Salud	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.	2813/2025			
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	VERONICA RENTERIA GUEVARA			
Nombre del supervisor y/o interventor	CLEMENCIA NIETO ALZATE	**Teléfono / Extensión**	1180	
Dependencia	GRUPO DE ASISTENCIA Y REPARACION A VICTIMAS GARV			
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales a la oficina de promoción social para apoyar las acciones de monitoreo, seguimiento, asistencia técnica y cierre de las transferencias realizadas a entidades territoriales y a las Empresas Sociales del Estado, de manera coordinada con las Secretarías Departamentales/Distritales de Salud, para la implementación del PAPSIVI			
Fecha de inicio	jueves, 02 de octubre de 2025	**Fecha de terminacion**	martes, 30 de diciembre de 2025	
Período objeto del informe:	12 de diciembre de 2025 – 30 de diciembre 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.	Se realiza plan de trabajo periodo contractual	Plan de trabajo formato Excel	COMPLETADO SIN NOVEDAD
2	Apoyar a la Oficina de Promoción Social en la asistencia técnica a las Secretarías de Salud de orden departamental y/o distrital (o quien haga	No se genera acompañamiento al respecto	No se genera acompañamiento al respecto	CUMPLIMIENTO SIN NOVEDAD

	sus veces) y a las ESE y demás actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud para orientar la cabal implementación del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas y demás estrategias e intervenciones que concurren en la medida de rehabilitación			
3	Apoyar a la Oficina de Promoción Social en los procesos de asistencia, acompañamiento técnico y seguimiento a los actores del Sistema General de Seguridad social en salud para la implementación del Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial en el marco del PAPSIVI y demás medidas de reparación en salud.	Se realiza actualización plan de trabajo protocolo teniendo en cuenta resultados mesa de salud del mes de octubre y política, ajuste en mes de diciembre	Plan de trabajo protocolo acta modificación y recomendaciones politica 18.12.2025 ACTUALIZACION PROTOCOLO.pdf Carpeta general 4.ACTUALIZACION PROTOCOLO -	CUMPLIMIENTO SIN NOVEDAD
4	4. Apoyar a la Oficina de Promoción Social en la actualización del Protocolo de Atención Integral en Salud con enfoque psicosocial bajo los ajustes al PAPSIVI de conformidad con las disposiciones contenidas en la Ley 2421 de 2024.	No se implementa durante el periodo	No se implementa durante el periodo	CUMPLIMIENTO SIN NOVEDAD
5	Apoyar a la Oficina de Promoción Social en el proceso de			CUMPLIMIENTO SIN NOVEDAD

	formulación de política pública para la atención en salud y reparación integral a las víctimas, en el marco de la Ley 2421 de 2024.	Se lidera espacio de reunión balance UPC y se socializa documento de caracterización para observaciones del equipo. Se cuenta con documento preliminar a diagnostico de politica ajustado de acuerdo a compromisos de reunión 03.12.2025 enfoque de soluciones duraderas - Se genera actualización diagnostico teniendo en cuenta 1. Regionalización 2. Diagnósticos RUV VS PAPSIVI 3. Actualización motivos de consulta 4. Actualizacion salud mental por curso de vida 5. Enfoque soluciones duraderas Se participa en reunión de proceso escritural CONPES y se generan aportes a formato establecido para tal fin.	Carpeta general 5.APOYO DISEÑO Y DESARROLLO DE JORNADAS ACTAS Y SOPORTES ESPECÍFICOS 17.12.2025 REUNION SEGUIMIENTO EJECUCIÓN.pdf 22.12.2025 REUNION EQUIPO UPC - DOCUMENTO (1).pdf 23.12.2025 REUNION ESCRITURAL CONPES.pdf DOCUMENTO DIAGNOSTICO DIAGNOSTICO FINAL FORMATO OK.docx CARACTERIZACION UPC FORMATOOKCARACTERIZACIÓN PARA UPC DIFERENCIAL SALUD ATENCIÓN A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y VIOLENCIA SOCIOPOLITICA.docx		

			DOCUMENTO CONPES PARA DNP formato insumos documento (2).docx	
6	Apoyar a la Oficina de Promoción Social en las acciones de monitoreo y seguimiento a la ejecución de los recursos transferidos a las entidades territoriales para la implementación del PAPSIVI y estrategias complementarias.	No Aplica Para Reporte De Periodo En Curso.	No Aplica Para Reporte De Periodo En Curso.	No Aplica Para Reporte De Periodo En Curso.
7	Apoyar las acciones de monitoreo y seguimiento a los planes de mejora con miras a garantizar el cumplimiento de los objetivos y el alcance de las metas de cobertura del PAPSIVI por parte de las ESE.	No Aplica Para Reporte De Periodo En Curso.	No Aplica Para Reporte De Periodo En Curso.	No Aplica Para Reporte De Periodo En Curso.

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.

Firmado digitalmente por Veronica Renteria Guevara

Espacio para la firma del Contratista

VERONICA RENTERIA GUEVARA

Fecha: 30/12/2025

Salud	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

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:

1. 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 ☒ NO☐

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 El contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato 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	

En constancia, firmo:

Firmado digitalmente por Clemencia Nieto Alzate

Espacio para la firma del Supervisor y/o interventor

CLEMENCIA NIETO ALZATE
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C. martes, 30 de diciembre de 2025