S-2026-007938-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 MARZO DE 2025 AL 31 DE MARZO DE MARZO

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9008716/1255

REGISTRO BPyP No.: 202500000035983 – A1

FECHA INICIACIÓN:20/01/2026

FECHA TERMINACIÓN: 19/09/2026

CONTRATISTA: Evelin Geraldine Castiblanco Matamoros

INTERVENTOR: Mary Janneth Garcia Sabogal

OBJETO DEL CONTRATO: PPRESTACION 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	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_/curso-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	se realizó el curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción establecido por la Función Pública para dar cumplimiento a la Ley 2016 de 2020 en el mes de mayo así mismo se realizó la inducción del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la Gobernación de Boyacá.	**x**			se realizó el curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción y la inducción del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la Gobernación de Boyacá. el pasado 26 de enero de 2026, el cual se encuentra la evidencia en el drive del programa por lo cual se da cumplimiento al item

S-2026-007938-SALDPP

	plataforma a través de documentos de ejecución.					
2	Apoenero deular 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.	Se realizo formato de seguimiento semanal el cual debe de ser diligenciado por el promotor comunitario y psicosocial		x		El formato de seguimiento fue enviado al grupo PAPSIVI con un video explicativo el dia de marzo el cual debe de ser diligenciado ye enviado al correo de la asesorapsicosocialpapsivi2025@gmail.com con el fin de hacer seguimiento a los 8 territorios
3	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 realizó seguimiento del proceso de focalización y acercamiento a los territorios de manera virtual		x		Para el mes marzo se realizó seguimiento virtual el día 4 de marzo en horas de la mañana a los promotores y en la tarde a los psicosociales. Así mismo acompañamiento permanente en el grupo de WhatsApp establecido por el programa
4	Apoyar y garantizar el desarrollo y la participación de los equipos de atención psicosocial en las jornadas de formación y cuidado emocional conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Se realizo formatos de caracterización, formato de directorios del SNARIV , MPEV, formato de seguimiento semanal		x		Se realiza cargue de los diferentes formatos trabajados en el Drive y posteriormente enviados al grupo de WhatsApp PAPSIVI 2026. Así mismo se realizó seguimiento telefónico de manera permanente en cada territorio.
5	Efectuar monitoreo y seguimiento mensual 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 telefónico de manera permanente y detallada con cada uno de los equipos con el fin de verificar la fase de reconocimiento, acercamiento e inicio de la atencion psicosocial		x		El día 13 y 16 se realizo seguimiento telefónico con cada uno de los equipos con el fin de identificar la población focalizada, modalidades de atencion y los planes de atencion psicosocial del primer ciclo.

S-2026-007938-SALDPP

6	Realizar seguimiento y verificación al cargue por ciclo 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 realiza bajo solicitud de la supervisora el usuario y contraseña del aplicativo web PAPSIVI		x		Para el mes a reportar se cuenta con el usuario y contraseña del aplicativo web PAPSIVI; el cual se utilizará en el momento en que se cargue el primer ciclo de atencion; así mismo el día 26 de marzo se realiza cargues y cierres de planes de atencion vigencia 2025 por requerimiento de MSPS
7	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 8 municipios priorizados
8	Apoyar en los procesos de atención psicosocial a nivel familiar e individual, según concertación con el equipo coordinador, metas establecidas y lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, cuando se requiera.	Se concertaron los lineamientos de los distintos planes de atención psicosocial y salud integral, así como los informes y diligenciamiento de datos en aplicaciones y/o plataformas dispuestas para la implementación del PAPSIVI.		x		Para el periodo a reportar se presentó y envió a los equipos las información necesaria para la implementación del PAPSIVI.
9	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 (planes, proyectos de la entidad territorial, análisis de contexto, implementación del programa, informes y sistematización de la información).	Se analizo y reviso las bases de datos de la población víctima residente en los municipios priorizados las cuales van a ser objeto de atención. Así mismo verificación y comentarios de los análisis de contexto		x		Se realizo verificación de la base de datos de los municipios de Moniquirá, pajarito y soata. Así mismo se realizó revisión y comentarios de los análisis de contexto el dia 10 de marzo de los municipios de Chiscas, chita, Moniquirá, Muzo, san Luis de Gaceno, Pajarito, Soata, Zetaquira.
10	Apoyar al Referente del Programa para la articulación y presentación del equipo PAPSIVI en los	Se estableció día. Fecha y hora para la presentación de los equipos en el municipio de Soata		x		Para el periodo a reportar se realiza presentación del equipo asignado ante las

