


Página 1 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No. GS-2026 - 130110 - DEBOY

Tunja, 30 de mayo 2026

Señor coronel
JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO
 Comandante Policía Metropolitana de Tunja
 Carrera 11 19 - 85 Centro Histórico
 Ciudad

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 95-7-20092-26

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL

Periodo del informe de supervisión

Desde	30/04/2026	Hasta	29/05/2026
--------------	-------------------	--------------	-------------------

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014", y la "Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:


INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No. GS-2025-079252-DEBOY / UPRES – JEFAD – 3.1, de fecha 30 de marzo del 2026, el señor coronel **JAVIER GUSTAVO LEMUS PINTO**, obrando en calidad de comandante Policía Metropolitana de Tunja y ordenador del gasto de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá, notifica como supervisor del contrato al señor capitán **CARLOS GUILLERMO AVILA CAMELO**, jefe Grupo Prestador de Atenciones en Salud de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá.

Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: uno (1)

1. Informe de supervisión del periodo comprendido entre el 30/03/2026 y el 29/04/2026, presentado mediante comunicación oficial electrónica No. GS-2026-106883-DEBOY

Página 2 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

INFORMACIÓN DEL CONTRATO.

Contrato No. / Orden de compra No.	95-7-20092-26 ✓
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	Prestación de servicios profesionales como PROFESIONAL UNIVERSITARIO PSICOLOGÍA para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá.
Contratista	MARIELA GUIO GUIO ✓
Representante legal	No Aplica
Valor inicial del contrato u orden de compra	VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE. (\$23.782.704,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA INCLUIDO IVA.
Valor adiciones del contrato u orden de compra	\$ 0,00
Valor total del contrato u orden de compra	\$23.782.704,00 ✓
Plazo de ejecución inicial	Seis (06) Meses y seis (06) Días.
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	30-03-2026 ✓
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	05-10-2026 ✓
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Adiciones	No Aplica
Modificatorios	No Aplica
Prorrogas	No Aplica
Otros	No Aplica

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA


1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

En atención al objeto contractual, se realizó seguimiento al cumplimiento por parte del contratista mediante verificación al cumplimiento de la macro agenda programada para periodo del presente informe dentro de la cual no se evidencian novedades.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATO

Página 3 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		


OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF).	SI	6016754870 25/05/2026

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
Realizar cronogramas para el relanzamiento de la línea de apoyo emocional a cada uno de los Establecimientos de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá.	SI	Se vienen adelantando actividades relacionadas con el cronograma de relanzamiento de la línea de apoyo emocional.
Velar porque la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá cumpla con las metas establecidas en los indicadores de Salud Mental, aplicación de Tamizajes y atenciones a realizar según cursos de vida.	SI	Se vienen adelantando actividades para cumplir con las metas de salud mental.
Coordinar y desarrollar campañas relacionados con los días mundial de la salud mental (día de la prevención del suicidio, prevención de la violencia, prevención de la enfermedad mental, sustancias psicoactivas, entre otros.	SI	Se Participa activamente en la programación de actividades y campañas conmemorativas.
Brindar apoyo psicosocial cuando así lo requiera el Departamento de Policía Boyacá y la Metropolitana de Tunja.	SI	Se viene brindando apoyo a los usuarios del SSPN, de acuerdo a como las condiciones y casos así lo requieran.
Subir los indicadores al sistema de Gestión de Información de lo relacionado a Salud Mental.	SI	Se vienen cargando los indicadores al sistema de información GEINF
Seguimiento morbilidad en salud mental, casos de interés en Salud Pública de Salud Mental Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá.	SI	Se apoya con información captada mediante llamadas, seguimiento a historia clínica para la realización de informes mensuales y/o periódicos
Seguimiento e informe mensual de las actividades realizadas con los auxiliares de policía	SI	Se vienen llevando actividades individuales y grupales con los auxiliares de policía.
Consolidar información mensual y trimestral de los profesionales de la salud mental para enviar reporte mensual a la Regional No. 1 de indicadores, y trimestral en atención al plan de trabajo	SI	Se viene llevando a cabo el informe trimestral dirigido a la RASES 1 en atención al plan de trabajo.
Consolidar información mensual para enviar a la secretaria de salud municipal en atención a los indicadores y plan de desarrollo municipal.	SI	Se viene consolidando la información mensual para envío a secretaria de salud.
Asistir a los COVE mensual programados por la secretaria de salud municipal y departamental	SI	Se viene asistiendo por parte de la profesional a los COVE mensuales
Orientar y apoyar al personal de Psicólogos y Trabajo Social de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá, cuando sea requerido.	SI	Se realizar la demanda inducida por medio de vía telefónica y presencial dada en las diferentes actividades realizadas por la líder de cada proceso a los pacientes



