGD ALCANCE<br><br>5. ESTRATEGIA PARTICIPACIÓN PPSPA |
| *3. Brindar apoyo técnico conforme sus conocimientos y experticia en las diferentes fases de los contratos y convenios asignados, en las etapas precontractuales, contractuales y poscontractuales así como en la realización de estudios previos y apoyo a la supervisión de los contratos y convenios, especialmente en los convenios para la Gestión de la Salud Pública – GSP y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC, con énfasis en las acciones y estrategias dirigidas al cumplimiento de la salud mental.* | 1. Realicé reunión con líderes de los Puntos de Intervención Integral para el Abordaje de la Persona que se Inyecta Drogas (PID) de las Subredes Norte y Centro Oriente para recoger las lecciones aprendidas y recomendaciones para la construcción del nuevo lineamiento<br><br>2. Realicé envío de fichas propuestas para el abordaje de población diferencial (CHC, ASP y LGBTI) a través de la Estrategia *SPAcios de bienestar* en el marco del nuevo Plan de Intervenciones Colectivas | *Ubicación: ver SECOP II*<br><br>1. ACTA PUNTOS PID (2024.10.01)<br><br>2. CORREO FICHAS POBLACIÓN DIVERSA |

| | | |
|---|---|---|
| | 3. Realicé construcción y ajuste del lineamiento, ficha, anexo técnico sobre el abordaje a población diferencial [POBLACIÓN DIFERENCIAL: CIUDADANOS HABITANTES DE CALLE O EN RIESGO DE ESTARLO (CHC), PERSONAS QUE EJERCEN ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS (ASP), POBLACIÓN DIVERSA (LGTBIQ+), O PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS (PID)], caja de herramientas y anexo 8 para el producto *SPAcios de bienestar* en el marco del nuevo Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) | 3.1ORIENTACIONES CONCEPTUALES SPACIOS DE BIENESTAR<br>3.2 CORREOS SPACIOS DE BIENESTAR<br>3.3 DOCUMENTO OPERATIVO SPACIOS DE BIENESTAR (V2)<br>3.4 FICHA TÉCNICA SPACIOS DE BIENESTAR (V2_Ajustada)<br>3.5 Anexo I. Ficha Técnica Pob. Diferencial |
| | 4. Realicé revisión y retroalimentación sobre Plan de Acción del Producto "Puntos de Intervención Integral para el Abordaje de la Persona que se Inyecta Drogas (PID)" a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte y Centro Oriente de las vigencias 01 de agosto al 15 de octubre del 2024. | 4.1 CORREO PLAN ACCIÓN CO PID<br>4.2 CORREO PLAN ACCIÓN NORTE PID |
| | 5. Realicé y seguimiento a envío de insumos e instrucciones para pilotaje sobre la ficha REGISTRO DIARIO PUNTOS PID por parte de las Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte y Centro Oriente. | 5. CORREO FICHA REGISTRO DIARIO SISS |
| | 6. Realicé con Ivonne Arévalo propuesta de presentación sobre los productos asociados a la población raizal que se implementarán a través del PSPIC. | 6. CORREO PPOINT RAIZAL |
| | 7. Construí y ajusté propuesta de presentación sobre SPAcios de bienestar. | 7.1 CORREO PPIOINT SPACIOS DE BIENESTAR |
| | 8. Construí y remití actualización de lista de códigos del Entorno Cuidador Comunitario, actualmente denominado Entorno Bienestar con Nuestras comunidades, frente a la creación de las fichas e instrumentos sobre el abordaje de las personas usuarias de sustancias psicoactivas | 8. CORREO CÓDIGOS GESI-SPA |
| | 9. Remití versión final de la FICHA e INSTRUCTIVO de REGISTRO DIARIO, en excel y pdf, tras la incorporación de la retroalimentación realizada por las SISS. | 9. CORREO REGISTRO DIARIO VERSIÓN FINAL |
| | 10. Remití propuesta de parametrización para los productos nuevos asociados a población raizal y afrocolombiana | 10. CORREO PARAMETRIZACIÓN RAIZAL Y AFRO |
| | 11. Remití propuesta de parametrización asociada al proyecto 8141 meta 5 actividad 2 sobre sustancias psicoactivas con énfasis en reducción de riesgos y daños | 11. CORREO PARAMETRIZACIÓN SPA-RRD |
| *4. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud* | | *Ubicación: ver SECOP II* |

