GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE: DEL 08-12-2024 AL 31-12-2024 CONTRATO No. 3827

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0049 A1

FECHA INICIACIÓN:08/10/2024 FECHA TERMINACIÓN: 31/12/2024

CONTRATISTA: IVAN ALFREDO MURILLO ROJAS INTERVENTOR: ANGELA MARCELA CUJABAN MONTAÑA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL N°6

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar el acompañamiento a municipios en la formulación del plan de acción para el consumo de sustancias psicoactivas y política de salud mental municipal en 25 municipios del departamento.	Se tiene programada asistencia técnica con el municipio de Buenavista Boyacá, para el día 16 de diciembre del hogaño.	X			Se pretende hacer seguimiento a los avances del municipio de Buenavista Boyacá, en cuanto la formulación de la política publica de SPA y la política pública de Salud mental, por lo cual se envió invitación al municipio y además se estableció comunicación telefónica, tanto con la gerente de la ESE, como con los profesionales de GSP y PIC del municipio en cuestión, tal como consta en los anexos(evidencia pantallazo citación AT San Miguel de Sema).
2	Apoyar la implementación de la mesa técnica de la ruta de salud mental y la operación y funcionamiento de las rutas de atención para consumo de drogas y salud mental en 25 municipios del departamento.	Se programo asistencia técnica con el municipio del Espino Boyacá, para el día 17 de diciembre del hogaño.	X			Se tiene programada asistencia técnica con el municipio del Espino Boyacá, con el animo de revisar las acciones implementadas en materia de prevención de consumo de SPA desde PIC municipal, además se busca brindar apoyo y orientación entorno a la implementación de la ruta de salud mental y la operación de la mesa técnica. Además se buscara determinar que acciones tienen proyectadas para la vigencia 2025 y que determinantes se tuvieron en cuenta para dicha proyección.
3	Realizar el seguimiento al programa de salud mental en 25 municipios del departamento.	Se adelantara el seguimiento al programa de salud mental, a los municipios de Chita, San Miguel de Sema, Guacamayas, Guican, Jerico, Maripi y Panqueba	X			En esta ultima etapa, se realizara el seguimiento al programa de salud mental en 7 municipios del departamento, para lo cual ya fijo fecha de asistencia técnica, con los municipios de Chita y San Miguel de Sema y se esta estableciendo contacto y definiendo agendas de trabajo, con los municipios restantes, lo anterior teniendo e cuenta, que se ya se solicito el envío de

						documentos y evidencias de cada acción realizadas.
4	Participar y convocar en salas situacionales de suicidio y violencias por subred.	Se está apoyando la realización de la segunda sala de análisis en el municipio de San pablo de Borbur.	X			Se estableció como compromiso en la asistencia tecnica presencial que se realizó en el municipio de San Pablo de Borbur, que se llevaría a cabo la segunda sala situacional de suicidio, por lo cual se está realizando seguimiento a esta acción y se esta apoyando su implementación.
5	Asesorar a 5 municipios en implementación de MhGAP comunitario, prevención del suicidio comunitario y redes comunitarias de prevención de la depresión.	Se tiene programada la implementación de taller sobre mhGAP para el día 17 de diciembre, con el municipio de San Miguel de Sema	X			Se estableció contacto con la gerente de la ESE, quien amablemente brinda el espacio para asistencia técnica y entrega los datos de contacto de los profesionales a cargo, se procede a enviar citación para asistencia virtual el dia 17 de Diciembre de 2 a 6 de la tarde, donde se tiene programada asesoría en la implementación de de MhGAP comunitario.
6	Seguimiento, asesoría y monitoreo a estrategias de promoción y prevención en salud mental en los 123 municipio del departamento.	Se llevaran a cabo seguimiento y monitoreos a las estrategias implementadas en promoción y prevención en salud mental a 7 municipios de departamento.	X			Lo municipios donde se pretende llevar a cabo el seguimiento en la tercera y cuarta semana de Diciembre son: Chita, San Miguel de Sema, Guacamayas, Guican, Jerico, Maripi y Panqueba, a los cuales ya se les fijo fecha para monitoreo y se les envió correo de invitacion a dicha reunión y con los 5 restantes ya se esta estableciendo contacto para definir fechas y disponibilidad de los profesionales a cargo, toda ves que teniendo en cuenta el cierre de vigencia para las entidades en general, se ha dificultado dicha coordinación, lo cual fue expuesto por 2 de los gerentes de las ESE de estos municipios antes mencionados, quienes mostraron inconformidad con la fecha en la que se pretenden adelantar estas visitas, a pesar de esto se ha logrado llegar a puntos de encuentro y se ha permitido por ahora la coordinación de las actividades en cuestión.
7	Apoyar el desarrollo de la agenda, convocatoria y seguimiento a compromisos del consejo departamental de estupefacientes.	Teniendo en cuenta la Circular 002 de 2018 emitida por la Supersalud, que les ordena a las EPS, IPS y entidades territoriales garantizar la atención en salud a las personas con problemas y trastornos asociados al consumo de sustancias psicoactivas, se está apoyando la divulgación de esta información con los territorios, así como la asesoría y orientación para su correcta implementación.	X			Apoyo en la divulgación y asesoría frente a la implementación de la circular 002 de 2018 emitida por la Supersalud, para la garantía en la atención en salud de las personas con problemas de consumo de SPA
8	En articulación con instituciones educativas, hacer acompañamiento y seguimiento a zonas de orientación escolar en 10 municipios del departamento.	Se llevara a cabo seguimiento a la implementación de la ZOE del municipio de El Espino, el día 17 de Diciembre del hogaño (Virtual)	X			Se estableció contacto con el profesional Hernando Silva, quien es el profesional a cargo de las acciones de PIC, con el ánimo de llevar a cabo seguimiento y acompañamiento en la Institución Educativa Tecnica Hector Julio Range, del municipio de el Espino.

