S-2025-025372-SALDPP

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

PERIODO REPORTE: 1 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 CONTRATO No. 383

REGISTRO BPyP No.: 2024 00415 0384

FECHA INICIACIÓN:04/02/2025 FECHA TERMINACIÓN: 31/12/2025

CONTRATISTA: EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS INTERVENTOR: MARY JANNETH GARCIA SABOGAL

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN EN REDES DE APOYO SOCIAL E INSTITUCIONAL EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Apoyar y articular la implementación del PAPSIVI, relacionada con la programación, monitoreo, seguimiento y evaluación de las acciones que garanticen el cumplimiento de los objetivos y el alcance de las metas de cobertura del Programa	Realizo monitoreo y seguimiento de las atenciones psicosociales de los 7 municipios priorizados y asignados Cubara, Puerto Boyacá, Samacá (Toca), Sogamoso(Tibasosa), Duitama(Paipa) , Pauna (San Pablo de Borbor) y Páez (Campohermoso)		X		Para el presente mes se realizo seguimiento a las atenciones psicosociales por medio de un instrumento que permite hacer el monitorio de manera telefónica; así mismo se realizo acercamiento y presentación del grupo de atención psicosocial en el municipio de Nobsa el 27 de Octubre
2	Brindar formación, acompañamiento y asistencia técnica a los equipos de atención psicosocial de la entidad territorial, garantizando que la implementación del Programa corresponda con los lineamientos conceptuales y metodológicos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social	Se realizo acompañamiento permanente a las profesionales psicosociales en razón a las necesidades o dificultades presentadas en el territorio de los de los 7 municipios priorizados y asignados.		x		se realizó acompañamiento telefónico permanente a los 7 municipios priorizados y asignados Cubara, Puerto Boyacá, Samacá (toca), Sogamoso(Tibasosa) , Duitama(paipa), Pauna(san pablo de Borbur) y Páez(Campohermoso)
3	Apoyar y garantizar el desarrollo y la participación de los equipos de atención psicosocial en las jornadas	se realizó seguimiento a los 7 municipios a los 7 municipios priorizados en razón a las		x		Se realizo seguimiento presencial y virtual a los 7 municipios priorizados de manera presencial los días

S-2025-025372-SALDPP

	de formación y cuidado emocional conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	atenciones psicosociales y metas programadas en el segundo ciclo.				14 de octubre Pauna (San pablo de Borbur) 15 de octubre Paez (Campohermoso), 17 de octubre (samaca (toca), Duitama (paipa) 20 de octubre Sogamoso (Tibasosa) asi mismo de manera virtual el dia 21 de octubre cubara y puerto Boyacá
4	Efectuar monitoreo y seguimiento semanal al equipo de atención psicosocial frente a los avances y dificultades en la implementación del programa en los municipios priorizados, registrado en un formato establecido para tal fin	Se realizo actualización y modificación de las carpetas del Drive PAPSIVI 2025 para mayor facilidad en la comprensión de la información		x		Se realizo verificación de cada una de las carpetas con cada uno de los municipios el dia del seguimiento presencial; asi mismo se realiza articulación el MSPS con la finalidad de validar la creación de personas del primer ciclo en el aplicativo PAPSIVI
u	Realizar seguimiento al cargue mensual de los reportes del equipo de atención psicosocial en el aplicativo web de la atención psicosocial, monitoreando la calidad y la consistencia de la información consignado en el aplicativo y en las carpetas físicas una vez se termine el ciclo correspondiente.	Se realizo seguimiento semanal de las actividades y compromisos pactados el contrato de cada una de las asesoras psicosociales		x		Revisión del drive de manera semanal o Diaria cuando se requiere según la información solicitada. Asi mismo se evidencia el seguimiento en el Drive PAPSIVI 2025
6	Articular con la gestora territorial la consolidación del archivo y entrega de la documentación del programa PAPSIVI anualmente, según los lineamientos del Sistema de Gestión Documental de la entidad.	Articulación con la gestora territorial en razón a consolidación del archivo y documentación del Programa PAPSIVI		x		Para el presente mes de reponte; se indica que esta pendiente la verificación de archivo hasta no culminar el primer ciclo de atención por parte de los 7 municipios priorizados y asignados.
7	Apoyar en los procesos de atención psicosocial a nivel familiar, individual y comunitario, según concertación con el equipo coordinador, metas establecidas y lineamientos del Ministerio de Salud	Se realiza apoyo a las profesionales psicosociales en razón a las dificultades presentadas en las modalidades de atención psicosocial.		x		Para el mes a reportar se realizó acompañamiento y seguimiento a los procesos de atención psicosocial en las modalidades familiares e individuales; atendida en el ciclo 1 y ciclo 2

S-2025-025372-SALDPP

	y Protección Social, cuando se requiera.					
8	Consolidar y analizar la información entregada por los equipos de atención psicosocial para la presentación oportuna de informes requeridos y documentos solicitados por la Entidad Territorial, el Ministerio de Salud y Protección Social o los órganos de control que lo requieran sobre las acciones desarrolladas en el Programa	Se realizo consolidación de las bases de datos para la creación de personas del segundo ciclo de atención la cual fue remitida al MSPS		x		Para el mes a reportarse envió las 7 bases de creación de personas del ciclo 2 al MSPS el día 10 de octubre. Así mismo se revisa base de datos de los hechos victimizantes para la consolidación el FUT el día 21 de octubre,
9	Apoyar la elaboración de manera consistente, coherente, descriptiva y analítica de los documentos solicitados en el marco del desarrollo del Programa (planes, proyectos de la entidad territorial y el Ministerio de Salud y Protección Social, análisis de contexto, implementación del programa, informes y sistematización de la información).	Se concertaron los lineamientos y estrategias para la implementación del programa de atención psicosocial según las directrices dadas por el ministerio en el mes de junio		x		Para el periodo a reportar se verifico los municipios que deberán de elaborar los análisis de contexto para el tercer ciclo de atención psicosocial ; así mismo se valida la base de datos de la población victima de los municipios de Otanche y Nobsa la cuales fueron cargadas en el Drive 10 de octubre
10	Apoyar al Referente del Programa para la articulación y presentación del equipo PAPSIVI en los municipios priorizados con la alcaldía, ESE, Mesas Municipales de Participación Efectiva de Víctimas y demás población beneficiada.	Se realizo presentación del equipo asignado el cual adelantara atenciones psicosociales en la provincia sugamixi para la ejecución del tercer ciclo		x		Se realizó presentación del equipo PAPSIVI el 27 de octubre en el municipio de Nobsa.
11	Brindar acompañamiento y asistencia técnica a los gobiernos locales, las instituciones y las víctimas del conflicto armado en la implementación, seguimiento y monitoreo del Programa en los municipios priorizados o previa solicitud remitida a la Entidad Territorial que trabajan en el tema de atención psicosocial con la población víctimas para la puesta en	Se realizaron actividades de alistamiento institucional y acercamiento a los municipios Nobsa para la implementación del programa de atención psicosocial. Así mismo se adelanta reuniones con la finalidad de socializar los alcances del programa		x		se realizó acercamiento y socialización del programa PAPSIVI en el municipio de Nobsa; asi mismo se adelanto reunión con la comisaria de familia de Samacá el día 29 de octubre con la finalidad de socializar los alcances que tiene el programa. Finalmente se realizó reunión en el municipio de Firavitoba en el cual se socializa el que municipio será objeto de atención en el año 2027

S-2025-025372-SALDPP

	marcha del PAPSIVI, registrado en un formato establecido para tal fin.					
12	Apoyar al Referente en los procesos de supervisión en el marco de la implementación del Programa, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.	se estableció el procedimiento para el seguimiento de las atenciones psicosociales; así mismo se apoyó en la consolidación del formato de creación de personas y revisión del diploma y folletos de deberes y derechos		x		se revisó y entrego el consolidado de la creación de personas del segundo ciclo el día 10 de octubre el cual fue enviado al MSPS,
13	Apoyar el desarrollo de los espacios de Mesas Municipales de Participación Efectiva de Víctimas y la participación social en el marco de la estrategia psicosocial en los municipios priorizados y asignados.	se generó espacios de acercamiento con el enlace municipal de Nobsa con el fin de iniciar las atenciones psicosociales		x		se generó alistamiento y reconocimiento de la población residente en el municipio de 27 de octubre
14	Apoyar al gestor territorial en salud en el seguimiento y gestión para el acceso a los servicios de salud, para la atención a la población víctima del conflicto armado.	Se apoyó a la gestora territorial en salud en el seguimiento y gestión para el acceso a los servicios de salud de la PVCA, como parte de la aplicación del formato PAP 040 para eliminaciones de barreras en salud		x		Se generaron compromisos de articulación y apoyo con la gestora territorial para la eliminación de barreras en salud
15	Apoyar en la planeación, convocatoria, ejecución y elaboración del acta de reunión del Subcomité Técnico de Asistencia y Atención, así como, articular y participar en los Subcomités y en el Comité de Justicia Transicional en los temas de asistencia, atención y rehabilitación a la población víctima del conflicto armado.	Se apoya a la referente en el acompañamiento a capacitaciones que permitan dar cumplimiento a temas de asistencia, registro, atención y rehabilitación de la población víctima del conflicto armado.		x		Para el mes a reportar participe y apoye en el subcomité de atención y asistencias de manera presencial el día 20 de octubre; asi mismo participe en la reunión del MSPS en relación al componente de atención psicosocial el día 7 de octubre: finalmente elabore el formato del FUT el cual fue remitido al supervisor el día 22 de octubre
16	Asistir y participar activamente en las capacitaciones y reuniones delegadas para el desarrollo de las actividades de la Subdirección de Promoción Social en Salud, así como, en las reuniones que se programen para la coordinación y seguimiento	Asistencia al cove el día 27 de septiembre; asi mismo participe En el encuentro de la subdirección el día 16 de octubre		x		Para el mes de octubre se cargó al drive del programa las evidencias de la participación

