

	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.	1332 – 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Ruth Gómez Arévalo		
Nombre del supervisor y/o interventor	Clemencia Nieto	Teléfono / Extensión	1100
Dependencia	Oficina de Promoción Social		
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales para apoyar el fortalecimiento a los actores del sistema general de seguridad social en salud para la implementación del PAPSIVI conforme a los lineamientos dados por el ministerio de salud y protección social		
Fecha de inicio	jueves, 10 de abril de 2025	Fecha de terminacion	sábado, 09 de agosto de 2025
Período objeto del informe:	01 de julio de 2025 - 30 de julio 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	No aplica para el período reportado	No aplica para el período reportado	No fue requerido durante el periodo reportado
2 Apoyar la elaboración de manera consistente, coherente, descriptiva y analítica de los documentos solicitados en el marco del desarrollo del Programa.	2.1 Revisión de informe de ejecución convenio 1202. Se elabora las observaciones del informe y se suben soportes. 2.2 Revisión	2.1 Soportes de carpetas en TEAMS 2.2 Correos Electrónicos	La contratista cumplió a cabalidad con la obligación contractual durante 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


		informe de liquidación convenio 1202 Se elabora las observaciones del informe y se suben soportes		
3	Apoyar el desarrollo de la estrategia de focalización y convocatoria conforme a la base de datos suministrada por la UARIV	3.1 Se realizan convocatorias para el ofrecimiento del programa de atención	3.1 Correos electrónicos	La contratista cumplió a cabalidad con la obligación contractual durante el periodo reportado
4	Concertar los planes de atención psicosocial con las víctimas de acuerdo con los hallazgos identificados en el momento de acercamiento y reconocimiento, bajo el principio de interseccionalidad, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social	4.1 Concertar los planes de atención psicosocial con las víctimas de acuerdo con los hallazgos identificados en el momento de acercamiento y reconocimiento	4.1 Correos electrónicos	La contratista cumplió a cabalidad con la obligación contractual durante 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


5	Brindar la atención psicosocial en el marco de las orientaciones metodológicas de la Estrategia de Atención Psicosocial y/o atención psicosocial a víctimas domiciliadas en el exterior, conforme a metodología definida por el Ministerio de Salud y Protección Social (según aplique en la línea que le sea asignada).	No aplica para el período reportado	No aplica para el período reportado	No fue requerido durante el periodo reportado
6	Realizar las derivaciones cuando sea necesarias, conforme a lo establecido en los lineamientos de la Estrategia de Atención Psicosocial a víctimas en el Exterior.	No aplica para el período reportado	No aplica para el período reportado	No fue requerido durante el periodo reportado
7	Realizar la entrega de los soportes y evidencias (consentimientos informa	7.1 Se realiza convocatoria permanente de víctimas con el fin de reemplazar aquellos que	7.1.1 Base de datos de víctimas en el exterior	La contratista cumplió a cabalidad con la obligación contractual durante el

	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

	dos, planes de atención y evaluaciones) de las acciones realizadas en el proceso de atención psicosocial, de acuerdo con los formatos, lineamientos y procedimientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	desisten		periodo reportado
8	Realizar el registro de la atención psicosocial de manera oportuna en el aplicativo web diseñado por el Ministerio de Salud y Protección Social, conforme a los lineamientos establecidos para la estrategia de atención psicosocial.	No aplica para el período reportado	No aplica para el período reportado	No fue requerido durante el periodo reportado
9	Participar en las acciones que integran el Desarrollo	9.1 Capacitación virtual de control Doc.	9.2.2 Soporte fotografico	La contratista cumplió a cabalidad con la obligación

	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

	al Talento Humano [formación, acompañamiento técnico y cuidado emocional] y las reuniones convocadas por el coordinador técnico			contractual durante el periodo reportado
10	Gestionar y apoyar los espacios de participación de víctimas en el exterior en la formulación de la Política Pública Nacional de Atención Psicosocial y en Salud para la reparación integral	No aplica para el período reportado	No aplica para el período reportado	No fue requerido durante el periodo reportado
11	Entregar oportunamente la información necesaria para los espacios de coordinación con el Ministerio de Salud y Protección Social	11.1 Gestionar matriz de gestiones en salud de convenio_1202	11.1 Matriz de gestiones en salud	La contratista cumplió a cabalidad con la obligación contractual durante el periodo reportado
12	Presentar un (1) informe mensual que dé cuenta	12.1 Informe parcial de ejecución y supervisión	12.1 Informe parcial de ejecución y supervisión	La contratista cumplió a cabalidad con la obligación contractual durante el


	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

	del cumplimiento de las obligaciones contractuales.			periodo reportado
1 3	Dar cumplimiento al acuerdo de confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial	13.1. Se dio cumplimiento al acuerdo de acuerdo de confidencialidad	13.1. Se dio cumplimiento al acuerdo de acuerdo de confidencialidad	La contratista cumplió a cabalidad con la obligación contractual durante el periodo reportado
1 4	El profesional debe garantizar la asignación de un plan de datos y Sim Card con número telefónico destinado exclusivamente para las atenciones	14.1 Se garantiza la asignación de un plan de datos y Sim Card con número telefónico destinado	14.1.1 Se envía soporte de línea Sim	La contratista cumplió a cabalidad con la obligación contractual durante el periodo reportado
1 5	Todas aquellas que sean derivadas en el marco de implementación del PAPSIVI y el desarrollo del Convenio	15. 1 Se recibe y se revisa cajas con documentos de archivo del convenio 1202 de 2024. 15. 2 Revisión de gestión documental del convenio 1202 de 2024	15.1.1 Acta 15.2.2 Acta	La contratista cumplió a cabalidad con la obligación contractual durante el periodo reportado

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.

	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

 Ruth Gómez Arévalo
 Fecha: 01/08/2025

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	
De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el supervisor certifica que:	
<ol style="list-style-type: none"> 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 5. A la fecha SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 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, firma:	
<i>Espacio para la firma del Supervisor y/o interventor</i> Clemencia Nieto Supervisor (es)/Interventor (es)	
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., viernes, 01 de agosto de 2025	