

	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 08
		Fecha: 01/09/2025
		Página: 1 de 14

CONTRATO CONVENIO	☒	NÚMERO:	2025.10.11.06.337
	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	06/03/2025
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA, PARA PROMOVER Y DESARROLLAR ACCIONES DE SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		Secretaria de Salud y de Protección Social	
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:		Estefanía Cifuentes Arango
	CEDULA / NIT		1.040.051.157
VALOR INICIAL [\$]:	CUARENTA Y UN MILONES DE PESOS (\$41.000.000) Incluyendo todos los tributos que se generen con ocasión a la celebración, ejecución y liquidación del contrato.		
PLAZO:	Nueve (9) meses y veinte (20) días contados a partir del inicio en la plataforma del SECOP II, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2025.		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:	2025.10.11.06.337 SECOP II		

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: Desde el 07 de diciembre de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	Nº. 772	Fecha: Día: 07 Mes: 03 Año: 2025
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__ NO X	Fecha: Día: Mes: Año: (Fecha de expedición de la Póliza)
Fecha de inicio (*): (*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	Fecha: Día: 07 Mes: 03 Año: 2025	
Duración total del contrato:	Nueve (9) meses y veinte (20) días	
Fecha de terminación del contrato:	Fecha: Día: 31 Mes: 12 Año: 2025	

2.1. PRÓRROGAS	
Contrato adicional No:	Tiempo (días calendario)
1	

[Handwritten signature]
10/12/25

 Alcaldía de La Ceja del Tambo	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 08
		Fecha: 01/09/2025
		Página: 2 de 14

2		
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____
2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor (\$):
1		
2		
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números (\$):

2.3. SUSPENSIONES		
Contrato adicional No:		Tiempo (días calendario)
1		
2		
2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):
1		
2		

El contrato estipuló pago de anticipo: Sí: _____ NO: _____

El contrato estipuló pago anticipado: Sí: _____ NO: _____

CUENTA	Corriente	Ahorros	☒ Número Cuenta: 02312719951	Banco: Bancolombia
---------------	-----------	---------	--	--------------------

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión	Formato control de seguimiento anticipo	Conciliación bancaria
Extractos bancarios	Certificación bancaria sobre rendimientos financieros	



SC 4212-1



 Alcaldía de La Ceja del Tambo	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 08
		Fecha: 01/09/2025
		Página: 3 de 14

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	\$41.000.000 ✓
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	\$0
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	\$0
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	\$4.100.000 ✓
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	\$41.000.000 ✓

3.1 RENDIMIENTOS			
El contrato o convenio generó rendimientos: SI _____ NO _____			
Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos (\$)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO					
4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES					
El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente	SI _____ NO _____ X _____ No. Planilla: 7994674573				
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de <u>Nombre de la entidad</u> según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.	<table border="1"> <tr> <td>SI</td><td>NO</td></tr> <tr> <td>_____</td><td>X</td></tr> </table>	SI	NO	_____	X
SI	NO				
_____	X				
4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE					
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.	SI _____ NO _____ _____ X _____ (Marque X)				



SC 4212-1



 Alcaldía de La Ceja del Tambo	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 08
		Fecha: 01/09/2025
		Página: 4 de 14

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

5. COMPONENTE TÉCNICO		
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		100% ✓
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR		
Nº	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el periodo de Pago
1	Prestar atención telefónica individual centrada en la comprensión de dudas, ofreciendo apoyo emocional y/o primeros auxilios psicológicos y/o alternativas para la resolución de problemas, para facilitar las interacciones necesarias a nivel personal, familiar, social e institucional asegurando la confidencialidad de la información mediante medios electrónicos.	Durante el período reportado, la contrista en compañía de su equipo de trabajo atendieron a 60 ciudadanos que se comunicaron a través de la línea de emergencias del municipio, la línea de emergencias en salud mental y el chat de atención psicológica. Estas personas enfrentaban diversas situaciones que afectaban su bienestar emocional, por lo que se les brindó apoyo, contención emocional y orientación sobre los servicios disponibles para su atención. Además, realizaron el registro correspondiente utilizando los formatos del sistema integral de calidad, ubicados en el Drive del correo electrónico sepemergenciapsicologica@gmail.com, garantizando su respectivo seguimiento y confidencialidad.
2	Realizar evaluaciones psicológicas iniciales para identificar las necesidades de los usuarios aplicando escalas de tamización del riesgo en salud mental para activar las rutas de atención complementarias.	Durante el período informado, la contratista en compañía de su equipo de trabajo aplicó 3 escalas de tamización de riesgo en salud mental, elegidas según la necesidad identificada en la comunicación con los ciudadanos. Estas evaluaciones ayudaron a detectar posibles riesgos psicológicos y proporcionaron una orientación adecuada, permitiendo intervenciones oportunas y el acceso a los recursos necesarios para su bienestar emocional.
3	Identificar y activar oportunamente las rutas de atención en salud mental, proporcionando información sobre los servicios de salud y sociales disponibles en el territorio, y derivando y agendando las atenciones respectivas de los casos a dispositivos comunitarios como IPS, servicios amigables y	Durante el período reportado, la contratista brindó información sobre entidades de salud mental, apoyó la difusión de material con información importante para la comunidad y orientó a los usuarios sobre el acceso a estrategias municipales para su bienestar.



