INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)**
CONTRATO No. Y FECHA:	**CO1.PCCNTR.9150808 DEL 29 DE ENERO DE 2026**
CONTRATISTA:	**SILVIA CAROLINA GALVIS GUARGUATI**
Nit o C.C. No.	**1095801505**
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ASISTENCIAS TÉCNICAS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LAS POBLACIONES VULNERABLES DIRIGIDAS A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO EN LA INTERVENCIÓN CON POBLACIÓN VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
VALOR INICIAL:	**$22,000,000.00**
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	**$22,000,000.00**
ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	**$0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	0.00
PLAZO INICIAL:	**CUATRO (4) - MESES**
PLAZO ADICIONAL:	
PLAZO TOTAL:	**4 MESES**

SUPERVISOR:	**MARLEN SILDARY MOGOLLON JAIMES**
Acto Administrativo de Supervisión:	**26 DE FEBRERO DE 2026**
INTERVENTOR:	
Acto Administrativo de Interventoría:	
FECHA DE INICIACIÓN:	**17 DE FEBRERO DE 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**16 DE JUNIO DE 2026**

SOLO PARA CONVENIOS:	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	**$0.00**

ACTAS DE SUSPENSIÓN

ACTAS DE REINICIO

PRORROGAS:

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	

OFICINA GESTORA:	**SECRETARÍA DE SALUD**

VALOR A PAGAR:	**$ 5,500,000.00**	Cobros realizados: (incluyendo el actual)	**N° 1**	**de**	**4**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**17/02/2026**	**Hasta:**	**16/03/2026**

No. del RP:	**26002113**
Fuente del RP:	**SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA**

Powered by CamScanner

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	$ 5,500,000.00

MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$ 5,500,000.00

OBSERVACIONES AL ACTA: (estas observaciones son las digitadas al generar la cuenta desde el Portal de Tramite de cuentas de Guane, cuando tenga una condición atípica en su cuenta).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1.	Diseño y elaboración de instrumentos de asistencia técnica para la identificación del cumplimiento de la normatividad actual vigente. **PRODUCTO:** Instrumentos diseñados y elaborados de acuerdo con el Sistema integrado de gestión de la Gobernación de Santander.	• Asistí junto al equipo de trabajo componente persona mayor y la oficina de calidad de la secretaria de Salud, con el fin de recibir orientaciones para el diseño y posterior implementación de instrumentos, mapa de procesos y formatos que se requieren dentro del componente de persona mayor los cuales deben estar armonizados dentro del Sistema Integrado de gestión de la Gobernación de Santander. **03/03/2026**	Documento desarrollo de la reunión y registro fotográficos, que reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.
		• Elaboré junto al equipo profesional instrumento tipo cuestionario a partir de herramienta formulario en Google forms con la cual se busca identificar actores claves, información frente a la adopción de la política pública de envejecimiento y vejez, la actualización de la información del componente Persona Mayor en los municipios. **23/02/2026 al 27/02/2026.**	Archivo PDF. Cuestionario formulario: Google forms, que reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.
		• Participe en la revisión y ajuste de formato plan de mejoramiento de la visita de verificación de estándares de funcionamiento de CV y CBA. De acuerdo a lineamientos orientados por la oficina del Sistema de Gestión de Cálidad.**03/03/2026**	Registro Fotográfico el cual reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.
2.	Realizar asistencia técnica a los municipios asignados, para la planeación de acciones en salud a partir de la armonización de los ejes estratégicos del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP), planes de desarrollo municipal (PDM), planes territoriales de salud (PTS), con enfoque diferencial y participativo, dirigido a población Persona Mayor. **PRODUCTO:** plan de actividades, cronograma de actividades, acta de reunión, listado de asistencia, registro fotográfico.	• Participé en la inducción del Grupo de promoción social para el desarrollo de las actividades durante la vigencia 2026. **28/ 02/ 2026**	Se adjunta acta Reunión de inducción el cual reposa en el informe de actividades N°1.
		• Participé en la capacitación de determinates sociales con el fin de fortalecer las capacidades para la inclusión transversal de los diversos enfoques (Género,etc) y el abordaje desde los diferentes contextos territoriales y poblaciónes (Víctimas, mujeres, persona mayor) dentro de los procesos de construcción de los planes de acción en salud. **23/02/2026.**	Se adjunta evidencia registro Fotográfico, el cual reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.
		• Proyecté el ofició para informarle a los 2 Municipios priorizados Málaga y Barrancabermeja sobre la ejecución de la asistencia técnica y el plan de acción, solicitando	Se adjunta proyección de oficio Málaga informando la ejecución de la asistencia técnica y el Plan de Acción, el cual reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.

