

	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.	1045-2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Carlos Arturo Cassiani Miranda		
Nombre del supervisor y/o interventor	Nathalia Carolina Rodriguez Martinez	Teléfono / Extensión	1218
Dependencia	Grupo de gestión integrada para la salud mental		
Objeto del contrato	Prestar servicios profesionales en la subdirección de enfermedades no transmisibles para la gestión y desarrollo de la implementación de la política pública nacional de salud mental.		
Fecha de inicio	miércoles, 26 de febrero de 2025	Fecha de terminacion	lunes, 25 de agosto de 2025
Periodo objeto del informe:	01 de junio - 30 de Junio 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 a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en el desarrollo estratégico de los ejes relacionados con la atención integral en salud mental y los ejes transversales de atención primaria en salud y salud mental comunitaria de la política nacional de salud mental y el diseño de su plan de acción.	Actividad 1. Se apoyó al Grupo de SM, en la convocatoria y extensión de invitaciones, de manera presencial, al acto de sanción presidencial, de la ley 2460 de 2025 y la firma de la Política Pública de Salud Mental el 26 de junio de 2025.	Actividad 1. Pantallazo de la gestión de citaciones en base de datos.	Ninguna
2	Apoyar a la Subdirección de			

Incluir el producto recibido o N/A seg el caso

	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

	Enfermedades No Transmisibles en la articulación intersectorial para el fortalecimiento de capacidades institucional en lo relacionado con el cuidado integral de las personas con enfoques diferenciales y por curso de vida (niños, niñas, adolescentes, jóvenes y personas mayores).	Para este período no se desarrollaron actividades en esta obligación	No aplica	Ninguna	
3	Apoyar a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en el proceso de implementación del proyecto para la nueva Encuesta Nacional de Salud Mental.	Para este período no se desarrollaron actividades en esta obligación	No aplica	Ninguna	
4	Apoyar a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en el desarrollo de capacidades territoriales para el manejo de programas para cierre de brechas en salud mental - mhGAP - clínico y comunitario.	Para este período no se desarrollaron actividades en esta obligación	No aplica	Ninguna	
5	Apoyar a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en la implementación territorial de las orientaciones para el	Para este período no se desarrollaron actividades en esta obligación	No aplica	Ninguna	

	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

	fortalecimiento de la Estrategia de Rehabilitación en Salud Mental Basada en la Comunidad y las estrategias para la reducción del estigma en salud mental.				
6	Apoyar a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en la ejecución de las acciones de salud mental en el marco de los CONPES que tengan relación con su objeto contractual.	Para este período no se desarrollaron actividades en esta obligación	No aplica	Ninguna	
7	Brindar apoyo profesional a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en el desarrollo del Consejo de Nacional de Salud Mental.	Para este período no se desarrollaron actividades en esta obligación	No aplica	Ninguna	
8	Apoyar profesionalmente a la Subdirección de Enfermedades No Transmisibles en la elaboración de requerimientos, actas, proyectar conceptos técnicos, respuestas, memorias de las reuniones y demás actividades requeridas en el marco del objeto contractual.	Actividad 1: Se apoyó profesionalmente al Grupo de SM, en la mitigación de la conducta suicida mediante concepto acerca de las necesidades de actualización de la guía actual. Actividad 2. Se apoyó de manera profesional y técnica, en la mitigación de la conducta suicida: <i>Aspectos bioéticos y proceso de alta voluntaria en pacientes con intento suicida.</i>	Actividad 1: Pantallazo del correo electrónico con compromisos. Actividad 2. Pantallazo de correo electrónico con los compromisos.	Ninguna	

	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 3: Se apoyó profesionalmente mediante la programación de la Asistencia Técnica Virtual en Epilepsia para referentes en Salud Mental del Vaupés. Actividad 4: Se apoyó profesionalmente al Grupo de SM mediante Asistencia Técnica Virtual de orden Nacional, con enfoque intercultural en pueblos y comunidades étnicas, llevada a cabo el día 5 de junio de 2025 Actividad 5: Se apoyó profesionalmente en la consolidación de una ruta metodológica para avanzar en Comisión Intersectorial Nacional de Reparación Histórica: Avances en la revisión de efectos del racismo sobre la salud mental Actividad 6: Se apoyó profesionalmente en la respuesta al DP <i>“Solicitud de información sobre instituciones especializadas para el tratamiento de autismo con problemas graves de comportamiento”</i> con Radicado de entrada MSPS 202542300160122. Actividad 7: Se apoyó profesionalmente en en el Traslado Por Competencia del	Actividad 3. Pantallazo de correo con compromisos. Actividad 4: Captura de pantallazo de la Asistencia Técnica Virtual. Actividad 5: Documento borrador sobre la revisión titulada: <i>Racismo/discriminación racial y su asociación con problemas y trastornos mentales: una síntesis narrativa.</i> Actividad 6: Documento de respuesta al DP con solicitud de información. Actividad 7: Se adjunta Traslado de Competencia	Ninguna	
--	--	---	--	---------	--

	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

		respuesta al DP con Radicado MSPS No. 2025423000065102 del Sr. Santiago González Ríos a la Secretaría Distrital de Salud. Actividad 8: Se apoyó profesionalmente en en la respuesta al requerimiento efectuado por el juzgado 5° de familia de Villavicencio	con radicado Control doc No. 2025212301668121 Actividad 8: Se adjunta Rta al Juzgado 5° de Villavicencio con radicado Control doc No. 2025212301552291		
9	Participar en las reuniones y/o mesas de trabajo que con ocasión del desarrollo de las obligaciones contractuales debe cumplir.	Actividad 1: Se participó en la preparación de mesa de TEA: elaboración de revisión sobre factores de predisponentes (de riesgo).	Actividad 1: Documento borrador de la revisión sobre factores redispontes (de riesgo) de TEA	Ninguna	
10	Las demás que tengan relación con el objeto contractual y que sean requeridas por el supervisor del contrato.	Actividad 1: Se apoyó técnica y profesionalmente en la entrega de insumos para la solicitud hecha a la Psicóloga María Camila Aldana en relación con <i>los servicios de psiquiatría infantil en Colombia</i> , respondido el 04-06-2025	Actividad 1. Respuestas en Word el 04 de junio de 2025	Ninguna	

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.

Carlos Arturo Cassiani Miranda
Fecha: 26/12/2025

	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 PARCIAL DE SUPERVISIÓN	
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	Ninguna
En constancia, firmo:	
Nathalia Carolina Rodríguez Martínez Supervisor	
Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., viernes, 26 de diciembre de 2025	