FORMATO INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN Certificación parcial de ejecución, cumplimiento y recibo a satisfacción					
Naturaleza del proceso:	**Apoyo**	**Código:**	**GCOF18**	**Versión:**	**04**

Contrato No.	1306-2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Julian Camilo Murillo Ariza		
Nombre del supervisor y/o interventor	Cesar Leonardo Picón Arciniegas	**Teléfono / Extensión**	1701
Dependencia	Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres		
Objeto del contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE GESTIÓN TERRITORIAL, EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA APOYAR LA ESTRUCTURACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DESASTRES EN SALUD		
Fecha de inicio	miércoles, 17 de julio de 2024	**Fecha de terminacion**	lunes,16 de diciembre de 2024
Período objeto del informe:	17 de julio de 2024 - 30 de julio de 2024		

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

OBLIGACIONES GENERALES

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor del contrato	Se entrega el informe de gestión contractual del periodo comprendido entre el 17 al 30 de julio de 2024	Informe mensual	Ninguna
2	Realizar las labores en forma independiente, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad, salvo en los eventos en que otras asesorías impliquen conflictos de interés	Las labores y gestión adelantadas a la fecha se han desarrollado en forma independiente, bajo mi propio riesgo y responsabilidad.	Informe mensual	Ninguna
3	Realizar los desplazamientos que se requieran para el desarrollo de sus obligaciones acorde con la solicitud del supervisor, para lo anterior, EL MINISTERIO realizará de forma previa el trámite presupuestal y administrativo correspondiente.	Para el presente periodo no realice ningún desplazamiento.	N/A	Ninguna
4	Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía al supervisor del contrato.	No hubo novedades que reportar en el período del presente informe.	N/A	Ninguna
5	Entregar a la finalización del contrato, en perfecto estado, salvo el deterioro normal por el uso, los elementos y equipos entregados para la prestación del servicio objeto de este contrato reportados en su inventario individual, así como el carnet de identificación y la tarjeta de acceso en caso de que estos le hayan sido suministrados. Dicha entrega se realizará al supervisor del contrato.	El contrato se encuentra en ejecución.	N/A	Ninguna
6	Pagar, en forma cumplida y de manera equivalente a los honorarios pactados de acuerdo con la normatividad que regula la materia, los aportes al sistema de seguridad social integral.	Se realiza el pago de seguridad social correspondiente a los días laborados en el mes de julio de 2024 en la plataforma SOI.	Planilla de pago No. 7934301093	Ninguna