Powered by CamScanner

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
		su aprobación para el desarrollo de estas actividades en su municipio, . **17/ 03 /2026**	
3.	Brindar asistencia técnica a los municipios asignados en el marco de la Resolución 024 de 2017, Resolución 055 de 2018, Ley 1276 de 2009 y Ley 1315 de 2009, como atención integral en salud para la población persona mayor. **PRODUCTO:** cronograma de actividades, acta de reunión y listado de asistencia, registro fotográfico.	• Ppartícipe de la reunión virtual para la revisión de las presentaciones que se utilizarían en las asistencias técnicas sobre el funcionamiento de los CV y los CBA y la política pública de envejecimiento humano y vejez. **26/ 02 /2026**	Se adjunta evidencia fotográfica de la reunión virtual del 26/02/2026.el cual reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.
		• Participé en la asistencia técnica nacional de envejecimiento y vejez, dirigida por el Ministerio de Salud y Protección Social con el fin de retroalimentar conocimientos y con ello, poder orientar los territorios. **06/ 03 /2026**	Se adjunta Pantallazo asistencia técnica, el cual reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.
		• Se acompaño el proceso asistencia técnica, realizada por teems sobre la res. 024 de 2017, Res. 055 de 2018 que regulan el funcionamiento de los CV/CD, a las provincias de García Rovira, Yariguies y el Municipio de Girón. **10/03/2026**	Se adjunta acta de la asistencia técnica , registro fotográfico el cual reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.
		• Realicé asistencia técnica en relación a la normatividad vigente para las CBA a realizar el 16 de Marzo para las provincias de García Rovira , Provincia Yariguies y Municipio de Girón.**16/03/2026**	Se adjunta acta de la asistencia técnica , registro fotográfico el cual reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.
		• Apoye en el proceso de convocatoria junto al equipo de persona mayor , así mismo, se apoyó en la organizar lo referente a las actividades a realizar en la asistencia técnica y formulación del Plan de Acción. **12/ 03 /2026**	Se adjunta evidencia pantallazo el cual reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.
4.	Formular el plan de acción con los municipios priorizados a partir de los resultados de la asistencia técnica, realizando seguimiento de manera periódica. **PRODUCTO:** plan de acción, formato de seguimiento y acta de reunión, lista de asistencia.	• El presente alcance se provecta realizar de acuerdo a lo trazado en el plan de trabajo el mes de mayo de 2026.	NO APLICA
5.	Realizar un diagnóstico de salud comunitaria para identificar problemas, riesgos y necesidades de la población persona mayor, en articulación con la entidad territorial de orden municipal, EPS e IPS presentes en el territorio, como punto de partida para el desarrollo de capacidades. **PRODUCTO**: Informe del diagnóstico según la metodología sugerida por el supervisor, lista de asistencia, registro fotográfico.	• Participe en la reunión con el equipo persona mayor donde se construyó la metodología para la elaboración del Diagnóstico. Priorización de Municipios: García Rovira : Guaca y San Andrés de la provincia de Yariguies: Puerto Parra y Cimitarra.**18/02/2026**	Evidencia fotográfica, el cual reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.
		• Se definió junto al equipo de profesionales del componente persona mayor, la batería de indicadores donde se establece las categorías de análisis e indicadores como insumo para la elaboración de instrumentos de recolección de información. **25/02/2026.**	Se adjunta matriz de Excel hoja 1 de cálculo. Batería de Indicadores, el cual reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.
		• Participe de reunión en la oficina de persona mayor para la revisión de propuestas de preguntas orientadoras y de los instrumentos para el diagnóstico.**03/03/2025.**	Evidencia fotográfica del 3/03/2026, la cual reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.
		• , Asistí a la reunión con el equipo persona mayor para definir el instrumento matriz de preguntas	Evidencia fotográfica del 3/03/2026, la cual reposa en el informe ejecutivo de actividades N°1.

Powered by CamScanner

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
		para compartir con los municipios previo al diagnóstico. **11/03/2026**	
6	Brindar asistencia técnica a los municipios asignados y/o priorizados, EPS e IPS de los territorios, con participación comunitaria para la formulación de la Ruta Integral de Atención en Salud para población Persona Mayor, con su respectivo seguimiento. **PRODUCTO:** Informe técnico consolidado de la Ruta Integral de Atención en Salud para población con discapacidad, acta de reunión, lista de asistencia, registro fotográfico.	• Participe en reunión de articulación interinstitucional entre el componente persona mayor de la Secretaría de Salud y la Defensoría del Pueblo a fin de coordinar acciones para la construcción de un modelo guía que sirva de hoja de ruta para los procesos de formulación de la Ruta Integral de Atención en Salud para la población Persona Mayor.**10/03/2026.**	• Se adjunta acta de reunión, registro fotográfico.
7	Realizar desarrollo de capacidades dirigido a profesionales de la salud y ciencias humanas de los municipios sobre el trato adecuado y humanizado a la persona Mayor, deterioro cognitivo: herramientas para acompañar, envejecimiento saludable, autocuidado y demás, según sea requerido. **PRODUCTO:** Ficha técnica de fortalecimiento de capacidades, lista de asistencia, registro fotográfico.	• El presente alcance se provecta realizar de acuerdo a lo trazado en el plan de trabajo el mes de abril de 2026.	• Se adjunta registro fotográfico; acta de reunión las cual es reposan en el informe ejecutivo de actividades N°1.

