S-2026-001394-SALDPP

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

PERIODO REPORTE: Del 13 de Enero de 2026 al 30 de Enero de 2026 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8785638/135

REGISTRO BPyP No.: 202500000037560

FECHA INICIACIÓN:13/01/2026 FECHA TERMINACIÓN: 12/09/2026

CONTRATISTA: Ivan Alfredo Murillo Rojas INTERVENTOR: Angela Marcela Cujaban Montaña

OBJETO DEL CONTRATO: GC 1- PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL N° 3.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción establecido por la Función Pública para dar cumplimiento a la Ley 2016 de 2020 a través del siguiente link https://www.funcionpublica.gov.co/web/guest/eva_/c urso-integridad, y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución. De igual manera diligenciar el link https://sway.cloud.microsoft/CnOSei89GHALBsPj?ref= Link, para la Inducción del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST de la Gobernación de Boyacá y repórtalo con soporte en la plataforma a través de documentos de ejecución.	Se realizo el curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción, en cumplimiento de la ley 2016 de 2020		X		Se procedió a realizar el curso el día 27 de mayo de 2025 y se cuenta con el certificado de cumplimiento del mismo.
2	Presentar los 5 primeros días de cada mes programación de actividades, seguimiento a las acciones del programa de convivencia social y salud mental de la Dirección de Promoción y Prevención en salud, diligenciar calendario y los links de programación.	Se esta llevando a cabo la planeación de actividades de la vigencia, además se programaron las fechas para las asistencias provinciales, las fechas conmemorativas y demás actividades que se desarrollan dentro de la dimensión de convivencia social y salud mental.		X		Se hace entrega de informe de avance, con las acciones ejecutadas hasta la fecha, además se proyectan las actividades a desarrollar en las fechas subsiguientes.

S-2026-001394-SALDPP

3	Realizar coordinación de las acciones de gestión en salud pública del programa de salud metal en los municipios del departamento.	Se están coordinando las acciones de GSP, que se van adelantar durante la vigencia 2026, además se están estableciendo las fechas y la agenda que se va a desarrollar durante el hogaño en este sentido.		x		Se están programando las acciones y fechas para el desarrollo de las acciones de gestión en salud publica para la vigencia 2026
4	Realizar vigilancia y seguimiento a la implementación de las estrategias priorizadas en los municipios asignados.	Se realizo la distribución de municipios para el desarrollo de las asistencias técnicas y se procede a programar las fechas y a establecer contacto con las provincias de Lengupa y Neira.		x		Se están programando las fechas tentativas para la realización de las asistencias técnicas en los territorios asignados para la vigencia 2026
5	Realizar el acompañamiento y seguimiento en los municipios asignados en la formulación del plan de acción para el consumo de sustancias psicoactivas y política pública de salud mental municipal	Se establece contacto con el municipio de Soraca, en aras de orientar el desarrollo de la política publica de drogas y se facilita el decreto 100 para su consulta, así como la nueva ley de salud mental 2460		x		El municipio de Soraca establece contacto telefónico el día 22 de enero del hogaño, con el animo de solicitar orientaciones al respecto de la implementación de la política publica de SPA en el territorio, por lo cual se procedió a brindar información y se facilitaron los lineamientos para tal fin.
6	Realizar el seguimiento al programa de salud mental en los municipios asignados del departamento.	Se está realizando la programación y agenda para el trabajo con los municipios, los cuales para esta vigencia y según distribución previa, corresponden a las provincias de Lengupa y Neira Por otra parte se ha realizado acompañamiento al municipio de Cucaita, lo anterior previa solicitud del profesional ejecutor, para la revisión de los soportes de pic departamental y posterior emisión de certificación de cumplimiento. 20/01/26		x		Se establecen compromisos y fechas para el seguimiento de las acciones correspondientes al programa de salud mental y convivencia social con las provincias de Lengupa y Neira. Se realiza revisión de soportes de implementación y se expide nueva certificación de avance al municipio de Cucaita.
7	Participar en salas situacionales de violencias y conducta suicida a nivel departamental	Se está coordinando la agenda de la vigencia 2026 en el tema de violencias y conducta suicida.		x		Se están coordinando las acciones a desarrollar durante la vigencia por parte del equipo de salud mental del departamento, para el abordaje de las situaciones de interés en salud que se puedan presentarse.
8	Realizar seguimiento, asesoría y monitoreo a la implementación de las estrategias de promoción y prevención en salud mental contratadas por PIC (municipal y departamental) en los municipios asignados.	Se realizo la distribución de municipios y se procedió a establecer compromisos y fechas tentativas para el desarrollo de las asistencias técnicas en las provincias de Neira y Lengupa.		x		Se asignaron las provincias de Lengupa y Neira, para el desarrollo de las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas, asesoría y seguimiento de las estrategias de SM contratadas por Pic municipal y departamental.
9	Presentar mensualmente un video o infografía de información con acciones de prevención y promoción de salud mental	Se están coordinando y proyectando las actividades de prevención y promoción de la dimensión de salud				Se están coordinando las acciones y estableciendo fechas para el desarrollo de las actividades de la

S-2026-001394-SALDPP

	para fortalecimiento de los procesos comunicativos.	mental.				vigencia 2026 en la dimensión de convivencia social y salud mental.
10	Apoyar la recepción y consolidación de información y presentación de informes de las políticas públicas, informes plan de desarrollo y otros que sean solicitados	Se ha apoyado la respuesta de las misivas que se allegan a la dimensión, adamas se ha consolidado información pertinente para tal fin.		X		Se apoyo el registro de acciones, de a acuerdo a la proyección realizada por cada actividad para el plan de acción del comité de promoción y prevención del mecanismo articulador. 26/01/26
11	Realizar seguimiento a la implementación de la ruta integral de salud mental y funcionamiento de las rutas de atención para consumo de drogas en los municipios.	Se está realizando la planeación y cronograma de acciones a desarrollar frente a la implementación de la ruta integral de salud mental y rutas de SPA en la vigencia 2026		X		Se establecieron compromisos y se asignaron los territorios de Neira y Lengupa para el desarrollo del seguimiento de las rutas de atención de SM y SPA
12	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	Asistencia a la reunión de planificación del TOUR VIOLETA, donde además de hacer la priorización de los territorios que se pretenden impactar, se establecieron compromisos por parte de cada sectorial para el buen desarrollo de la estrategia.		X		En reunión del 26/01/26 se priorizaron los municipios donde se pretende desarrollar la estrategia, lo anterior teniendo en cuenta los índices y estadísticas de cada territorio, además se definieron las acciones a realizar por cada sectorial y se acordaron las fechas para su desarrollo.
13	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 están implementando los procedimientos establecidos por SIG..		X		Se están implementando los procedimientos y formatos sugeridos por SIG.
14	Presentar a la dirección informe final que incluya la presentación de los productos y soportes de las actividades anteriormente descrito.	Se cuenta con soportes y registros de las actividades ejecutadas		X		Se cuenta con las evidencias de cada acción ejecutada

Firma:_____
Nombre: Angela Marcela Cujaban Montaña
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: Ivan Alfredo Murillo Rojas
CONTRATISTA

S-2026-001394-SALDPP

IVAN ALFREDO

MURILLO ROJAS

CONTRATISTA

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:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	TRANS O A ESTE #6908 BARRIO SUAMOX	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4638936654**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995415406

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS 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		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905	7182081	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

S-2026-001397-SALDPP

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

ACTA PARCIAL	1		
FECHA PRESENTE ACTA	04/02/2026		
CONTRATO __X___ CONVENIO ____	CO1.PCCNTR.8785638/135	DE FECHA: 08/01/2026	
OBJETO	GC 1- PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL N° 3.		
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:	$ 44.924.880,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 44.924.880,00	
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	13/01/2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	12/09/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	12/09/2006		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 13 de Enero de 2026 al 30 de Enero de 2026		
RBPP N°	202500000037560		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 367 AÑO: ____2026___, 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, 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° 4638936654 del mes (es) Enero 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	$ 44.924.880,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 3.369.366,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 0,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 41.555.514,00
Sumas iguales	$ 44.924.880,00	$ 44.924.880,00

**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: 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:

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
Radicado No. **S-2026-001397-SALDPP**

Firma: _____
Nombre: Ivan Alfredo Murillo Rojas
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.

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

S-2026-001397-SALDPP

IVAN ALFREDO MURILLO ROJAS
CONTRATISTA