

	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.	2246 - 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Ivan Fernando Diaz Molina		
Nombre del supervisor y/o interventor	Nathalia Carolina Rodriguez Martinez	Teléfono / Extensión	3305000
Dependencia	Dirección de Promoción y Prevención		
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales al Grupo de gestión integrada para la salud mental en la implementación de acciones de prevención de la conducta suicida en Colombia		
Fecha de inicio	lunes, 25 de agosto de 2025	Fecha de terminacion	miércoles, 24 de diciembre de 2025
Periodo objeto del informe:	01 de diciembre de 2025 – 12 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	Apoyar al Grupo de Gestión Integrada para la Salud Mental con asistencias técnicas a entidades territoriales en el marco de la implementación de la estrategia nacional para la prevención a la conducta suicida	Actividad No. 1. Realicé asistencia técnica de manera virtual con el municipio de Tierralta, con la finalidad de estructurar el pilotaje de aplicación del Código Dorado en Tierralta - Córdoba, teniendo en cuenta los suicidios presentados	https://minsaludcol.sharepoint.com/:f:/s/GGISaludMental/IgAVtc97qs-uTbG9NFGZpl0DAaHxq8Z-ZBhIXuAh2QH-H8Ks?e=chVql3	N/A
2	Brindar apoyo para la reglamentación y operatividad de la mesa intersectorial para la prevención de la conducta suicida.	Actividad No. 1. Ajuste la propuesta de indicadores – resolución para la estrategia nacional para el cuidado integral de las salud de personas con conducta suicida.	https://minsaludcol.sharepoint.com/:f:/s/GGISaludMental/IgAVtc97qs-uTbG9NFGZpl0DAaHxq8Z-ZBhIXuAh2QH-H8Ks?e=chVql3	N/A

	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

		Actividad No. 2. Realicé indicadores de prevención y de medición de las estrategias de comunicación - resolución para la estrategia nacional para el cuidado integral de las salud de personas con conducta suicida. Actividad No. 3. Realicé armonización de indicadores – resolución para la estrategia nacional para el cuidado integral de la salud de personas con conducta suicida e indicadores Superintendencia de Salud. Actividad No. 4. Realicé observaciones en la matriz del proyecto de Resolución		
3	Realizar asistencias técnicas a entidades territoriales en la implementación de la Política Nacional de Salud Mental	Actividad No. 1. Realicé asistencia técnica de manera virtual con el municipio de Tierralta, con la finalidad de estructurar el pilotaje de aplicación del Código Dorado en Tierralta - Córdoba, teniendo en cuenta los suicidios presentados	https://minsaludcol.sharepoint.com/:f/s/GGISaludMental/IgAVtc97qs-uTbG9NFGZpl0DAaHxq8ZuZBhIXuAh2QH-H8Ks?e=chVql3	N/A
4	Apoyar al Grupo de Gestión Integrada para la Salud Mental en la ejecución de las acciones de salud mental en el marco de los CONPES que tengan relación con su objeto contractual y todas aquellas que se	Actividad No. 1. Elaboré cuadro de normas, guías, protocolos y circulares para la prevención, manejo y atención de eventos suicidas.	https://minsaludcol.sharepoint.com/:f/s/GGISaludMental/IgAVtc97qs-uTbG9NFGZpl0DAaHxq8ZuZBhIXuAh2QH-H8Ks?e=chVql3	N/A

	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

	deriven de acciones interinstitucionales o de coordinación para la implementación de acciones en salud mental.			
5	Apoyar el proceso de diseño e implementación del plan de acción nacional de la política nacional de salud mental.	Actividad No. 1. Realicé comentarios al proyecto de Ley 298 de 2025 – derechos de personas autistas y neurodivergentes.	https://minsaludcol.sharepoint.com/:f:/s/GGISaludMental/IgAVtc97qs-uTbG9NFGZpl0DAaHxq8ZBhIXuAh2QH-H8Ks?e=chVql3	N/A
6	Apoyar Grupo de Gestión Integrada para la Salud Mental en las actividades de la secretaría técnica del Consejo Nacional de Salud Mental y demás escenarios de participación que se deriven de la política nacional de salud mental.	Actividad No. 1. Envié correo electrónico a los miembros del Instituto Internacional de Investigación y Desarrollo Humano -IIRHD, por medio del cual se citó a reunión para el 16 de diciembre, para revisar avances y alcance del Protocolo ANDA (NADA Protocol)	https://minsaludcol.sharepoint.com/:f:/s/GGISaludMental/IgAVtc97qs-uTbG9NFGZpl0DAaHxq8ZZBhIXuAh2QH-H8Ks?e=chVql3	N/A
7	Apoyar técnicamente al Grupo de Gestión Integrada para la Salud Mental en la elaboración y respuesta de requerimientos, actas, proyectar conceptos técnicos, respuestas, memorias de las reuniones y demás actividades requeridas en el marco del objeto contractual.	Actividad No. 1. Proyecté respuesta al derecho de petición radicado bajo el número 202423004178332, relacionado con concepto técnico- jurídico sobre competencias y medidas de proección ante caso de gestante con ideación suicida y riesgo grave. Actividad No. 2. Proyecté respuestas a solicitudes radicadas con los números 202542404271272, 2025423004300912 y 2025424043016312.	https://minsaludcol.sharepoint.com/:f:/s/GGISaludMental/IgAVtc97qs-uTbG9NFGZpl0DAaHxq8ZBhIXuAh2QH-H8Ks?e=chVql3	N/A

	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

8	Apoyar técnicamente al Grupo de Gestión Integrada para la Salud Mental en el comité de convivencia escolar nacional y mesa nacional del ICBF	Para el periodo no se requirió apoyar con alguna actividad	N/A	N/A
9	Participar en las reuniones y/o mesas de trabajo que con ocasión del desarrollo de las obligaciones contractuales debe cumplir.	Para el periodo no se requirió apoyar con alguna actividad	N/A	N/A
10	Las demás que tengan relación con el objeto contractual y que sean requeridas por el supervisor del contrato	Para el periodo no se requirió apoyar con alguna actividad	N/A	N/A

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.

Ivan Fernando Diaz Molina

Fecha: 12/12/2025

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

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

- 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 ☐

	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

En constancia, firmo:

Espacio para la firma del Supervisor y/o interventor

Nathalia Carolina Rodriguez Martinez

Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., viernes, 12 de diciembre de 2025