Lugar y fecha:	Remedios, 31 de Julio de 2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Asociado/contratista	**SERVICIOS Y SALUD S.A.S,** Nit 901.703.990-2**,** Representada legalmente por LUIS FERNANDO ZAPATA HERNANDEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.445.304
Contrato de asociación numero	**SSBS-150-2026**
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA INTEGRAL DE PREVENCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA DE LA CONDUCTA SUICIDA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE, JOVEN Y EN GENERAL DEL MUNICIPIO DE REMEDIOS – ANTIOQUIA
Valor total del Contrato	CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L. ($48.800.000)
Acta de inicio	01 de Julio de 2026
Plazo de ejecución	60, días del 1 de julio de 2026 al 30 de Agosto de 2026
Certificado de Disponibilidad	00454 del 27 de marzo de 2026
Registro presupuestal	00769 del 26 de junio de 2026
Periodo de informe de Supervisión	Del 01 al 31 de julio de 2026
Valor correspondiente al periodo	VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L. ($24.400.000)

PARTICIPANTES			
Supervisor (es):	ANA AMELIA ANGEL LONDOÑO, CC No. 43.508.785		
Por parte del contratista:	LUIS FERNANDO ZAPATA HERNANDEZ, CC No. 15.445.304		
Lugar donde se realiza la reunión	Secretaria de Salud y Bienestar Social		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	3:15 P. m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	3:45 P. m.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

ACTIVIDAD / COMPROMISO	Cumplimiento	Estado de avance de la actividad / Compromiso	Justificación / Observación
1. Brindar orientación a todos los usuarios que requieran información respecto al Sistema de Salud Mental “Embajadores de vida”, y participar en las reuniones de planeación, seguimiento y evaluación que sean convocados en el marco del cumplimiento del objeto contractual.	☑ Cumplió	En el mes de Julio El contratista hace la presentación de la estrategia en las diferentes instituciones educativas del municipio zona urbana y rural, en los grados de 8 a 11.	Se debe hacer una inducción para que tanto rectores como docentes entiendan la estrategia y se vinculen.
2. Asistir a reuniones del equipo de trabajo, con el fin de brindar apoyo en la ejecución del contrato y dar cumplimiento a las actividades establecidas con base al sistema de salud mental “Embajadores de vida	☑ Cumplió	Se socializo la estrategia “Embajadores de vida” con la secretaria de salud, el equipo psicosocial de la secretaría de salud y el equipo que compone la estrategia.	Asistencia, fotos
3. Formación certificada de 40 jóvenes como “Guardianes de vida”.	☑ Cumplió	Se presento la estrategia “Embajadores de vida” a los	Asistencia, fotos

Dirección: Calle 10 # 9-62, oficina 302, piso 3 Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfonos: (+57) 312 2953675 – **Correo Institucional: gobierno@remedios-antioquia.gov.co**
www.remedios-antioquia.gov.co

		estudiantes de los grados 8, 9, 10 y 11 de la Institución Educativa el Llano de Córdoba.	
4. Formación de 3 agentes estratégicos psicosociales (Centinelas de vida).	☑ Cumplió	Se presento la estrategia "Embajadores de vida" al equipo psicosocial de la Secretaría de Salud del municipio de Remedios.	Asistencia, fotos
5. Implementación de la metodología experiencial "Un Viajes por Mi Vida".	programada	La actividad se encuentra programada para ejecutarse en el mes de agosto, de acuerdo con la planeación del cronograma.	N/A
6. Desarrollo del evento municipal "Remedios Caminata por la Vida".	Programada	La actividad se encuentra programada para ejecutarse en el mes de agosto, de acuerdo con la planeación del cronograma.	N/A
7. Aplicación de instrumentos diagnósticos en salud mental.	Programada	La actividad se encuentra programada para ejecutarse en el mes de agosto, de acuerdo con la planeación del cronograma.	N/A
8. Fortalecimiento de rutas de atención institucional.	☑ Cumplió	Se desarrolló una mesa de trabajo con el equipo psicosocial de la secretaria de municipio, orientada al reconocimiento y análisis de las rutas de atención institucional en salud mental y de los procesos implementados para la atención de la población	Asistencia, fotos
9. Realizar las derivaciones correspondientes y su envío oportuno a las entidades competentes (EAPB, IPS y demás dependencias que aplique), a partir de los tamizajes y/o identificaciones realizadas, asegurando el registro, la trazabilidad y el seguimiento de los casos, conforme a los lineamientos institucionales.	☑ Cumplió	Durante el período reportado no fue necesario realizar derivaciones a las Entidades Administradoras o Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud	Asistencia, fotos
10. Elaborar y entregar informes mensuales de cumplimiento, con soportes verificables que incluyan listados de asistencia, registros fotográficos, base de datos, fichas o formatos de derivación y registros de atención, presentando un (1) informe consolidado mensual con base al indicador de cumplimiento y evidencias debidamente organizadas, conforme a los lineamientos institucionales.	☑ Cumplió	se realizó la elaboración y entrega de un (1) informe mensual de interventoría correspondiente al mes de julio, en el cual se relacionan las actividades contractuales ejecutadas	Asistencia, fotos
11. Ejecutar las actividades complementarias que, dentro del marco de sus competencias, sean requeridas para el adecuado cumplimiento del objeto contractual y para atender las necesidades del Sistema de Salud Mental de conformidad con los lineamientos de la Secretaría de Salud, previa solicitud, coordinación o validación del supervisor del contracto.	☑ Cumplió	Se realizó de manera articulada con la Secretaría de Salud la construcción del oficio de presentación de la estrategia, el cual incluyó la información necesaria para fortalecer la articulación interinstitucional con las instituciones educativas	Anexo oficio

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo

Opciones a evaluar	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista					X

Dirección: Calle 10 # 9-62, oficina 302, piso 3 Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfonos: (+57) 312 2953675 – **Correo Institucional: gobierno@remedios-antioquia.gov.co**
www.remedios-antioquia.gov.co

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA SUPERVISIÓN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato	$ 48.400.000
Valor Adiciones	$ 0,0
Valor Total del Contrato	**$ 48.800.000**
Valor total pagado	$ 0,0
Valor causado que no se ha pagado	$ 24.400.000
Valor total ejecutado	$ 24.400.000
Valor saldo por ejecutar	**$ 24.400.000**

Pagos realizados al contratista			
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	**Comprobante de Egreso No.**	**Fecha**	**Valor**
TOTAL PAGOS REALIZADOS			

Fecha de la próxima reunión	30 de Agosto de 2026

El contratista anexa:

1. Informe de actividades con evidencias
2. Pago de seguridad social al cual se le realizó su respectiva supervisión.
3. Factura No. SERV-47 del mes de Julio del 2026

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 31 días del mes de Julio de 2026

ANA AMELIA ÁNGEL LONDOÑO
Secretaria de Salud y Bienestar Social

Proyectó y elaboró:	Revisó y Aprobó:
Yakeline Osorno Vallejo	Ana Amelia Angel Londoño
Cargo: Auxiliar Administrativa	Cargo: Secretaria de Salud y Bienestar Social
Firma Yakeline Osorno Vallejo	Firma

Dirección: Calle 10 # 9-62, oficina 302, piso 3 Centro Administrativo Municipal (CAM)– **Código Postal:** 052820
Teléfonos: (+57) 312 2953675 – **Correo Institucional: gobierno@remedios-antioquia.gov.co**
www.remedios-antioquia.gov.co