| | | |
|---|---|---|
| *pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, en el marco del modelo de salud, haciendo un mapeo de actores de los espacios en dónde se participa.* | 1. Asistí al Concejo de Bogotá como delegada desde la Subdirección de Determinantes en Salud ante la Mesa de Cannabis y Sustancias Psicoactivas<br><br>2. Realicé respuesta ante cambio de reunión con población raizal en el marco de la construcción del lineamiento para el producto *Más bienestar a la comunidad RAIZAL* | 1. ACTA CONCEJO BOGOTÁ (2024.09.26)<br><br>2. CORREO RAIZAL |
| *5. Aportar en las investigaciones, los análisis, la gestión del conocimiento y el fortalecimiento de capacidades para la Salud Pública en temas de su experticia y relacionados el objeto contractual. Contar con al menos una propuesta de artículo publicable en el Boletín Epidemiológico Distrital relacionado con el tema.* | No se desarrolló en este periodo | No aplica |
| *6. Realizar la gestión oportuna y de calidad a solicitudes internas o externas, peticiones ciudadanas, de entes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo o técnico y al modelo de salud, manteniendo actualizado y al día Agilsalud. Así como aportar al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) que incluye el reporte a proyectos de inversión del Plan de Desarrollo de Bogotá D.C. (SEGPLAN), y del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) así como la gestión documental.* | 1. Realicé proyección de respuesta a la Proposición 1189 de 2024 con número de radicado 2024ER35930<br><br>2. Realicé proyección de respuesta a radicado número 2024ER35504<br><br>3. Realicé alcance sobre proyección de respuesta a Proyecto de Acuerdo 667 de 2024 con número de radicado 2024ER37282<br><br>4. Articulé, complementé y agregué información para la Rendición de Cuentas (RDC) 2024 asociadas al abordaje de las personas usuarias de sustancias psicoactivas en el Distrito.<br><br>5. Aporté a la presentación de seguimiento sobre el proyecto 8141 metas 5 y 6 asociadas a consumo de sustancias psicoactivas.<br><br>6. Realicé proyección frente al Proyecto de Acuerdo 746 de 2024 con número de radicado 2024ER38635 | *Ubicación: ver SECOP II*<br><br>1. RSTA RADICADO 2024ER35930<br><br>2. RSTA RADICADO 2024ER35504<br><br>3. RSTA RADICADO 2024ER37282<br><br>4. CORREO RDC 2024<br><br>5. CORREO PPOINT AVANCE SPA<br><br>6. RSTA RADICADO 2024ER38635 |
| **ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE** | | |
| Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:NO APLICA | | |

**DECLARACIÓN**: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

| **INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **APORTES EN SALUD** | | **APORTES EN PENSIÓN** | | **APORTES RIESGOS LABORALES** | |
| Empresa: | SURA | Empresa: | COLPENSIONES | Empresa:<br>Nivel Riesgo: | Positiva<br>1 |
| Suma cancelada: | $208.00 | Suma cancelada: | $162.500 | Suma cancelada: | $6.800 |
| No Planilla: | 9475038576 | No Planilla: | 9475038576 | No Planilla: | 9475038576 |
| Mes(es) cancelado(s): | SEPTIEMBRE 2024 | Mes(es) cancelado(s): | SEPTIEMBRE 2024 | Mes(es) cancelado(s): | SEPTIEMBRE 2024 |

| **EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo: | NO APLICA | Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades: | NO APLICA | Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación): | NO APLICA |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** | | | | | |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRES Y APELLIDOS:** *Michelle Mateus Yepes*<br>**FIRMA:** Firmado digitalmente por Michelle Mateus Yepes<br>**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** *C.C 1.144.055.244 de Santiago de Cali* | | | | |

| **INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO** | |
|---|---|
| Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 35,58% de ejecución del contrato. | **OTRAS OBSERVACIONES:**<br><br>NO APLICA |
| **INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO** | |

