

	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.	MSPS-1460 de 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Jenny Andrea González Reina		
Nombre del supervisor y/o interventor	Claudia Moreno	Teléfono / Extensión	601 330 5043 ext 1400
Dependencia	Grupo de gestión para la promoción y la prevención		
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales al Ministerio de Salud y Protección Social en el seguimiento territorial de los Equipos Básicos de Salud		
Fecha de inicio	miércoles, 07 de mayo de 2025	Fecha de terminación	jueves, 06 de noviembre de 2025
Período objeto del informe:	01 de agosto de 2025 - 30 de agosto 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	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Presentar un plan de trabajo y cronograma de actividades para el cumplimiento de las obligaciones, el cual deberá ser concertado y aprobado por el supervisor del contrato.	El plan de trabajo ya se presentó en el primer informe.	No aplica	Incluir observaciones por parte del supervisor
2	Apoyar la construcción de metodologías e instrumentos para el seguimiento técnico y operativo en lo relacionado a la gestión, conformación y operación de los equipos a nivel territorial, regional y nacional.	Elaboración, revisión y ajuste del documento "ASIF04 - Guía de Atención a Población Diferencial", con el objetivo de incluir en el lineamiento general de Equipos Básicos de salud (EBS) una propuesta de atención para poblaciones diferenciales y de inclusión que aún no habían sido contempladas. Esta actualización se realizó con un	ASIF04 GUIA POBLACION DIFERENCIAL - w.pdf REUNION 05 AGOSTO DE 2025.pdf REUNION 19 DE AGOSTO DE 2025.pdf	

	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

		enfoque centrado en la participación social incidente. Se adjuntan los soportes de participación en las reuniones de equipo, donde se brinda orientación técnica, se resuelven dudas y se comparten las nuevas resoluciones y decretos emitidos por la entidad, con el fin de asegurar que todos manejemos la misma información y lenguaje.	REUNION 26 DE AGOSTO DE 2025.pdf	
3	Apoyar en el seguimiento técnico y operativo en lo relacionado a la gestión, conformación y operación de los equipos básicos de salud, a las Entidades Beneficiarias de recursos para EBS en el territorio asignado.	Revisión y elaboración de archivos con base en lo aportado por los municipios y lo generado por el equipo técnico nacional, para dar respuesta a requerimientos del equipo de gestión, a seguimientos rutinarios de territorios especiales (como el cañón del Micay), para tener contexto y brindar respuestas en espacios conjuntos. Revisión de los informes remitidos por los municipios.	1.ESE SIN RECURSOS EBS PARA PAC AGOSTO.xlsx 1.SEGUIMIENTO CAÑON DEL MICAY 2025 EBS Julio AGR.xlsx INFORME PROMOTORES DE SALUD MSPS (1).xlsx Morales - Suarez.xlsx V3 Formato reporte Macrometa AJUSTE- corte julio-2025 Cauca.xlsx	
4	Apoyar la construcción metodológica y de conformación de mesas de seguimiento a la operación de los Equipos Básicos de Salud y participar de dichos espacios en los territorios asignados.	No se asignaron actividades en virtud de esta obligación para el periodo reportado	No se asignaron actividades en virtud de esta obligación para el periodo reportado	
5	Realizar el seguimiento en campo a la operación desplegada por los equipos básicos de salud en el territorio asignado.	No se asignaron actividades en virtud de esta obligación para el periodo reportado	No se asignaron actividades en virtud de esta obligación para el periodo reportado	

	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

6	Apoyar el desarrollo metodológico para el fortalecimiento de capacidades al talento humano que conforma los equipos básicos de salud y a los actores del sistema que desarrollan roles en los procesos de gestión, planeación, operación y seguimiento.	No se asignaron actividades en virtud de esta obligación para el periodo reportado	No se asignaron actividades en virtud de esta obligación para el periodo reportado	
7	Apoyar el desarrollo de capacidades al talento humano que conforma los equipos básicos de salud del territorio asignado.	No se asignaron actividades en virtud de esta obligación para el periodo reportado .	No se asignaron actividades en virtud de esta obligación para el periodo reportado	
8	Apoyar la consolidación de los mapas de actores comunitarios como actores clave en la operación de los Equipos Básicos de Salud	No se asignaron actividades en virtud de esta obligación para el periodo reportado .	No se asignaron actividades en virtud de esta obligación para el periodo reportado	
9	Brindar apoyo técnico en la consolidación de informes, e insumos proyectados para la emisión de las respuestas a requerimientos, consultas y conceptos solicitados por las entidades territoriales que le fueron asignadas y de las solicitudes especiales que sean realizadas por los organismos de control, en lo relacionado con el objeto del contrato.	Elaboración de insumos para dar respuesta a requerimientos realizados, con relación a la operación de los Equipos Básicos de Salud en los territorios.	Insumo punto 9 VICE EBS.pdf Respuesta Presidencia - Norte del Cauca R.pdf Respuesta Presidencia - Norte del Cauca R.pdf	
10	Presentar de manera trimestral, o cuando la supervisión de contrato lo requiera, informe que dé cuenta del	No se asignaron actividades en virtud de esta obligación para el periodo reportado	No se asignaron actividades en virtud de esta obligación para el periodo reportado	

	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

	seguimiento técnico y administrativo realizado en el desarrollo del contrato a las entidades territoriales asignadas, de acuerdo con la estructura previamente definida por la dirección de promoción y prevención.			
11	Consolidar informe trimestral, o cuando la supervisión de contrato lo requiera, que contenga el análisis y resultados del proceso de seguimiento técnico y financiero de los equipos básicos de salud a nivel departamental, regional y nacional, de acuerdo con la estructura previamente definida por la dirección de promoción y prevención.	Sólo se presentará un informe consolidado final una vez se termine el contrato.	No aplica	

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

Certifico que di 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.

Jenny Andrea González Reina
Fecha: 01/09/2025

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 ☐

	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

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 Seleccione contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Seleccione 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.

OBSERVACIONES

Ninguna

En constancia, firmo:
Espacio para la firma del Supervisor y/o interventor

Claudia Moreno

Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., martes, 01 de septiembre de 2025