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA (Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada)					
Fecha:	dd-mm-aaaa	No. Entrada:	##	Valor:	$000
Observaciones:					

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	FEBRERO 2026	No aplica
	Fecha de pago	16/03/2026	No aplica
	Nº de Planilla	1080499374	No aplica

Powered by CamScanner

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES 1	MES 2
	Ingreso Base de Cotización	$2.400.000	No aplica
	Valor cotizado	$300.000	No aplica
	EPS	NUEVA EPS	No aplica
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	FEBRERO 2026	No aplica
	Fecha de pago	16/03/2026	No aplica
	Nº de Planilla	1080499374	No aplica
	Ingreso Base de Cotización	$2.400.000	No aplica
	Valor cotizado	$384.000	No aplica
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	No aplica
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	FEBRERO 2026	No aplica
	Fecha de pago	16/03/2026	No aplica
	Nº de Planilla	1080499374	No aplica
	Ingreso Base de Cotización	$2.400.000	No aplica
	Valor cotizado	$12.600	No aplica
	A.R.L.	POSITIVA	No aplica
PARAFISCALES	SENA	No aplica	No aplica
	I.C.B.F.	No aplica	No aplica
	Caja de Compensación	No aplica	No aplica
VALOR TOTAL PAGADO		$696.600	$0

Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Se firma para tramite de pago, a los 18 días del mes de marzo de 2026



Firma del Contratista
NOMBRE: SILVIA CAROLINA GALVIS GUARGUATI
IDENTIFICACION No. 1095801505
CORREO: Silviacarolinagalvis@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 3212626968

Powered by CamScanner

SOPORTE DE ACTIVIDADES N° 01
SILVIA CAROLINA GALVIS GUARGUATI
No CO1.PCCNTR.9150808
PERIODO DEL 17 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DE 2026

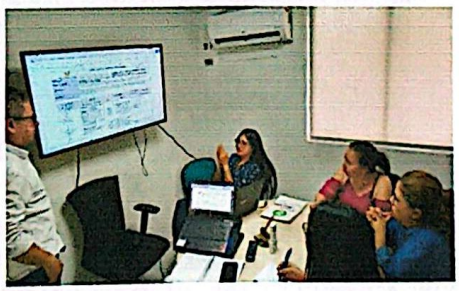
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ASISTENCIAS TÉCNICAS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LAS POBLACIONES VULNERABLES DIRIGIDAS A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO EN LA INTERVENCIÓN CON POBLACIÓN VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

1. **DISEÑO Y ELABORACIÓN DE INSTRUMENTOS DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA IDENTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ACTUAL VIGENTE.**

Asistí junto al equipo de trabajo componente persona mayor y la oficina de calidad de la secretaria de Salud, con el fin de recibir orientaciones para el diseño y posterior implementación de instrumentos, mapa de procesos y formatos que se requieren dentro del componente de persona mayor los cuales deben estar armonizados dentro del Sistema Integrado de gestión de la Gobernación de Santander. 03/03/2026.

Evidencia: Acta de la actividad realizada. https://santandergov-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/adultomayorsecretariasalud_santander_gov_co/lQDPiN_GzVpCRri5aqudRhriAReZ2wuFZKfbv5hqF9Hj2FA?e=cazEEl





Elaboré junto al equipo profesional instrumento tipo cuestionario a partir de herramienta formulario en Google forms con la cual se busca identificar actores claves, información frente a la adopción de la política pública de envejecimiento y vejez, la actualización de la información del componente Persona Mayor en los municipios. 23/02/2026 al 27/02/2026.

Evidencia: Formulario diseñado. https://santandergov-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/adultomayorsecretariasalud_santander_gov_co/IgAo9bm-yEBKSLQQUrpao21uAXdBAjLNsHlrQXrVQDyVfgQ?e=uy9St3

Powered by CamScanner


Actualización de Información del Programa de Persona Mayor
– Municipios de Santander

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

Participe en la revisión y ajuste de formato plan de mejoramiento de la visita de verificación de estándares de funcionamiento de CV y CBA. De acuerdo a lineamientos orientados por la oficina del Sistema de Gestión de Cálidad.03/03/2026

Evidencia: Registro fotográfico.