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

| ***Nº*** | ***Descripción del Riesgo*** | ***¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)*** | | ***Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)*** |
|---|---|---|---|---|
| | | ***SI*** | ***NO*** | |
| *3* | *Retraso en la entrega de los documentos exigidos por parte del Contratista* | | *X* | |
| *4* | *Presentación de información inconsistente por parte del futuro contratista para cumplir con el perfil exigido y poder celebrar el contrato* | | *X* | |
| *6* | *Que se presente una causal de inhabilidad, incompatibilidad y/o alguna referida a salud ocupacional* | | *X* | |
| *7* | *No firma del contrato por parte del Contratista* | | *X* | |
| *8* | *Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista* | | *X* | |
| *10* | *Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen* | | *X* | |
| *11* | *Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista* | | *X* | |

| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO:**<br>*Diana Sofía Ríos Oliveros* |
| | **FIRMA:** El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP. |

| | | |
|---|---|---|
| **REVISÓ** | **NOMBRE Y APELLIDO:**<br>*Katherine Sánchez Prieto*<br>*Revisión Técnica* | **NOMBRE Y APELLIDO:**<br>*Katherine Sánchez Prieto*<br>*Revisión Financiera* |
| | **FIRMA:**<br>Katherine Sánchez Prieto<br>Digitally signed by Katherine Sánchez Prieto | **FIRMA:**<br>Katherine Sánchez Prieto<br>Digitally signed by Katherine Sánchez Prieto |

*NOTAS:*

** El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.*
** Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.*
** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.*

# Certificado de Aportes

Se certifica que MICHELLE  MATEUS YEPES identificado(a) con CC 1144055244 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

**MATEUS YEPES MICHELLE CC 1144055244**

| Periodo | | Clave | | Planilla | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Tipo | Fecha Pago | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 2024-09 | 2024-09 | 968163063 | 9475038576 | I | 2024-10-08 | R | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Riesgo | Administradora | Días | Tarifa | IBC | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|
| AFP | COLPENSIONES | 30 | 16% | $1,300,000 | $208,000 |
| ARL | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | 0.522% | $1,300,000 | $6,800 |
| EPS | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | 12.5% | $1,300,000 | $162,500 |

Este certificado se expide el día 2024-10-08 a las 12:27.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MICHELLE MATEUS YEPES** identificado con **CC** No. **1144055244**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - NI. 800246953 | **Fecha de inicio de cobertura:** 24/09/2024<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 24/09/2024<br>**Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Clase de Riesgo:** 1 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020509908.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 20 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**Positiva Compañía de Seguros S.A.**
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

# TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

El suscrito Director Ejecutivo de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **MICHELLE MATEUS YEPES**, con documento de identificación N° **1144055244**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

