	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>Código:</b>	<b>GCOF48</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión:</b>	<b>01</b>

<b>Contrato No.</b>	<b>MSPS-1351-2025 de 2025</b>		
<b>Nombre del Contratista y/o Representante Legal</b>	JUAN ALBERTO GÓMEZ DEL CASTILLO		
<b>Nombre del supervisor y/o interventor</b>	TATIANA LEMUS PEREZ	<b>Teléfono / Extensión</b>	3305000-1400
<b>Dependencia</b>	DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		
<b>Objeto del contrato</b>	Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en el seguimiento territorial de los Equipos Básicos de Salud.		
<b>Fecha de inicio</b>	jueves, 10 de abril de 2025	<b>Fecha de terminación</b>	jueves, 09 de octubre de 2025
<b>Período objeto del informe:</b>	10 de abril de 2025 - 30 de abril de 2025		


### INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN


#### OBLIGACIONES GENERALES

Certifico que he dado cumplimiento a todas las obligaciones generales pactadas durante el periodo de reporte del informe.

#### OBLIGACIONES ESPECÍFICAS


	<b>Obligación contractual</b>	<b>Actividad desarrollada</b>	<b>Producto recibido</b>	<b>Observaciones o comentarios del Supervisor</b>
1	Elaborar un plan de trabajo y cronograma de actividades y presentarlo para aprobación del supervisor, de acuerdo con los formatos establecidos, donde se indique el desarrollo del seguimiento y monitoreo a realizar en el territorio nacional, sobre las políticas públicas en salud.	Esta obligación se desarrolló un cronograma de trabajo el cual se presentó a los coordinadores nacionales de Equipos Básicos de Salud para su aprobación y visto bueno, el cual se elaboró teniendo en cuenta las obligaciones contractuales pactadas.	Cronograma de actividades y plan de trabajo. <a href="#">CRONOGRAMA (Autoguardado).pdf</a>	No Aplica



	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>		<b>Código:</b> <b>GCOF48</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN</b> <b>Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción</b>		<b>Versión:</b> <b>01</b>
2	<p>Apoyar la interlocución entre los actores del sistema de salud que operan en los territorios asignados y el Ministerio de Salud y Protección Social, en lo relacionado con la incorporación y desarrollo de las metodologías para la Planeación Integral para la Salud en el marco de la implementación del PDSP 2022-2031, la implementación y seguimiento de las políticas de salud pública, y en la presentación de proyectos, planes y programas que pretendan fortalecer los procesos que garanticen el derecho a la salud.</p>	<p>Se realiza seguimiento a los diferentes actores del sector salud en los distintos Municipios del Departamento del Atlántico, para fortalecer la incorporación de las nuevas metodologías y temáticas establecidas por el MSPS.</p>	No aplica	No Aplica

		PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		Código: GCOF48
		FORMATO	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción		}Versión: 01
3	Apoyar en el desarrollo de acciones de fortalecimiento de competencias que fortalezca las entidades territoriales para la participación en proyectos de política pública en salud a nivel territorial, de acuerdo con la metodología definida.	Se realizaran de acuerdo a las instrucciones recibidas del nivel central y los lineamientos dispuestos por el ministerio de salud a fin de que se pueda obtener la información que dé cuenta de la ejecución efectiva de los equipos básicos cuenta de la ejecución efectiva de los equipos básicos	No aplica	No Aplica	
4	Apoyar en la revisión y retroalimentación de las estrategias o acciones de salud pública que los actores en salud implementarán en los diferentes territorios asignados, en el marco del seguimiento realizado	Se realizarón visitas de seguimiento de apoyo técnico a los actores del Sistema de Salud en la incorporación y desarrollo de las metodologías en la planeación integral para la salud en el marco de la implementación del PDSP 2022-2031 y Plan Nacional de Desarrollo, componente de Salud.	No aplica	No Aplica	
5	Apoyar a las entidades territoriales en la creación de espacios de participación social en el territorio según lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, para la identificación de necesidades presentadas en el marco de la implementación de las políticas públicas en salud.	Se programó visitas a los territorios para brindar apoyo a las entidades territoriales municipales del Departamento del Atlántico para fortalecer la participación ciudadana y social en torno al tema de salud en los territorios.	No aplica	No Aplica	

6	Apoyar en el seguimiento y monitoreo de los diferentes programas que hagan parte de las políticas públicas en salud de la Dirección de Promoción y Prevención, así como de las transferencias de recursos asignados a los entes territoriales y demás entidades beneficiarias.	Se programó las visitas para realizar el seguimiento y apoyar al Departamento del Atlántico y Secretaría de Salud Departamental en la vigilancia de los recursos asignados desde el Régimen Subsidiado y el MSPS para diferentes proyectos en los 23 municipios de Atlántico.	No aplica	No Aplica
7	Participar de manera virtual y/o presencial, según el caso, en las reuniones relacionadas con el objeto contractual, garantizando dependiendo del alcance del espacio, la preparación, convocatoria, levantamiento de actas, seguimiento a compromisos y entrega de soportes de la participación en dichas reuniones.	Asistí a reuniones de acuerdo a la programación dictada por el MSPS de manera virtual y/o presencial a reuniones relacionadas con el objeto contractual establecido en el contrato MSPS- 1351-2025.	No aplica	No Aplica
8	Apoyar técnicamente la difusión de los proyectos de reformas al sistema de salud, jornadas de vacunación, rendición de cuentas y demás temas estratégicos promovidos y liderados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Esta obligación se llevó a cabo a través de capacitaciones en las que se les Aporte información de las nuevas normas que el MSPS propicie y demás programas y proyectos relacionados con la salud en los territorios.	No aplica	No Aplica
9	Participar en los comités convocados por la Dirección de Promoción y Prevención, de acuerdo con las convocatorias realizadas	Se ejecutó esta obligación a través de las convocatorias de reuniones realizadas por la dirección de promoción y prevención y demás áreas del MPS,	No aplica.	No Aplica
10	Brindar apoyo técnico en la proyección de	Esta obligación se realizó de acuerdo a los lineamientos	No aplica	No Aplica

	<p>insumos para la emisión de las respuestas requerimientos, consultas y conceptos solicitados por las entidades territoriales que le fueron asignadas y las solicitudes especiales que sean realizadas por los organismos de control en lo relacionado con el objeto del contrato.</p>	<p>dictados por el ministerio y que le sirven de directriz a las entidades sociales del estado, para la respuesta oportuna a los requerimientos y demás solicitudes por parte del ministerio y los organismos de control de orden municipal o departamental del Atlántico.</p>		
11	<p>Presentar a la finalización del contrato, o cuando la supervisión lo defina, informe que dé cuenta del seguimiento técnico y administrativo realizado a las entidades territoriales asignadas, de acuerdo con la estructura previamente definida por la dirección de promoción y prevención.</p>	<p>No aplica para este periodo</p>	<p>No aplica</p>	<p>No Aplica</p>

	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>Código:</b>	<b>GCOF48</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión:</b>	<b>01</b>

<b>OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO</b>
Certifico que dí cumplimiento a las obligaciones frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo descritas en el estudio previo durante el periodo del informe
Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.
  Firmado digitalmente por JUAN ALBERTO GÓMEZ DEL CASTILLO <hr/> <b>JUAN ALBERTO GÓMEZ DEL CASTILLO</b> <b>Fecha: 27/05/2025</b>

<b>INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</b>	
De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>El 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>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).</li> <li>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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>A la fecha SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.</li> <li>Durante el periodo del presente informe realicé el respectivo monitoreo a los riesgos.</li> </ol>	
<b>OBSERVACIONES</b>	.
En constancia, firmo:	
<hr/> <b>TATIANA LEMUS PEREZ</b> Supervisor (es)/Interventor (es)	
<b>Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., viernes, 27 de mayo de 2025</b>	

	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	<b>Código:</b>	<b>GCOF48</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN – CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN</b> Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción	<b>Versión:</b>	<b>01</b>