7	Atender los lineamientos dados por EL MINISTERIO en materia de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema Integrado de Gestión-SIG y asistir a las actualizaciones relacionadas con el mismo.	Han sido consultados y aplicados los procesos y formatos en lo pertinente a la gestión disponibles en la Intranet del Ministerio de Salud y Protección Social. – SIG.	N/A	Ninguna
8	Cumplir con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos dados por el MINISTERIO relacionados con el Sistema de Gestión de Seguridad de la Información.	Se cumple con las políticas de seguridad de la información y los lineamientos dados del Sistema de Seguridad de la Información.	N/A	Ninguna
9	Firmar un compromiso de confidencialidad y no divulgación con respecto a toda la información obtenida por EL/LA CONTRATISTA durante la prestación del servicio.	El compromiso de confidencialidad fue firmado junto con el contrato.	SECOP II	Ninguna
10	Entregar al supervisor a la finalización del contrato en medio magnético los archivos editables y no editables elaborados o conocidos con ocasión de la ejecución del contrato.	El contrato se encuentra en ejecución.	N/A	Ninguna
11	Encargarse personalmente del archivo de la documentación que deba gestionar con objeto del contrato, de acuerdo con los lineamientos de archivo y correpondencia vigente y/o normas del Archivo General de la Nación.	Hasta el momento se han cumplido todas las exigencias del Archivo General de la Nación.	N/A	Ninguna
12	Responder en forma oportuna por el diligenciamiento y gestión de la correspondencia generada y recibida como usuario, a través del Sistema de Gestión Documental utilizado por la entidad.	Respuesta al memorando 2024124000059883 del 06032024.	ControlDoc	Ninguna
13	Constituir en caso de ser necesario la garantía a favor de EL MINISTERIO Ministerio por los valores y los amparos previstos en el mismo y mantenerla vigente y mantenerla vigente durante el término establecido por la entidad, asimismo deberá cargarla en la plataforma SECOP II a mas tardar a los tres (3) días hábiles siguientes a la aceptacion del contrato por las partes, para la revisión y aprobación por parte del Ministerio cuando a ello hubiere lugar.	Se constituyó la Póliza de cumplimiento Nº 25-46-101035031 de la Aseguradora Seguros del Estado S.A., con vigencia hasta el 08 de julio de 2025 a favor del Ministerio de Salud y Protección Social.	SECOP II	Ninguna
14	Presentar, junto con la garantía única exigida en el presente contrato, el documento donde conste la afiliación al Sistema General de riesgos Laborales, de conformidad con lo señalado en el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1072 de 2015. Esta afiliación se hará a la ARL escogida por EL/LA CONTRATISTA (afiliándose en todo caso a una sola ARL) y la cotización se realizará en su totalidad por parte de EL CONTRATISTA, a través del mecanismo establecido para el pago de aportes el Sistema de Seguridad Social Integral	La ARL Positiva certifica la afiliación con objeto del contrato No. 1306-2024 con fecha 17/07/2024	SECOP II	Ninguna
15	EL/LA CONTRATISTA dentro de los 30 días siguientes al último pago recibido por concepto de honorarios, deberá remitir al supervisor del contrato el soporte del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral realizado correspondiente al periodo de cotización del	El contrato se encuentra en ejecución.	N/A	Ninguna

	último mes cobrado, so pena que se adelanten las acciones administrativas y contractuales a que haya lugar.			
16	Presentar al supervisor un informe mensual que dé cuenta de la ejecución de las obligaciones contractuales.	Se entrega informe de ejecución del periodo 17 al 30 de julio de 2024.	Informe mensual	Ninguna
17	Presentar para el primer pago, la inducción virtual que se encuentra publicada en la página de Salud net en el sitio “Entorno Laboral Saludable” estrategia “Formación y capacitación, Inducción Virtual”. Una vez terminada la inducción virtual, El/LA contratista debe aportar la constancia que certifique, al supervisor del contrato.	El curso virtual de inducción y la evaluación del mismo fue realizado y certificado por el MSPS para el primer pago.	Certificación del curso virtual expedida por el MSPS	Ninguna
18	Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo.	La actividad contratada se realiza con adecuados elementos de proteccion.	N/A	Ninguna
19	Reportar a la ARL e Informar al MINISTERIO la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	Sin novedades para reportar	N/A	Ninguna
20	Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por EL MINISTERIO o la Administradora de Riesgos Laborales.	Para el perido ejecutado no se participan en actividades relacionadas con la prevención y promoción.	N/A	Ninguna
21	Las demás que estén directamente relacionadas con el objeto del contrato	Reunión presencial de seguimiento a proyectos para viabilización, desarrollada el 17 de julio de 2024 Reunión presencial “Comité de coordinación de la OGTED“ celebrada el día 23 de julio.	Planillas de asistencia.	Ninguna