SC 4212-1





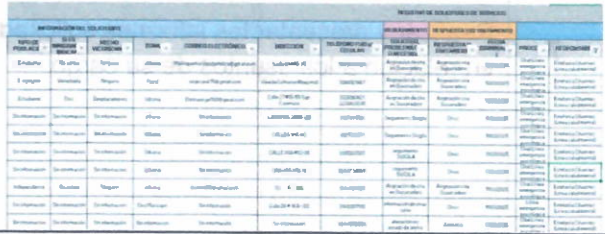
INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 5 de 14

	grupos de apoyo y orientación.	
4	Realizar seguimiento continuo de los usuarios y/o sus familias, registrados con enfermedad mental, intentos de suicidio y casos de violencia reportados en el SIVIGILA, identificando el estado de sus procesos y novedades, aportando la información de los acompañamientos realizados con la información actualizada y en informes periódicos.	Durante el periodo reportado, la contratista en compañía de su equipo de trabajo llevó cabo 4 seguimientos a usuarios previamente atendidos con el fin de evaluar su situación psicosocial y de salud, la atención brindada por la EPS, su adherencia a los tratamientos indicados y el estado de sus relaciones. Esta intervención tuvo como objetivo dar seguimiento al caso correspondiente, actualizar información y verificar posible visita domiciliaria.
5	Apoyar la implementación de procedimientos, acciones e instrumentos para mejorar la respuesta a la atención solicitada de los diferentes usuarios y apoyar al equipo psicosocial de la Secretaría de Salud y Protección Social en las actividades requeridas.	Durante el periodo reportado, la profesional registró de manera detallada la información de las atenciones brindadas en los formatos e instrumentos estipulados por el proceso de salud mental. Este registro se realizó conforme a los lineamientos establecidos, garantizando la correcta documentación de cada caso, el seguimiento adecuado y la trazabilidad de las intervenciones. 
6	Apoyar la ejecución del Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental del municipio.	Durante el periodo reportado, la profesional participó activamente en la jornada de prevención y lucha contra el VIH, colaborando en diversas actividades orientadas a la sensibilización y educación de la comunidad.



Alcaldía de
La Ceja del Tambo

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 6 de 14

		La profesional participó, , junto con todo el equipo de la Secretaría de Salud y Protección Social, en diversas actividades orientadas al autocuidado integral.
7	Realizar y presentar los informes solicitados en relación a los asuntos de su cargo.	Durante el período informado, la contratista en compañía de su equipo de trabajo presentaron informes semanales de las atenciones realizadas en la línea, indicando la cantidad de usuarios por cada sexo según los motivos de consulta, siendo los más frecuentes la ideación e intento de suicidio, el agendamiento de citas en Susurraderos, crisis emocionales, depresión, ansiedad, estrés, orientación de servicios, consumo de SPA, violencia intrafamiliar y conflictos familiares, problemas de pareja, crisis por trastornos psiquiátricos, traslados a servicios de urgencias y seguimiento a casos de usuarios con enfermedad mental y SIVIGILA. Además, realizó la entrega mensual de las acciones ejecutadas para cada actividad contractual.





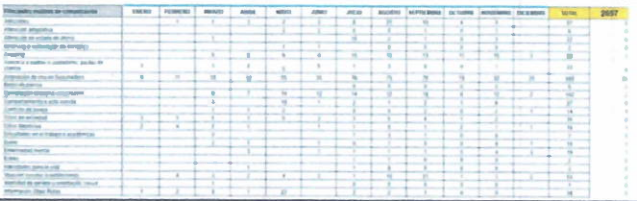
INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 7 de 14

		
8	Coordinar los programas y proyectos orientados a la población en el marco de la Política Pública de Salud Mental, viabilizando sus líneas estratégicas que incluyen la promoción de la salud mental, la prevención de problemas y trastornos, la atención integral con calidad y oportunidad, la rehabilitación e inclusión social, así como la gestión intersectorial que permita fortalecer las redes de apoyo familiares, comunitarias e institucionales.	Durante el periodo reportado, la profesional participó en la reunión de líderes de los diferentes programas del municipio, aportando al análisis de las necesidades locales y a la planificación de estrategias destinadas a fortalecer la gestión comunitaria y la articulación interinstitucional.  La profesional coordinó y apoyó el ingreso de 2 usuarios habitantes de calle a un centro de rehabilitación (I.P.S. Salud Antioquia) en el municipio de Copacabana, en articulación con la Corporación Centro Cita, garantizando el acompañamiento integral durante el proceso de admisión y su seguimiento.  La profesional brindó orientación y atención continua a través de las líneas de acción de la estrategia de salud mental del municipio de La Ceja, lo que permitió atender emergencias psicológicas, activar oportunamente las rutas de atención y realizar el seguimiento correspondiente a los casos asociados a trastornos mentales.



