

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

Contrato No.	2697 DE 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	MONICA ALEJANDRA ZARTA SANABRIA		
Nombre del supervisor y/o interventor	NATHALIA CAROLINA RODRIGUEZ MARTINEZ	Teléfono / Extensión	1218
Dependencia	GRUPO DE GESTION INTEGRADA PARA LA SALUD MENTAL-DIRECCION DE PROMOCION Y PREVENCIÓN		
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE GESTION INTEGRADA PARA LA SALUD MENTAL PARA EL APOYO DE ACCIONES DE TELEORIENTACION EN SALUD MENTAL		
Fecha de inicio	miércoles, 17 de septiembre de 2025	Fecha de terminacion	martes, 30 de diciembre de 2025
Período objeto del informe:	17 de septiembre de 2025 - 30 de septiembre 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			
	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Participar activamente en el entrenamiento y capacitaciones establecidas por el supervisor del contrato relacionadas con el funcionamiento y la atención brindada desde la línea de Teleorientación.	CAPACITACION DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES ESTUDIO DE PROTOCOLO Y CAJA DE HERAMMIENTAS	NINGUNO
2	Apoyar técnicamente en la atención en los diferentes canales de contacto de la línea de Teleorientación Nacional en Salud Mental del Ministerio de Salud y Protección Social, de acuerdo con el manual, los protocolos y demás	Llamadas efectivas Llamadas no efectivas Canalizaciones	NINGUNO


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

	documentos técnicos que enmarcan el funcionamiento de esta línea de atención.			
3	Apoyar el diligenciamiento de las bases de datos, aplicativos y sistemas de información establecidos por el supervisor del contrato de acuerdo con el manual, los protocolos y demás documentos técnicos que enmarcan el funcionamiento de esta línea de atención.	Se realiza el diligenciamiento de los aplicativos establecidos para plasmar las atenciones realizadas.	Formatos iniciales Obligacion 3	NINGUNO
4	Identificar los casos con riesgos que requieren canalización a los servicios de salud y programas de otros sectores e informar al supervisor de turno para que se realice la correspondiente gestión y realizar el seguimiento respectivo a los casos gestionados.	Se identificaron durante el periodo casos que requirieron seguimientos, se recibieron respuestas de las diferentes entidades donde se canalizaron usuarios.	orientacionsm@minsalud.gov.co mgaitanc@Minsalud.gov.co Obligacion 4	NINGUNO
5	Entregar informe final que contenga un resumen ejecutivo de las acciones desarrolladas para el cumplimiento de cada obligación contractual.	Se entrega informe parcial correspondiente al periodo de septiembre 2025.	Informe parcial. Obligacion 5	NINGUNO
6	Participar en las reuniones y/o mesas de trabajo que con ocasión del desarrollo de las obligaciones contractuales debe cumplir.	Se realizaron reuniones virtuales con coordinadora de manera remota para la inducción de ingreso.	Obligacion 6	NINGUNO
7	Las demás que tengan relación con el objeto contractual y que sean requeridas por el supervisor del contrato	En disponibilidad	N/A Obligacion 7	NINGUNO

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

OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO
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.
<hr/> MONICA ALEJANDRA ZARTA SANABRIA Fecha: 01/10/2025

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	
De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:	
<ol style="list-style-type: none"> 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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). 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"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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. Durante el periodo del presente informe realicé el respectivo monitoreo a los riesgos. 	
OBSERVACIONES	NINGUNA
En constancia, firmo:	
<i>Espacio para la firma del Supervisor y/o interventor</i> Incluir nombre del supervisor y/o interventor	

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

Supervisor (es)/Interventor (es)
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 01 DE OCTUBRE DE 2025