S-2025-025372-SALDPP

	al PAPSIVI por la Entidad Territorial de manera presencial o virtual y/o el Ministerio de Salud y Protección Social.					
17	Elaborar y presentar ante el Referente del Programa/Subdirección de Promoción Social el cronograma de actividades a desarrollar para revisión y aprobación semanalmente incluyendo el apoyo en el seguimiento al cronograma de los equipos. PAPSIVI de los municipios priorizados	se presenta cronograma de actividades semanalmente a la supervisora de contrato.		x		Cronograma adjunto al informe, asi mismo se encuentra cargado y actualizado en el drive del programa para su revisión y fines pertinentes.
18	Apoyar y consolidar el informe operativo y financiero inicio y cierre de vigencia conforme los lineamientos definidos por el MSPS para tal fin.	Para el mes a reportar se realiza verificación de la caja de herramientas emitida por el MSPS con el fin de adelantar el diligenciamiento del informe final		x		Para el mes a reportar se realiza verificación de la información; por la cual se solicita por medio de la supervisora concertar una reunión con el MSPS con el fin de resolver inquietudes.
19	Garantizar y mantener la confidencialidad sobre la información recibida en el proceso de atención psicosocial y de atención integral en salud	Se ha dado estricto cumplimiento al item		x		Cumplimiento de este ITEM.
20	Garantizar y dar cumplimiento a la implementación de las recomendaciones de seguridad en terreno definidas por la Entidad Territorial y el Ministerio de Salud y Protección Social.	Se ha dado estricto cumplimiento al item		x		Cumplimiento de este ITEM.
21	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 aplican los procedimientos y formatos establecidos por el SIG y disponibles en el administrador documental (ISOLUCION) en las actividades ejecutadas durante el periodo		x		Cumplimiento del ítem según procedimientos y formatos establecidos en ISOLUCION

S-2025-025372-SALDPP

22	No realizar de manera particular contratos verbales o escritos con prestadores de servicios e instituciones del sistema general de seguridad social en salud cuyas actividades estén relacionadas con el objeto del presente contrato como asesorías, inspecciones, visitas, entre otros.	No se han realizado de manera particular contratos verbales o escritos con prestadores de servicios e instituciones del SGSSS cuyas actividades estén relacionadas con el objeto del presente contrato.	x			cumplimiento del Ítem
23	Declararse inhabilitado cuando considere que su juicio puede estar sesgado por situaciones personales en contra o a favor del prestador.	Cumplimiento del Ítem cuando aplique según requerimiento contractual.	x			cumplimiento del Ítem

Mary Janneth Garcia S.

Firma:_____
Nombre: MARY JANNETH GARCIA SABOGAL
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2025-025372-SALDPP**

EVELIN GERALDINE

CASTIBLANCO

MATAMOROS

CONTRATISTA

S-2025-025382-SALDPP

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTA PARCIAL	6		
FECHA PRESENTE ACTA	04/11/2025		
CONTRATO __X___ CONVENIO ____	383	DE FECHA: 03/02/2025	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN EN REDES DE APOYO SOCIAL E INSTITUCIONAL EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS.		
CONTRATISTA	EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS		NIT:1049651436-1
			C.C:1049651436
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MARY JANNETH GARCIA SABOGAL		C.C:51939586
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL:	$ 38.177.568,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 38.177.568,00	
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: .	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N/A.	
PLAZO TOTAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	04/02/2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: 04/04/2025		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: 01/07/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	03/10/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	31/12/2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	1 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025		
RBPP N°	2024 00415 0384		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 940 AÑO: 2025, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, MARY JANNETH GARCIA SABOGAL Interventor / Supervisor y el señor EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS 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, características 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 y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 9493677012 del mes (es) OCTUBRE 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 financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según 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	$ 38.177.568,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 4.772.196,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 23.860.980,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 9.544.392,00
Sumas iguales	$ 38.177.568,00	$ 38.177.568,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- 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: 177200135271	BANCO: Banco Davivienda 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:

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

Mary Janneth Garcia S.

Firma: _____
Nombre: MARY JANNETH GARCIA SABOGAL
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Radicado No. **S-2025-025382-SALDPP**

Firma: _____
Nombre: EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS
CONTRATISTA

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.

S-2025-025382-SALDPP

EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS
CONTRATISTA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049651436		CASTIBLANCO MATAMOROS EVELIN GERALDINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Pataguy	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112022703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1881313392	9493677012	I	2025/11/12	2025/10/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$544,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,910,000	$305,600			$1,910,000	$238,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,910,000	$305,600			$1,910,000	$238,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,910,000	$305,600			$1,910,000	$238,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1049651436	CASTIBLANCO EVELIN	25-14	30	$1,910,000	$305,600	EPS017	30	$1,910,000	$238,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,910,000	$305,600			$1,910,000	$238,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049651436		CASTIBLANCO MATAMOROS EVELIN GERALDINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda Pataguy	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112022703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1881313392	9493677012	I	2025/11/12	2025/10/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$544,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,600	$0	$0	$305,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$305,600	$0	$0	$305,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,800	$0	$0	$238,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$238,800	$0	$0	$238,800
TOTAL				**1**	**$544,400**	**$0**	**$0**	**$544,400**