Asistir a comités de gestión humana de METUN y DEBOY, mensualmente o cuando ellos lo consideren pertinente.	SI	Se participa activamente en capacitaciones de las diferentes actualizaciones del proceso de alto costo.
Coordinar las disponibilidades de los profesionales en el área de salud mental de la UPRES BOYACA y prestar la misma según cronograma.	SI	Se da orientación a usuarios y pacientes pertenecientes al sistema de salud
Reportar casos de ideación, intento, gesto suicida y todos los demás casos de interés en salud pública de salud mental al SIVIGILA.	SI	Se ha realizado actividades de enfermería en compañía del jefe de enfermería, con el programa de vacunación con registros diarios y diferentes procedimientos.
Diligenciar Rejilla de SIVIGILA suicidio.	SI	Entrego a líder de salud mental regional uno, la matriz con el seguimiento pertinente a los usuarios relacionados en el SIVIGILA.
Diligenciar Rejilla de SIVIGILA violencia y/o violencia sexual.	SI	Entrego a líder de salud mental regional uno, la matriz con el seguimiento pertinente a los usuarios relacionados.
Asistir a programas radiales.	SI	Hablo sobre prevención del consumo de Spa y la campaña prevención, a los profesionales de salud mental habilidades para la vida, manejo de autoestima, entre otros.
Acompañamiento y estudios de caso relacionados con la salud mental de los beneficiarios del sistema de salud.	SI	Evoluciono en cada una de las historias de los beneficiarios a quienes se les realizo el seguimiento respectivo.
Enviar informes y/o cumplimientos cuando son solicitados por los diferentes entes territoriales.	SI	Se desplazo con el grupo interdisciplinar para realizar visitas domiciliarias. A los pacientes remitidos por los diferentes programas
Programar capacitaciones a los funcionarios de la ESPCO Clínica Tunja y ESPRI con el fin de socializar las RÍAS en Salud Mental.	SI	Ha realizado valoraciones a las maternas del programa IAMI de la institución.
Realizar inducción a los profesionales que ingresan en el área de salud mental.	SI	Ejecutó seguimientos a los pacientes del programa alto costo.
Programar y liderar la unidad de análisis cuando así se requiera.	SI	La contratista realizo acompañamiento a los beneficiarios del programa de discapacidad.
Coordinar charlas, capacitaciones, talleres y demás actividades de Promoción y Mantenimiento en la salud mental para los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.	SI	Evoluciono en cada una de las historias de los beneficiarios a quienes se les realizo el seguimiento respectivo
Aplicar tamizajes para identificar factores de riesgo en el consumo de SPA en adolescentes, jóvenes y adultos.	SI	Registró en el sistema del sistema los seguimientos respetivos
Realizar seguimiento y acompañamiento a las Visitas domiciliarias que estén relacionadas con el área de salud mental.	SI	Se realiza seguimiento la ejecución de las actividades.
Realizar seguimiento a las maternas y visitas domiciliarias a casos especiales.	SI	Se verifica y se realiza seguimiento con la macro agenda mensual
Apoyar el programa pacientes alto costo en lo relacionado con su salud mental.	SI	La profesional realizó seguimiento y visitas domiciliarios de los usuarios referidos por alto costo.
Apoyar el programa de discapacidad desde Salud Mental.	SI	La profesional realizó seguimiento y visitas domiciliarios de los usuarios referidos por alto costo.

Página 5 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Participar y acompañar al comité de maternidad segura.	SI	Asistió al comité de salud mental programado
Seguimiento según casos de suicidio y violencia de género en formatos del SIVIGILA (estadística).	SI	Ha dado cumplimiento al seguimiento del programa SIVIGILA, tanto con visitas domiciliarias como con llamadas o seguimientos telefónicos.

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA:

No Aplica

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:


A la fecha de corte del presente informe de supervisión ha transcurrido 60 días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando 126 días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Policía Nacional realizará los pagos de manera mensual al contratista por el tiempo de ejecución del contrato 06 meses 06 días, el pago se efectuará dentro de los quince días (15) siguientes teniendo como referencia la fecha de la cuenta de cobro presentada por el contratista para el cobro de sus honorarios durante la vigencia del contrato teniendo en cuenta la fecha registrada en la carta de inicio de ejecución del contrato. Cada pago del presente contrato se efectuará en mensualidades vencidas de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC) por un valor de tres millones ochocientos treinta y cinco mil novecientos veinte pesos m/cte. (\$3.835.920,00) de acuerdo a la Resolución no. 0095 del 02/03/2026 "por la cual se establecen las tablas de perfiles y honorarios de las personas naturales que celebran contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la dirección de sanidad de la policía nacional y se dictan otras disposiciones", los pagos se harán en la cuenta que se indica en el numeral 13 del presente contrato: Los cuales se efectuarán una vez se perfeccione el presente descuento y se emita el recibo a satisfacción para cada uno de ellos, por parte del supervisor del contrato. Para efectos del pago, EL CONTRATISTA deberá presentar los documentos correspondientes, con una antelación no inferior a diez (10) días a la fecha prevista para el mismo, de igual forma teniendo en cuenta la ordenanza 030 del 25 de octubre del 2005 "POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA LA EMISIÓN DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DE LA UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA" y el comunicado 035 del 26 de agosto del 2022 "POR MEDIO DE LA CUAL SE DAN ORIENTACIONES PARA LA PAGO DE LA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC" el contratista realizará el pago correspondiente por concepto de estampillas liquidando el 1% al valor mensual en el banco Bogotá, echo este proceso se generara un código QR que emitirá la respectiva estampilla, el cual será escaneado y verificado por la unidad encargada de la entidad contratante, requisito indispensable como soporte para el pago; su incumplimiento tendrá como efecto la reprogramación presupuestal para el mes siguiente. Así mismo, el CONTRATISTA deberá relacionar en la respectiva cuenta de cobro, el número referencia de las planillas de pago de los soportes al sistema de seguridad social integral, mes vencido, que le corresponden según la ley.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

A. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	\$23.782.704,00 ✓	100,00% ✓
Valor total de las entregas	\$7.671.840,00 ✓	32,26% ✓
Valor total facturado	\$7.671.840,00 ✓	32,26% ✓
Valor facturado pendiente de pago	\$3.835.920,00 ✓	16,13% ✓
Valor pagado	\$3.835.920,00 ✓	16,13% ✓
Valor pendiente de entrega	\$16.110.864,00 ✓	67,74% ✓

Página 6 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

B. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado							
No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor de ducciones	No. orden de pago
Cuenta de cobro No. 02	\$3.835.920,00	30/04/2026 al 29/05/2026	\$3.835.920,00	02	\$0,00	\$0,00	Pendiente

4.2 Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica).

No aplica


5. RECOMENDACIONES: No aplica.


6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.


El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI X	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO__	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,


CAPITAN CARLOS GUILLERMO AVILA CAMELO
 Jefe Grupo Prestador de Atención en Salud Unidad Prestadora de Salud Boyacá.
 Supervisor de contrato. 95-7-20092-26
 Correo: carlos.avila@correo.policia.gov.co
 Tel: 7458626

Página 1 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3	POLICÍA NACIONAL	

Ciudad y fecha:	Tunja, 30 de mayo del 2026																			
Unidad:	Policía Metropolitana de Tunja – Unidad Prestadora de Salud Boyacá																			
Tipo de contrato	Tipo de contrato		Marque el tipo de contrato																	
	Orden de compra																			
	Contrato de obra																			
	Contrato de consultoría																			
	Contrato de prestación de servicios		X																	
	Contrato de compraventa																			
	Contrato de suministro																			
	Contrato interadministrativo																			
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	95-7-20092-26 ✓																			
Constancia de recibido No.	02 ✓																			
Contratista:	MARIELA GUIO GUIO ✓																			
NIT del contratista:	40.042.862 ✓																			
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	Prestación de servicios profesionales como PROFESIONAL UNIVERSITARIO PSICOLOGÍA para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá ✓																			
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA																			
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE. (\$23.782.704,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA INCLUIDO IVA.																			
Plazo de ejecución:	30/03/2026 AL 05/10/2026 ✓																			
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica																			
Lugar de ejecución y/o entrega	Calle 21Nª 8-70 Barrio Centro Histórico - Unidad Prestadora de Salud Boyacá																			
Incumplimiento del plazo de ejecución SI NO X	NO APLICA																			
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN CARLOS GUILLERMO AVILA CAMELO Jefe Grupo Prestador de Atención en Salud																			
Fecha de entrega certificada:	30/04/2026 AL 29/05/2026 ✓																			
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Unidad</th> <th>Recurso</th> <th>Descripción del bien o servicios recibidos</th> <th>Valor recibido</th> <th>Valor facturado</th> <th>Valor a amortizar y/o descontar</th> <th>Valor a pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>UPRES BOYACA</td> <td>16</td> <td>PROFESIONAL UNIVERSITARIO -PSICOLOGA,</td> <td>\$3.835.920,00</td> <td>\$3.835.920,00</td> <td>\$0,00</td> <td>\$3.835.920,00</td> </tr> </tbody> </table>						Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar	UPRES BOYACA	16	PROFESIONAL UNIVERSITARIO -PSICOLOGA,	\$3.835.920,00	\$3.835.920,00	\$0,00	\$3.835.920,00
	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar													
UPRES BOYACA	16	PROFESIONAL UNIVERSITARIO -PSICOLOGA,	\$3.835.920,00	\$3.835.920,00	\$0,00	\$3.835.920,00														

Página 2 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Acta de recepción de bienes	No Aplica
------------------------------------	-----------


No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
2	30/05/2026	\$3.835.920,00	\$0,00	\$3.835.920,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$3.835.920,00	\$0,00	\$3.835.920,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El Contrato antes mencionado tiene por objeto la prestación de servicios como Profesional Universitario Psicología de 8 horas diarias, 44 horas semanales y 190 horas mensuales en la UPRES GUPAS Tunja, de acuerdo a la tabla de honorarios establecida en la resolución 0095 del 02/03/2026, al cual el contratista ha dado cumplimiento dentro de las especificaciones y parámetros que establece el mismo contrato, por lo cual a continuación se informa las actividades realizadas durante el periodo certificado.


Informe de Actividades Mensual: los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, por lo cual se avala el pago de la cuenta de cobro No.2 correspondiente al periodo del 30 de abril al 29 de mayo de 2026.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1	Realizar cronogramas para el relanzamiento de la línea de apoyo emocional a cada uno de los Establecimientos de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se vienen adelantando actividades relacionadas con el cronograma de relanzamiento de la línea de apoyo emocional.
2	Velar porque la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá cumpla con las metas establecidas en los indicadores de Salud Mental, aplicación de Tamizajes y atenciones a realizar según cursos de vida.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se vienen adelantando actividades para cumplir con las metas de salud mental.
3	Coordinar y desarrollar campañas relacionados con los días mundial de la salud mental (día de la prevención del suicidio, prevención de la violencia, prevención de la enfermedad mental, sustancias psicoactivas, entre otros.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se Participa activamente en la programación de actividades y campañas conmemorativas.
4	Brindar apoyo psicosocial cuando así lo requiera el Departamento de Policía Boyacá y la Metropolitana de Tunja.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se viene brindando apoyo a los usuarios del SSPN, de acuerdo a como las condiciones y casos así lo requieran.
5	Subir los indicadores al sistema de Gestión de Información de lo relacionado a Salud Mental.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se vienen cargando los indicadores al sistema de información GEINF
6	Seguimiento morbilidad en salud mental, casos de interés en Salud Publica de Salud Mental Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se apoya con información captada mediante llamadas, seguimiento a historia clínica para la realización de informes mensuales y/o periódicos
7	Seguimiento e informe mensual de las actividades realizadas con los auxiliares de policía	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se vienen llevando actividades individuales y grupales con los auxiliares de policía.

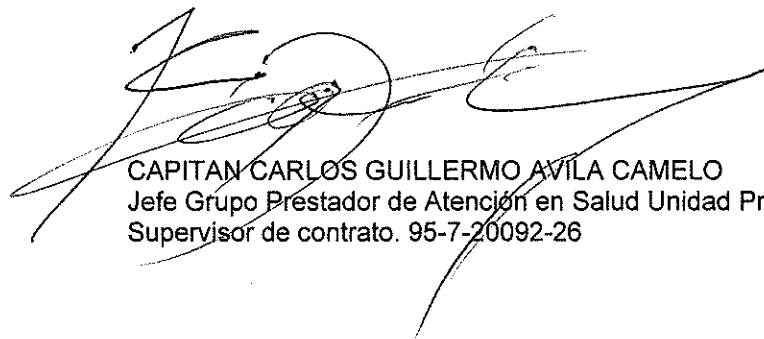
Página 3 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