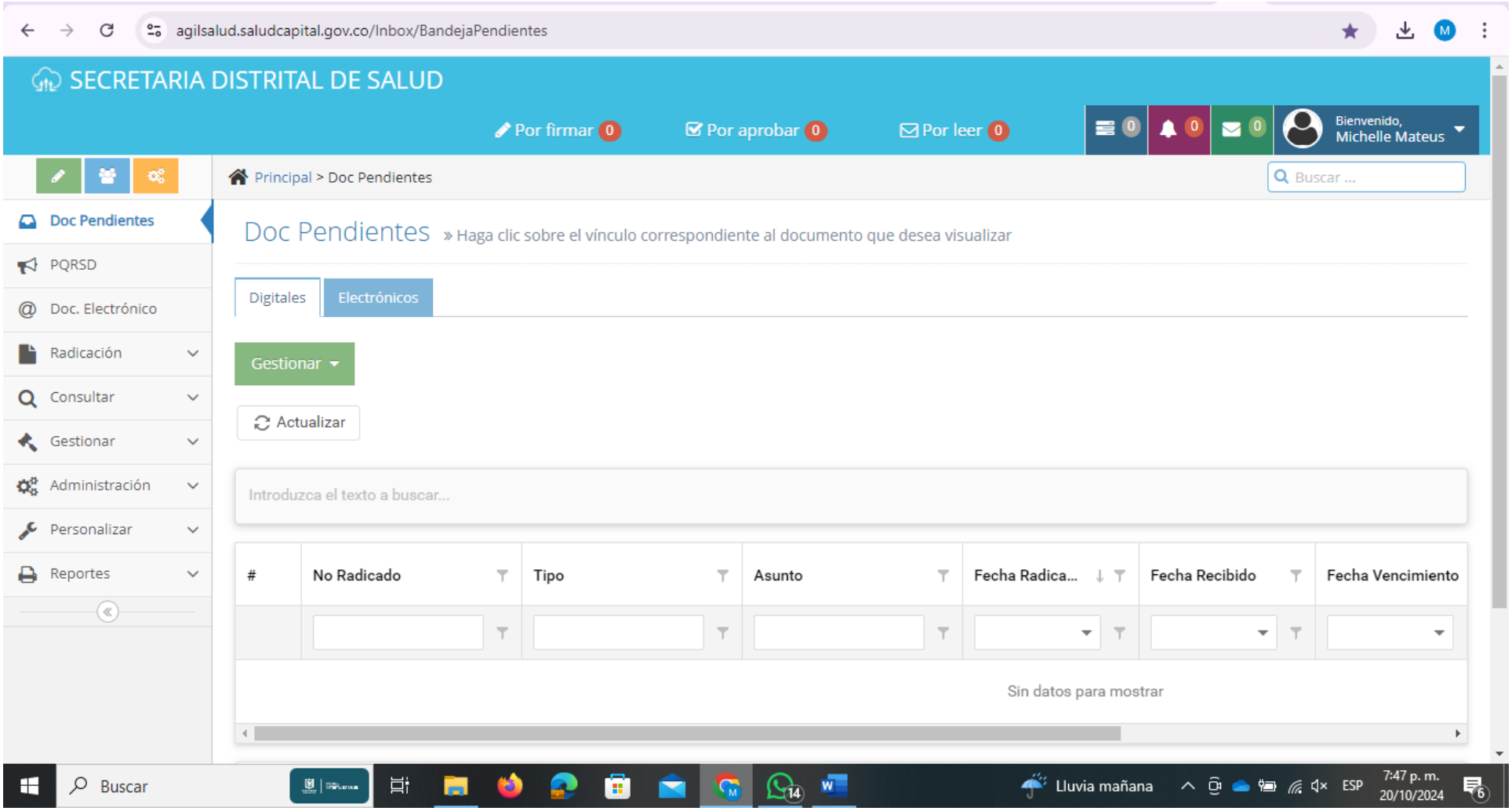
Se expide en Bogotá, D.C., el 20 de octubre de 2024.




**WILLIAM ALEJANDRO JIMÉNEZ JIMÉNEZ**
Director Ejecutivo Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología

**Nota:** La información certificada en este documento puede ser verificada en el enlace https://sara.colpsic.org.co/publico/verificacion-tarjetas digitando el número de cédula del profesional.

BDCN2IU3gJeWojAhC3iz


agilsalud.saludcapital.gov.co/Inbox/BandejaPendientes
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Por firmar 0
Por aprobar 0
Por leer 0
Bienvenido, Michelle Mateus
Principal > Doc Pendientes
Buscar ...
Doc Pendientes
PQRSD
Doc. Electrónico
Radicación
Consultar
Gestionar
Administración
Personalizar
Reportes
Doc Pendientes » Haga clic sobre el vínculo correspondiente al documento que desea visualizar
Digitales
Electrónicos
Gestionar
Actualizar
Introduzca el texto a buscar...
# No Radicado Tipo Asunto Fecha Radica... Fecha Recibido Fecha Vencimiento
Sin datos para mostrar
Buscar
Lluvia mañana
ESP
7:47 p. m.
20/10/2024