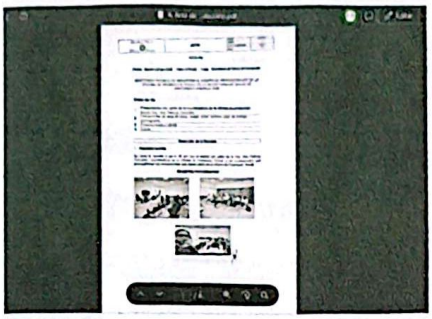


2. **REALIZAR ASISTENCIA TÉCNICA A LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS, PARA LA PLANEACIÓN DE ACCIONES EN SALUD A PARTIR DE LA ARMONIZACIÓN DE LOS EJES ESTRATÉGICOS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA (PDSP), PLANES DE DESARROLLO MUNICIPAL (PDM), PLANES TERRITORIALES DE SALUD (PTS), CON ENFOQUE DIFERENCIAL Y PARTICIPATIVO, DIRIGIDO A POBLACIÓN PERSONA MAYOR.**

Participé en la inducción del Grupo de promoción social para el desarrollo de las actividades durante la vigencia 2026. 28/ 02/ 2026

Evidencia: Acta de Reunión Inducción. https://santandergov-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/adultomayorsecretariasalud_santander_gov_co/IgCpkmkVL2yPRZcv_RQe8UgXAZM_0Uil8rfD0qAi6uw80OY?e=OJcmES

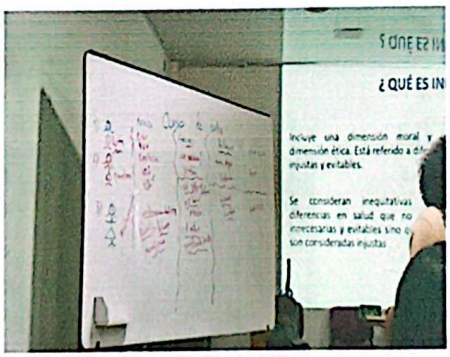
Powered by CamScanner



Participé en la capacitación de determinates sociales con el fin de fortalecer las capacidades para la inclusión transversal de los diversos enfoques (Género,etc) y el abordaje desde los diferentes contextos territoriales y poblaciónes (Víctimas, mujeres, persona mayor) dentro de los procesos de construcción de los planes de acción en salud. **23/02/2026.**

Evidencia: Registro Fotográfico capacitación determinantes sociales.

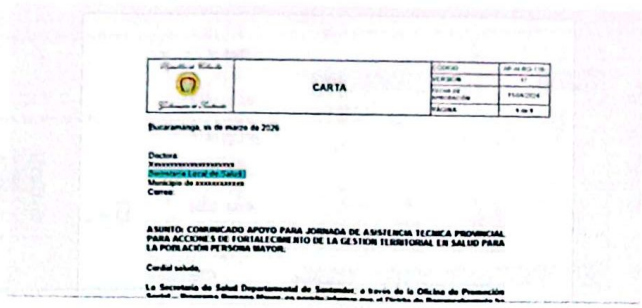




Proyecté el ofició para informarle a los 2 Municipios priorizados Málaga y Barrancabermeja sobre la ejecución de la asistencia técnica y el plan de acción, solicitando su aprobación para el desarrollo de estas actividades en su municipio, 17/ 03 /2026.

Evidencia: Proyección comunicados Municipios priorizados Asistencias Técnicas y Plan de Acción. https://santandergov-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/adultomayorsecretariasalud_santander_gov_co/IgAdl6IBbWuYSorV6_82YIV7AYcT6kY382GrrNS65nJhxWM?e=mNFGmf

Powered by CamScanner



CARTA

Bucaramanga, xx de marzo de 2026

Doctora
xxxxxxxxxxxxxxxxxx
Secretaria Local de Salud
Municipio de xxxxxxxxxx
Correo

ASUNTO: COMUNICADO APOYO PARA JORNADA DE ASISTENCIA TECNICA PROVINCIAL PARA ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTION TERRITORIAL EN SALUD PARA LA POBLACION PERSONA MAYOR.

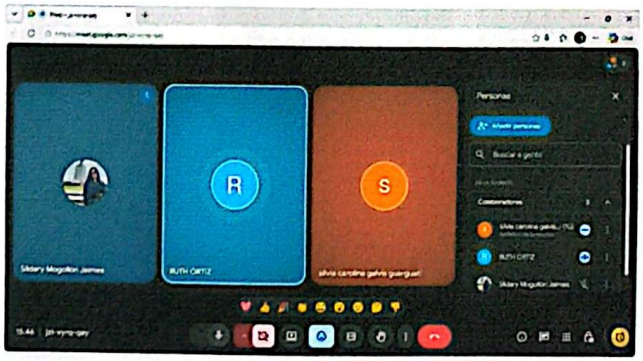
Cordial saludo,

La Secretaría de Salud Departamental de Santander, a través de la Oficina de Promoción Social ...

3. BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA A LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 024 DE 2017, RESOLUCIÓN 055 DE 2018, LEY 1276 DE 2009 Y LEY 1315 DE 2009, COMO ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA LA POBLACIÓN PERSONA MAYOR.