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres en la estructuración, formulación, actualización de guías, lineamientos, manuales, y protocolos con enfoque de gestión del riesgo y desastres en salud.	Se apoya la actualización de lineamientos y guías para el seguimiento a proyectos con asignación de recursos por parte de la Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres	Sesión presencial de seguimiento realizada el 23 de julio de 2024.	Ninguna
2	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres en la proyección de documentos técnicos que desarrollan sus competencias y objetivos.	Se apoya en la proyección del documento técnico de informe final para el cierre técnico y financiero de proyectos con asignación de recursos por parte de la Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres, según Res. 737 de 2024.	Formato Informe Final actualizado	Ninguna
3	Apoyar en la alimentación, verificación y gestión de la calidad de la información registrada, de manera periódica, en la matriz general de asignaciones, las actividades de seguimiento y	Se genera la alimentación y verificación de la información registrada en la matriz general de asignaciones y seguimiento de proyectos,	Matriz de seguimiento a proyectos OGTED	Ninguna

	asistencia técnica en el marco de la gestión del riesgo de desastres en salud.	según la distribución realizada.		
4	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres en la estructuración, proyección y elaboración de respuestas a requerimientos de entes externos e internos, en el marco de las competencias de la Oficina.	Respuesta al memorando 2024124000059883 del 06032024.	ControlDoc	Ninguna
5	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres, en la elaboración y revisión de conceptos técnicos que viabilizan proyectos de transporte asistencial, y los proyectos presentados en la modalidad de obras por impuestos y OCAD PAZ.	Para el presente periodo no fueron asignados proyectos de la Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres, para emitir conceptos técnicos de viabilización.	N/A	Ninguna
6	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres en el seguimiento a los recursos asignados, las gestiones de reintegro de los rendimientos financieros generados, recursos que no fueron ejecutados ni comprometidos y cierre de las asignaciones realizadas a Entidades Territoriales y Empresas Sociales del Estado para cofinanciar proyectos en salud.	Se brinda apoyo al seguimiento de los proyectos asignados, que cuentan con giro de recursos por parte del Ministerio, generando un diagnóstico inicial e tramitando la documentación requerida por parte de las entidades receptoras para proyectar su respectivo cierre.	Matriz de seguimiento a proyectos OGTED	Ninguna
7	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres con la elaboración de documentos para presentar proyectos viabilizados ante el Comité Asesor para la Asignación de Recursos -CAAR.	Para el presente periodo no fueron asignados proyectos de la Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres, para elaborar documentos de proyectos viabilizados para presentar ante el CAAR.	N/A	Ninguna
8	Apoyar a la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres brindando asistencia técnica y acompañamiento en las mesas de trabajo, reuniones y demás gestiones que le sean asignadas en desarrollo del objeto contractual, y dar seguimiento y cumplimiento a los compromisos adquiridos en dichos espacios.	Se brinda acompañamiento mediante asistencias técnicas y mesas de trabajo con el equipo encargado del seguimiento a proyectos con asignación de recursos por parte del Ministerio.	Planillas de asistencia de mesas de trabajo adelantadas en el periodo de ejecución.	Ninguna

OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor

1	Procurar el cuidado integral de su salud.	Para el periodo ejecutado se realiza el cuidado integral de la salud.	N/A	Ninguna	
2	Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo.	La actividad contratada se realiza con adecuados elementos de protección	N/A	Ninguna	
3	Reportar a la ARL e Informar al MINISTERIO la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales	En el presente periodo de pago no se dio la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	N/A	Ninguna	
4	Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por EL MINISTERIO o la Administradora de Riesgos Laborales	Para el perido ejecutado no se participan en actividades relacionadas con la prevención y promoción.	N/A	Ninguna	
5	Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SGSST adoptadas por EL MINISTERIO	Para el periodo ejecutado se cumple con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SGSST adoptadas por EL MINISTERIO	N/A	Ninguna	

Incluir recibid sea el

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Firmado digitalmente por Julian Camilo Murillo Ariza

JULIAN CAMILO MURILLO ARIZA
Fecha**:** 01/08/2024

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 relativos a la etapa de ejecución y la etapa postcontractual del presente contrato.

OBSERVACIONES	N/A

En constancia, firmo:

Firmado digitalmente por Cesar Leonardo Picon Arciniegas

CESAR LEONARDO PICÓN ARCINIEGAS
Supervisor

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., jueves, 01 de agosto de 2024