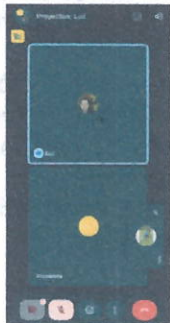
INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 8 de 14

		La profesional programó Programé el último Comité de Salud Mental del año, orientando la revisión de las principales problemáticas psicosociales del territorio, el seguimiento a casos de riesgo y la evaluación de las rutas de atención en salud mental. 
9	Apoyar la coordinación de la vigilancia de los eventos en salud mental, articulando acciones con el equipo psicosocial y de vigilancia y contribuyendo al análisis de información, a la activación de rutas de atención y a la gestión de respuestas oportunas, en concordancia con la línea estratégica de fortalecimiento de la información y la investigación en salud mental.	La profesional participó en 2 reuniones en compañía de la líder de salud pública con La Corporación Centro Cita y La Clínica San Juan de Dios, con el fin de establecer y ejecutar un compartir navideño con los usuarios habitantes de calle.  La profesional participó en el comité de discapacidad en el auditorio del E.S.E Hospital, con el fin de promover la inclusión, generar conciencia sobre la importancia del respeto a las capacidades diversas y fomentar un espacio de diálogo. La profesional brindó acompañamiento y apoyo a diversos usuarios en la gestión y obtención de citas médicas para los servicios de medicina general, psicología y psiquiatría.



Aldia de
La Caja del Tambo

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 9 de 14



La profesional brindó acompañamiento y apoyo a diversos usuarios en la gestión y obtención de citas médicas para los servicios de medicina general, psicología y psiquiatría.

Esta labor tuvo como propósito garantizar la continuidad en la atención, facilitar el acceso oportuno a los servicios de salud y promover el bienestar integral de los usuarios.

La profesional participó y apoyó la visita a un usuario (HDC) que se encuentra en el centro de rehabilitación Semillas de Fé en Guarne, con el fin de brindar un espacio de intervención y seguimiento. A su vez, se le hace entrega de ropa, implementos de aseo y su cedula.



La profesional coordinó y apoyó en la continuidad de la campaña "La otra cara de la moneda", campaña que busca prevenir la mendicidad y sensibilizar a la comunidad.



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 10 de 14

		La profesional participó de la campaña "En La Ceja nos cuidamos, navidad sin pólvora", promoviendo la seguridad y la conciencia sobre los riesgos de su uso durante las festividades.
10	Las demás actividades que requiera el supervisor del contrato con el fin de dar cumplimiento al objeto contractual.	Durante el período reportado, como contratista, se gestionó los recursos necesarios para cumplir con los requerimientos del proceso, colaborando en la consolidación de las cifras de atenciones de la línea de salud mental a partir de los registros realizados.

OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: ☒ X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI ☒ X NO

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:



SC 4212-1





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 11 de 14

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1	09-04-2025 / 2025-01357 ✓	4.100.000
2	09-05-2025 / 2025-02001 ✓	4.100.000
3	12-06-2025 / 2025-02661 ✓	4.100.000
4	11-07-2025 / 2025-03471 ✓	4.100.000
5	12-08-2025 / 2025-04072 ✓	4.100.000
6	12-09-2025 / 2025-04743 ✓	4.100.000
7	10-10-2025 / 2025-05355 ✓	4.100.000
8	11-11-2025 / 2025-06039 ✓	4.100.000
9	10-12-2025 / 2025-06684 ✓	4.100.000

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI ☒ NO ☐

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor inicial del contrato	\$ 41.000.000 ✓
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	\$ 0
Valor Total (del Contrato o Convenio)	\$ 41.000.000 ✓
Valor pagado a la fecha	\$ 36.900.000 ✓
Valor que falta por cancelar	\$ 4.100.000 ✓
Valor que falta por ejecutar	\$ 0
Rendimientos financieros (si aplica)	\$ 0

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ☐ NO ☐ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor total del contrato	\$ 41.000.000 ✓
Valor pendiente de pago	\$ 4.100.000 ✓





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 12 de 14

Saldo a liberar

\$ 0

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1. Informe presentado por: Estefanía Cifuentes Arango del 07 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025.
2. Cuenta de cobro No. 010.
3. Soportes que evidencien el desarrollo de las actividades contractuales tales como registros fotográficos, planillas, constancias, actas u otros.
4. Informe final.
5. Certificado de Paz y Salvo por pago de la seguridad social, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales, firmado por el revisor fiscal y/o representante legal de la entidad.
6. Evaluación.
7. Acta de cierre.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario/Director/Jefe de oficina de Salud y Protección Social, Wilfer Alberto Otalvaro Pérez, en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo.

WILFER ALBERTO OTALVARO PÉREZ

Nombre de Ordenador del gasto, Supervisor y/o Interventor.

Firma del Ordenador del Gasto, Supervisor y/o Interventor

Cédula Nro: 70.303.591