Partícipe de la reunión virtual para la revisión de las presentaciones que se utilizarían en las asistencias técnicas sobre el funcionamiento de los CV y los CBA y la política pública de envejecimiento humano y vejez. 26/ 02 /2026.

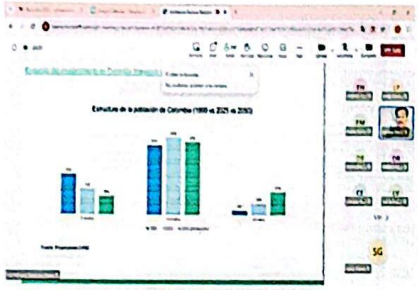
Evidencia: Pantallazo Reunión.

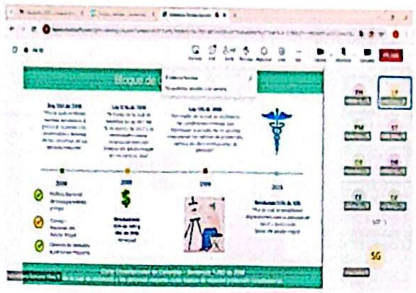


Participé en la asistencia técnica nacional de envejecimiento y vejez, dirigida por el Ministerio de Salud y Protección Social con el fin de retroalimentar conocimientos y con ello, poder orientar los territorios. 06/ 03 /2026.

Evidencia: Se adjunta Pantallazo asistencia técnica.

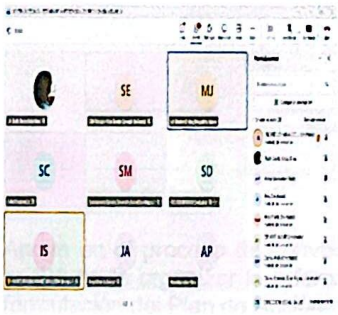
Powered by CamScanner

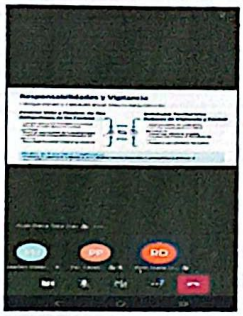




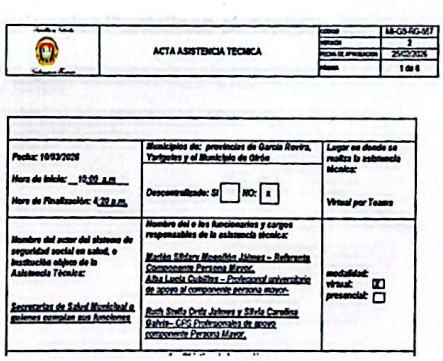
Se acompaño el proceso asistencia técnica, realizada por teems sobre la res. 024 de 2017, Res. 055 de 2018 que regulan el funcionamiento de los CV/CD, a las provincias de García Rovira, Yariguies y el Municipio de Girón. 10/03/2026

Evidencia: Acta de reunión asistencia técnica y registro fotográfico.





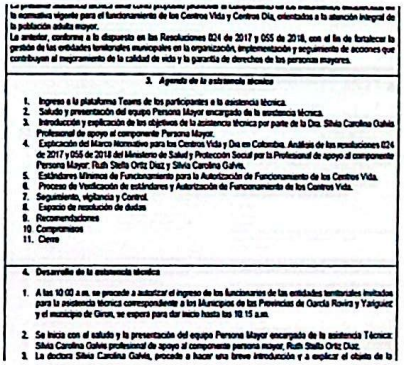




ACTA ASISTENCIA TECNICA

CODIGO	MI-GS-AG-SIT
VERSION	3
FECHA DE APROBACION	25/02/2026
PAGINA	1 de 6

Fecha: 10/03/2026 *Hora de Inicio: 10:00 a.m* *Hora de Finalización: 4:20 p.m.*	*Municipios de: provincias de García Rovira, Yariguies y el Municipio de Girón* *Descentralizado: SI [ ] NO: [x]*	*Lugar en donde se realiza la asistencia técnica:* *Virtual por Teams*
Nombre del actor del sistema de seguridad social en salud, o institución objeto de la Asistencia Técnica: *Secretarías de Salud Municipal o quienes cumplan sus funciones*	*Nombre del o los funcionarios y cargos responsables de la asistencia técnica:* *Martha Sibdary Mogollón Gómez – Referente Componente Persona Mayor.* *Alba Lucía Quintero – Profesional universitario de apoyo al componente persona mayor.* *Ruth Stella Ortiz Jaimes y Silvia Carolina Galvis- CPS Profesionales de apoyo componente Persona Mayor.*	*modalidad:* *virtual: [X]* *presencial: [ ]*



La anterior, conforme a lo dispuesto en las Resoluciones 024 de 2017 y 055 de 2018, con el fin de fortalecer la gestión de las entidades territoriales municipales en la organización, implementación y seguimiento de acciones que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida y la garantía de derechos de las personas mayores.

3. Agenda de la asistencia técnica

1. Ingreso a la plataforma Teams de los participantes a la asistencia técnica.
2. Saludo y presentación del equipo Persona Mayor encargado de la asistencia técnica.
3. Introducción y explicación de los objetivos de la asistencia técnica por parte de la Dra. Silvia Carolina Galvis Profesional de apoyo al componente Persona Mayor.
4. Explicación del Marco Normativo para los Centros Vida y Dia en Colombia. Análisis de las resoluciones 024 de 2017 y 055 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social por la Profesional de apoyo al componente Persona Mayor. Ruth Stella Ortiz Diaz y Silvia Carolina Galvis.
5. Estándares Mínimos de Funcionamiento para la Autorización de Funcionamiento de los Centros Vida.
6. Proceso de Verificación de estándares y Autorización de Funcionamiento de los Centros Vida.
7. Seguimiento, vigilancia y Control.
8. Espacio de resolución de dudas
9. Recomendaciones
10. Compromisos
11. Cierre

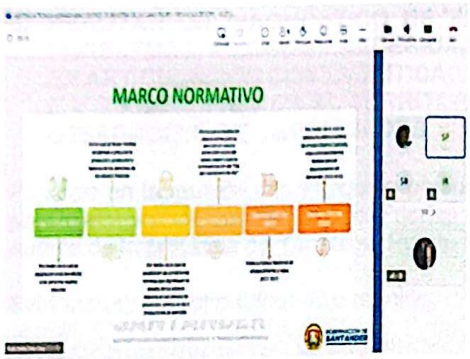
4. Desarrollo de la asistencia técnica

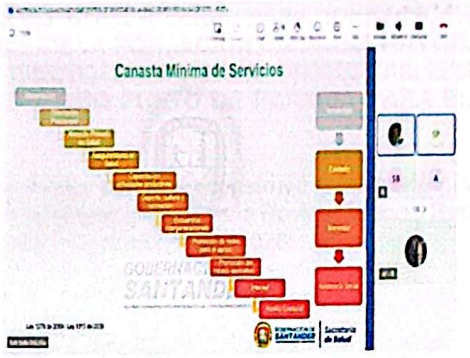
1. A las 10:00 a.m. se procede a autorizar el ingreso de los funcionarios de las entidades territoriales invitadas para la asistencia técnica correspondiente a los Municipios de las Provincias de García Rovira y Yariguies y el municipio de Giron, se espera para dar inicio hasta las 10:15 a.m.
2. Se inicia con el saludo y la presentación del equipo Persona Mayor encargado de la asistencia Técnica: Silvia Carolina Galvis profesional de apoyo al componente persona mayor, Ruth Stella Ortiz Diaz.
3. La doctora Silvia Carolina Galvis, procede a hacer una breve introducción y a explicar el objeto de la

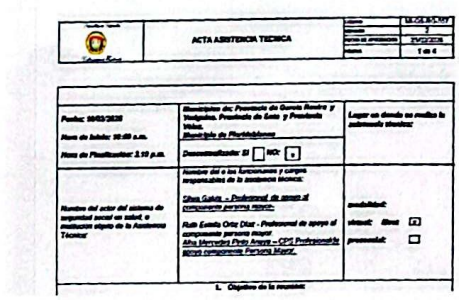
Realice asistencia técnica en relación a la normatividad vigente para las CBA a realizar el 16 de Marzo para las provincias de García Rovira, Provincia Yariguies y Municipio de Girón. 16/03/2025.

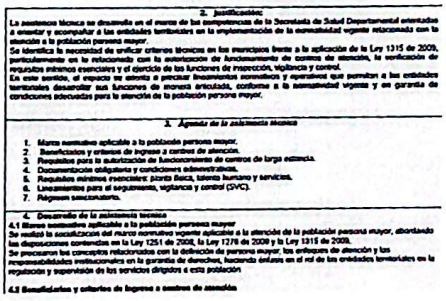
Evidencias: Acta de reunión asistencia técnica y registro fotográfico.

Powered by CamScanner



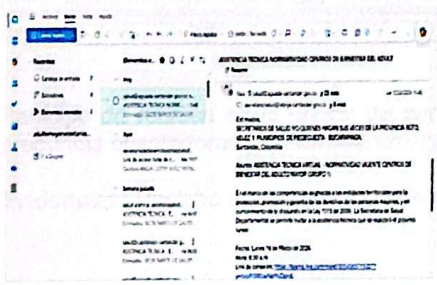


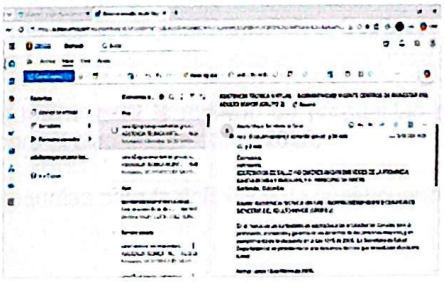




Apoye en el proceso de convocatoria junto al equipo de persona mayor, así mismo, se apoyó en la organizar lo referente a las actividades a realizar en la asistencia técnica y formulación del Plan de Acción. 12/ 03 /2026.

Evidencia: Pantallazo convocatoria.





4. FORMULAR EL PLAN DE ACCIÓN CON LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS A PARTIR DE LOS RESULTADOS DE LA ASISTENCIA TÉCNICA, REALIZANDO SEGUIMIENTO DE MANERA PERIÓDICA.

El presente alcance se provecta realizar de acuerdo a lo trazado en el plan de trabajo el mes de mayo de 2026.

Powered by CamScanner

5. **REALIZAR UN DIAGNÓSTICO DE SALUD COMUNITARIA PARA IDENTIFICAR PROBLEMAS, RIESGOS Y NECESIDADES DE LA POBLACIÓN PERSONA MAYOR, EN ARTICULACIÓN CON LA ENTIDAD TERRITORIAL DE ORDEN MUNICIPAL, EPS E IPS PRESENTES EN EL TERRITORIO, COMO PUNTO DE PARTIDA PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES.**

Participe en la reunión con el equipo persona mayor donde se construyó la metodología para la elaboración del Diagnóstico. Priorización de Municipios: García Rovira: Guaca y San Andrés de la provincia de Yariguies: Puerto Parra y Cimitarra.18/02/2026.

Evidencias: Registro fotográfico reunión.





Se definió junto al equipo de profesionales del componente persona mayor, la batería de indicadores donde se establece las categorías de análisis e indicadores como insumo para la elaboración de instrumentos de recolección de información. 25/02/2026.

Evidencias: Matriz de Excel hoja 1 de cálculo. Batería de Indicadores. https://santandergovmy.sharepoint.com/:x:/g/personal/adultomayorsecretariasalud_santander_gov_co/IQCtvHjRurbRQq074cdVu3UrAR81XSi8RG3wY_IWAW0g5FM?e=CcY5nd

Participe de reunión en la oficina de persona mayor para la revisión de propuestas de preguntas orientadoras y de los instrumentos para el diagnóstico.03/03/2025.

Evidencias: Registro fotográfica propuestas preguntas para la definición de cuestionario.

Powered by CamScanner




Asistí a la reunión con el equipo persona mayor para definir el instrumento matriz de preguntas para compartir con los municipios previo al diagnóstico. 11/03/2026.

Evidencias: Registro Fotográfico y batería de indicadores. https://santandergov-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/adultomayorsecretariasalud_santander_gov_co/IQCtvHjRurbRQq074cdVu3UrAR81XSi8RG3wY_IWAW0g5FM?e=22R052




6. **BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA A LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS Y/O PRIORIZADOS, EPS E IPS DE LOS TERRITORIOS, CON PARTICIPACIÓN COMUNITARIA PARA LA FORMULACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PARA POBLACIÓN PERSONA MAYOR, CON SU RESPECTIVO SEGUIMIENTO.**

Participe en reunión de articulación interinstitucional entre el componente persona mayor de la Secretaría de Salud y la Defensoría del Pueblo a fin de coordinar acciones para la construcción de un modelo guía que sirva de hoja de ruta para los procesos de formulación de la Ruta Integral de Atención en Salud para la población Persona Mayor. **10/03/2026.**

Evidencias: Lista de asistencia; Registro Fotográfico.

Powered by CamScanner




7. **Realizar desarrollo de capacidades dirigido a profesionales de la salud y ciencias humanas de los municipios sobre el trato adecuado y humanizado a la persona Mayor, deterioro cognitivo: herramientas para acompañar, envejecimiento saludable, autocuidado y demás, según sea requerido.**

El presente alcance se provecta realizar de acuerdo a lo trazado en el plan de trabajo el mes de abril de 2026.

Presentado por:

SILVIA CAROLINA GALVIS GUARGUATI
Profesional de Apoyo
Componente Adulto Mayor
Secretaria de Salud Departamental.

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-16, 07:18:31 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1080499374

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

Cliente:

PAGADA 2026-03-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SILVIA CAROLINA GALVIS GUARGUATI				
Documento	CC 1095801505	**Dirección**	CL 17 #3 W - 65 CONJUNTO MIRAFLORES		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212626968		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PIEDECUESTA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1095801505		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GALVIS GUARGUATI SILVIA CAROLINA	68547000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	0			$ 2.400.000	230201		16 %	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 2.400.000	$ 12.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 696.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Yo, **Silvia Carolina Galvis Guarguati** identificado(a) con Cédula de ciudadanía No 1095801505 contratista del Departamento de Santander mediante contrato de prestación de servicios, manifiesto bajo la gravedad de juramento, para efectos de la aplicación de la retención en la fuente, que:

1. **Condición de declarante del Impuesto sobre la Renta**

Para la **vigencia fiscal 2025**, manifiesto que soy declarante del Impuesto sobre la Renta y Complementario, de conformidad con la normativa tributaria vigente:

[X] **SÍ** [ ] **NO**

2. **Uso de costos y deducciones**

Indique si hará uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de **honorarios** o por **compensación por servicios personales**, originados en el contrato suscrito con el Departamento de Santander, de conformidad con lo dispuesto en el parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016:

[X] **SÍ** [ ] **NO**

Observación: Señor(a) Contratista, tenga en cuenta que de su respuesta depende la aplicación de la retención en la fuente, de la siguiente manera:

- **SÍ:** Le será aplicada la retención en la fuente conforme a lo establecido en el **artículo 392 del Estatuto Tributario Nacional**, correspondiente a honorarios o servicios, según el caso.
- **NO:** Le será aplicada la retención en la fuente de conformidad con el **artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional**, según la tabla de retención para ingresos laborales.

Para la depuración de la retención en la fuente, conforme a lo establecido en el **artículo 383 del Estatuto Tributario**, manifiesto que anexo certificación de los siguientes conceptos (si aplica):

- Intereses por crédito de vivienda o leasing habitacional [ ]
- Medicina prepagada o póliza de salud [ ]
- Cuentas AFC [ ]

Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, manifiesto que **tengo personas dependientes**:

[ ] **SÍ** [X] **NO**

(En caso afirmativo, deberá anexar los documentos que acrediten el vínculo de dependencia, conforme a lo dispuesto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario).

Solicito que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la legalmente establecida, equivalente, al porcentaje de: _____ %

INFORMACIÓN ADICIONAL

1. Soy extranjero residente en Colombia: **SÍ** [ ] **NO** [X]
2. Soy responsable del Régimen Simple de Tributación – RST (Artículo 903 y siguientes del Estatuto Tributario): **SÍ** [ ] **NO** [X]
3. Soy responsable de IVA: **SÍ** [ ] **NO** [X]

Powered by CamScanner

4. Soy Facturador electrónico SÍ ☐ NO [X]

INFORMACIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

PARA LA PRESENTE CUENTA MANIFIESTO QUE LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS:

a). MUNICIPIO	b). ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN		c). ACTIVIDAD ECONOMICA MUNICIPAL		d). VALOR COBRADO
(DONDE EJECUTA SUS ACTIVIDADES)	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	EN ESTA CUENTA
BUCARAMANGA	7220	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades	7220	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades	$5,500,000.00

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

a) Relacione el municipio o los municipios en los cuales se ejecutaron las actividades contractuales.

b) Relacione el código de la Actividad Económica DIAN (CIIU), conforme a la información registrada en su RUT, el cual deberá guardar relación directa con el objeto contractual.

c) Relacione el código de la Actividad Económica Municipal correspondiente al Impuesto de Industria y Comercio (ICA), de acuerdo con la normatividad vigente o el registro realizado en cada municipio.

d) Relacione el valor correspondiente al presente cobro.

Nota: Para los contratos cuya ejecución se haya realizado en más de un municipio, el valor del presente cobro deberá distribuirse de manera proporcional, de acuerdo con los porcentajes de ejecución en cada uno de ellos.

Se expide en Bucaramanga, a los diecisiete (18) días del mes de marzo de 2026

Firma del Contratista:
Nombre: SILVIA CAROLINA GALVIS GUARGUATI
C.C. NO. 1095801505
CORREO ELECTRONICO: Silviacarolinagalvis@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO: 3212626968

Nota: Tenga en cuenta que este documento debe anexarse con cada cuenta radicada y es requisito indispensable para su trámite.

Powered by CamScanner

Bucaramanga, Marzo 18 de 2026

Doctora:
NURY PAOLA QUINTERO QUINTERO
Directora de Apoyo Jurídico de Contratación y Procesos Sancionatorios
Secretaria de Salud de Santander
E.S.D

Asunto: Documentos dirigidos al contrato de prestación de servicios profesionales N° CO1.PCCNTR. 9150808 del 29 de enero de 2026.

Reciba Cordial Saludo,

De manera atenta me permito solicitar digitación y archivo de los siguientes documentos correspondientes al contrato de prestación de servicios profesionales N° CO1.PCCNTR. 9150808 del 29 de enero de 2026, contratista **SILVIA CAROLINA GALVIS GUARGUATI** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ASISTENCIAS TÉCNICAS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LAS POBLACIONES VULNERABLES DIRIGIDAS A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO EN LA INTERVENCIÓN CON POBLACIÓN VULNERABLE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".**

- Informe de supervisión N°01
- Informe de actividades del contratista N°01
- Soportes
- Planilla de Seguridad Social
- Certificado de Información Tributaria

Cordialmente,

Sildary Mogollón
MARLEN SILDARY MOGOLLON JAIMES
Supervisor del contrato

Powered by CamScanner