S-2026-007938-SALDPP

	municipios priorizados con la alcaldía, ESE, Mesas Municipales de Participación Efectiva de Víctimas y demás población beneficiada.					MPEV Y EL SNARIV en el municipio de Soata el dia 11 de marzo
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 el componente de atención psicosocial 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 marcha del PAPSIVI, registrado en un formato establecido para tal fin.	Se realizaron actividades de alistamiento institucional con la totalidad de los municipios priorizados, contactando a los correspondientes enlaces de víctimas, informando el inicio de actividades del equipo PAPSIVI		x		Realiza alistamiento y consolidación de información de los personeros, mesa municipales de victimas y secretarios de salud de los 123 municipios para dar inicio de las actividades del equipo PAPSIVI
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 participo en jornada de capacitación y seguimiento por parte del MSPS de manera presencial así mismo se acompaño en taller para la aprobación de la política de prevención		x		Se participo de manera actividad en jornada de capacitación y seguimiento por parte del MSPS los días 5 y 6 de marzo de manera presencial en el edificio Cristi en jornada completa.
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 realizó apoyo para la organización de los espacios de participación para la PVCA que lidera la subdirección de promoción social en salud.		x		se generó apoyo en las distintas actividades programadas por la subdirección de promoción social en salud dirigida a la PVCA.
14	Apoyar en la planeación, convocatoria y ejecución del Subcomité Técnico de Asistencia y Atención, así como, articular y participar en el Subcomité de Prevención, Protección y Garantías de No repetición y en el Comité de Justicia Transicional en los temas de asistencia, atención y rehabilitación	Se apoya a la referente en jornada de reunión organizada por la secretaría de Gobierno con el fin de tocar temas realizados con el cumplimiento la informe reportado unificado del sistema de información		x		se realiza la se participa activamente en reunión de concertación del informe reportado unificado del sistema de información 24 de marzo en la sala de juntas de la secretaría de Gobierno y acción comunal

S-2026-007938-SALDPP

	a la población víctima del conflicto armado.					
15	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 al PAPSIVI por la Entidad Territorial de manera presencial o virtual y/o el Ministerio de Salud y Protección Social.	Asistencia a en jornada de capación por parte de MSPS de manera virtual y presencial		x		Para el mes de marzo participe en jornada de capacitación virtual por parte del MSPS con el fin de conocer las directrices para la implantación del taller de la política de participación el día 3 de marzo y capacitación y seguimiento por parte del MSPS de manera presencial los días 5 y 6 de marzo.
16	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.
17	Apoyar y consolidar el informe operativo y financiero de inicio y cierre de vigencia conforme los lineamientos definidos por el MSPS para tal fin.	Se recibió capacitación y comentarios de proyecto de seguimiento operativo y financiero del año 2025		x		Se participo en la capacitación el día 5 de marzo para los ajustes del proyecto de seguimiento operativo y financiero del año 2025 el cual debe de ser enviado el 26 de abril con las respectivas correcciones.
18	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 ítem garantizando confidencialidad bajo la ley 1090 del 2006		x		Cumplimiento de este ITEM.
19	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 ítem		x		Cumplimiento de este ITEM.

20	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
21	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
22	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

Evelin Geraldine Castiblanco Matamoros

Firma: _____
Nombre: Evelin Geraldine Castiblanco Matamoros
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2026-007938-SALDPP**

EVELIN GERALDINE

CASTIBLANCO

S-2026-007938-SALDPP

MATAMOROS

CONTRATISTA

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
2026-03	2026-03	154227707	9501705482	I	2026/04/13	2026/03/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,800

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC 1049651436	CASTIBLANCO EVELIN	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$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
2026-03	2026-03	154227707	9501705482	I	2026/04/13	2026/03/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$618,800	$0	$0	$618,800

S-2026-007940-SALDPP

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

ACTA PARCIAL	2		
FECHA PRESENTE ACTA	01/04/2026		
CONTRATO __X___ CONVENIO ____	CO1.PCCNTR.9008716/1255	DE FECHA: 20/01/2026	
OBJETO	PPRESTACION 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:	$ 39.322.800,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 39.322.800,00	
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	20/01/2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	19/09/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	1 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026		
RBPP N°	202500000035983 – A1		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 1590 AÑO: 2026, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de SUBDIRECCIÓN DE PROMOCIÓN SOCIAL EN SALUD PÚBLICA 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° 9501705482 del mes (es) MARZO 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	$ 39.322.800,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 4.915.350,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 6.717.645,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 27.689.805,00
Sumas iguales	$ 39.322.800,00	$ 39.322.800,00

**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-2026-007940-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.

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

S-2026-007940-SALDPP

EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS
CONTRATISTA