8	Consolidar información mensual y trimestral de los profesionales de la salud mental para enviar reporte mensual a la Regional No. 1 de indicadores, y trimestral en atención al plan de trabajo	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Se viene llevando a cabo el informe trimestral dirigido a la RASES 1 en atención al plan de trabajo.
9	Consolidar información mensual para enviar a la secretaria de salud municipal en atención a los indicadores y plan de desarrollo municipal.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Se viene consolidando la información mensual para envío a secretaria de salud.
10	Asistir a los COVE mensual programados por la secretaria de salud municipal y departamental	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Se viene asistiendo por parte de la profesional a los COVE mensuales
11	Orientar y apoyar al personal de Psicólogos y Trabajo Social de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Boyacá, cuando sea requerido.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Se realizar la demanda inducida por medio de vía telefónica y presencial dada en las diferentes actividades realizadas por la líder de cada proceso a los pacientes
12	Asistir a comités de gestión humana de METUN y DEBOY, mensualmente o cuando ellos lo consideren pertinente.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Se participa activamente en capacitaciones de las diferentes actualizaciones del proceso de alto costo.
13	Coordinar las disponibilidades de los profesionales en el área de salud mental de la UPRES BOYACA y prestar la misma según cronograma.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Se da orientación a usuarios y pacientes pertenecientes al sistema de salud
14	Reportar casos de ideación, intento, gesto suicida y todos los demás casos de interés en salud pública de salud mental al SIVIGILA.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Se ha realizado actividades de enfermería en compañía del jefe de enfermería, con el programa de vacunación con registros diarios y diferentes procedimientos.
15	Diligenciar Rejilla de SIVIGILA suicidio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Entrego a líder de salud mental regional uno, la matriz con el seguimiento pertinente a los usuarios relacionados en el SIVIGILA.
16	Diligenciar Rejilla de SIVIGILA violencia y/o violencia sexual	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Entrego a líder de salud mental regional uno, la matriz con el seguimiento pertinente a los usuarios relacionados.
17	Asistir a programas radiales	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Hablo sobre prevención del consumo de Spa y la campaña prevención, a los profesionales de salud mental habilidades para la vida, manejo de autoestima, entre otros.
18	Acompañamiento y estudios de caso relacionados con la salud mental de los beneficiarios del sistema de salud.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Evoluciono en cada una de las historias de los beneficiarios a quienes se les realizo el seguimiento respectivo.
19	Enviar informes y/o cumplimientos cuando son solicitados por los diferentes entes territoriales.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Se desplazo con el grupo interdisciplinar para realizar visitas domiciliarias. A los pacientes remitidos por los diferentes programas
20	Programar capacitaciones a los funcionarios de la ESPCO Clínica Tunja y ESPRI con el fin de socializar las RÍAS en Salud Mental	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Ha realizado valoraciones a las maternas del programa IAMI de la institución.
21	Realizar inducción a los profesionales que ingresan en el área de salud mental.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Ejecutó seguimientos a los pacientes del programa alto costo.

Página 4 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

22	Programar y liderar la unidad de análisis cuando así se requiera.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	La contratista realizo acompañamiento a los beneficiarios del programa de discapacidad.
23	Coordinar charlas, capacitaciones, talleres y demás actividades de Promoción y Mantenimiento en la salud mental para los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional	Si <input checked="" type="checkbox"/> No__	Evoluciono en cada una de las historias de los beneficiarios a quienes se les realizo el seguimiento respectivo
24	Aplicar tamizajes para identificar factores de riesgo en el consumo de SPA en adolescentes, jóvenes y adultos	Si X No__	Registró en el sistema del sistema los seguimientos respetivos
25	Realizar seguimiento y acompañamiento a las Visitas domiciliarias que estén relacionadas con el área de salud mental.	Si X No__	Se realiza seguimiento la ejecución de las actividades.
26	Realizar seguimiento a las maternas y visitas domiciliarias a casos especiales	Si X No__	Se verifica y se realiza seguimiento con la macro agenda mensual
27	Apoyar el programa pacientes alto costo en lo relacionado con su salud mental	Si X No__	La profesional realizó seguimiento y visitas domiciliarios de los usuarios referidos por alto costo.
28	Apoyar el programa de discapacidad desde Salud Mental.	Si X No__	La profesional realizó seguimiento y visitas domiciliarios de los usuarios referidos por alto costo.
29	Participar y acompañar al comité de maternidad segura.	Si X No__	Asistió al comité de salud mental programado para el mes de junio del 2025.
30	Seguimiento según casos de suicidio y violencia de género en formatos del SIVIGILA (estadística).	Si X No__	Ha dado cumplimiento al seguimiento del programa SIVIGILA, tanto con visitas domiciliarias como con llamadas o seguimientos telefónicos.
31	Pago aportes parafiscales vigentes	Si X No__	Planilla pago aportes No. 6016754870 25/05/2026.
32	Aporte apoyo ordenanza No. 030	Si X No__	\$ 39.000,00 /

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.



CAPITAN CARLOS GUILLERMO AVILA CAMELO
 Jefe Grupo Prestador de Atención en Salud Unidad Prestadora de Salud Boyacá.
 Supervisor de contrato. 95-7-20092-26