9	Apoyar en la recepción y consolidación de la información (mensual, bimensual, trimestral), para el diligenciamiento de los indicadores del plan de acción de la política pública de salud mental y de plan de desarrollo.	En conjunto con el equipo de profesionales del componente de convivencia social y salud mental, se llevo a cabo la recolección y consolidación de la información pertinente para el diligenciamiento de indicadores del plan de acción	X			Se realizo entrega de información y evidencias del plan de acción de la política de salud mental 2024d
10	Asistir y participar activamente en las capacitaciones programadas para el seguimiento y mediación a la implementación del sistema integrado de gestión y demás capacitaciones brindadas por la institución.	Se participa activamente de las capacitaciones y actividades que se programan por parte del sistema integrado de gestión a través de Quyne	X			Se revisa constantemente el Sistema de gestión documental, en aras de estar atento a las comunicaciones emitidas a través de este medio, así como de las capacitaciones, a las que se invita a través del mismo.
11	Dar estricto cumplimiento a lo establecido en los procedimientos de control de registros y documentos (aplicación de formatos, procedimientos y demás documentos establecidos por el SIG y disponibles en el administrador documental (ISOLUCION)	Se da inicio a proceso de recolección de soportes de actas con el fin de consolidar archivo 2024	X			Se da inicio a recopilación de documentación correspondiente al 2024 en referencia a acciones en terreno como lo son las asistencias técnicas, esto con el objetivo de dar inicio a proceso de archivo de la vigencia 2024
12	Presentar a la dirección informe final que incluya la presentación de los productos y soportes de las actividades anteriormente descritas	A la fecha del presente informe se cuenta con informes y soportes de acciones reportadas en el primer informe de actividades.	X			Se cuenta con soportes de actividades tales como actas, fotos y firmas

Firma:_____

Nombre: ANGELA MARCELA CUJABAN MONTAÑA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: IVAN ALFREDO MURILLO ROJAS

CONTRATISTA

RADICADO No: S-2024-024601-SALDPP

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7182081
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IVAN ALFREDO MURILLO ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SACHICA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	VEREDA ARRAYANES SECTOR CANALES	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4582028870**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991043246

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 296.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.600	$ 0	$ 296.600
SUBTOTALES:										**$ 296.600**	**$ 0**	**$ 296.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 231.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.700	$ 0	$ 0	$ 231.700
SUBTOTALES:													**$ 231.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 231.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 45.200	$ 45.200	$ 0	$ 0	$ 45.200
SUBTOTALES:									**$ 45.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 45.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 7182081	MURILLO ROJAS IVAN ALFREDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.853.280				NO		30															230301-PORVENIR	30	$ 1.853.280	$ 296.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.853.280	$ 231.700	$ 0	$ 231.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.853.280	7182081	$ 45.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 573.500**

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	DICIEMBRE DE 2024		
CONTRATO __X___ CONVENIO _____	No. 3827	DE FECHA: 04/10/2024	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL N°6		
CONTRATISTA	IVAN ALFREDO MURILLO ROJAS		NIT:7182081-2 : C.C:7182081
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	ANGELA MARCELA CUJABAN MONTAÑA		C.C:23765136
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 12.972.960,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 12.972.960,00	
PLAZO INICIAL	DOS (2) MESES Y VEINTICUATRO (24)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A	
PLAZO TOTAL	DOS (2) MESES Y VEINTICUATRO (24)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	08/10/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N.A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	**DEL 08-12-2024 AL 31-12-2024**		
RBPP N°	2024 00415 0049 A1		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: **8064** AÑO: **2024**, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, ANGELA MARCELA CUJABAN MONTAÑA Interventor / Supervisor y el señor IVAN ALFREDO MURILLO ROJAS como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° **4582028870** del mes (es) **DICIEMBRE DE 2024** de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$0,00
Sumatoria Amortizaciones	$0,00
Saldo por Amortizar	$0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o convenio	$ 12.972.960,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.706.560,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 9.266.400,00
Saldo por ejecutar (Liberar por el Departamento)	$ 0,00	$ 0,00
Valor a Reintegrar al Departamento	$ 0,00	$ 0,00
Sumas iguales	$ 12.972.960,00	$ 12.972.960,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 49264929783	BANCO: Bancolombia S.A.	AHORROS: X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: Se autoriza el pago de desplazamiento.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: ANGELA MARCELA CUJABAN MONTAÑA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: IVAN ALFREDO MURILLO ROJAS
CONTRATISTA

Radicado No. S-2024-024605-SALDPP
* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO:
INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor