

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

PERIODO REPORTE: 1 DE MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026

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 MatamorosINTERVENTOR: 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 enero; así mismo se realizó el curso de inducción del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la Gobernación de Boyacá.	x			Esta actividad se dio cumplimiento a cabalidad y los soportes reposan en el drive del programa PAPSIVI carpeta de talento humano.

	plataforma a través de documentos de ejecución.				
2	Apoyar en 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 realiza seguimiento semanal mediante el formato de seguimiento implementado en el mes de marzo. el cual debe de ser diligenciado por el promotor comunitario y psicosocial		x	El formato de seguimiento es Re seccionado todos los viernes de cada semana al asesorapsicosocialpapsivi2025@gmail.com con el fin de hacer seguimiento a los 8 territorios. Así mismo se realiza una consolidación general, el cual está cargado en el drive en la carpeta de equipo coordinador componente de atención psicosocial para consulta; así mismo de valido las bases de datos de los municipios asignado para el segundo ciclo de atención de los municipios de Boavita, La Uvita, Labranzagrande, Berbeo, San José de Pare, Quipama, Santa maría, El Espino, y Socha los cuales fueron remitidos los días 27 y 28 de mayo.
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 semanal y diaria a los 8 equipos asignados en los municipios priorizados de Zetaquirá, Moniquirá, San Luis de Gaceno, Muzo, Chiscas, Chita, Pajarito, Soata.		x	Para el mes mayo se realizó seguimiento virtual con los municipios los días 26 mayo zetaquirá y Moniquirá, 27 de mayo Chiscas, Chita y 28 de mayo Muzo, San Luis de Gaceno, Pajarito y Soata. Así mismo acompañamiento permanente de manera telefónica y en el grupo de WhatsApp establecido por el programa. Adicionalmente se realiza presentación en el municipio de Boavita el día 20 de mayo.
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 apoyo en jornadas de retroalimentación para la el diligenciamiento de los formatos de focalización y caracterización; así mismo diligenciamiento de los formato se atencion psicosocial		x	Se realiza apoyo a los territorios en el proceso de diligenciamientos delos formatos establecidos por el MSPS. 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 realizó llamadas telefónicas de manera permanente y detallada con cada uno de los equipos con el fin de verificar el proceso de atención psicosocial.		x	Para el periodo a reportar se realiza llamadas telefónicas con los municipios; para identificar los avances y dificultades en el proceso de atención psicosocial del primer ciclo; así mismo se articuló. Con los promotores comunitarios para la validación de las bases de datos del segundo ciclo de atención. Finalmente se realiza presentación en la provincia Norte en el municipio asignado para el segundo ciclo el día 19 de mayo en el municipio de Boavita .
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 articulación con el MSPS con el fin de solicitar capacitación y solicitud de usuarios y contraseñas para los psicosociales y promotores		x	Para el mes a reportar se realiza articulación con el MSPS con el fin de solicitar capacitación sobre el cargue de los planes en el aplicativo PAPSIVI y solicitud de usuarios y contraseñas con el fin de garantizar el cargue del primer ciclo de atención.
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 a reponte; se apoya a capacitación de archivo el día 26 de mayo por parte de la gestora territorial . Con el fin de capacitar a los equipos de atención psicosocial para realizar alistamiento del archivo del primer ciclo.
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 la 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	Se analizó formato de relación de hechos victimizantes y formato de consolidación para elaboración de diplomas		x	Se realizó elaboración y impresión de 220 diplomas correspondientes al primer ciclo de atención los cuales fueron remitidos la primera semana del mes de mayo. Así mismo el 25 de mayo se realizó

	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).				alistamiento de información para presentar el Fut y el seguimiento del PAD
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 estableció día. Fecha y hora para la presentación de los equipos en el municipio de Boavita.		x	Para el periodo a reportar se realiza convocatoria la cual es remida por correo electrónico y envió a los equipos para radicación en físico en el municipio de Boavita. así mismo presentación del equipo asignado ante las MPEV Y EL SNARIV en el municipio de Boavita el dia 19 de Mayo.
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 realizo socialización del programa PAPSIVI y avances de la implementación del programa en los municipios de Boavita		x	Realiza socialización del programa y avances del PAPSIVI ante las entidades locales e institucionales del municipio de Boavita el día 19 de mayo
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 apoya al referente en la consolidación de información y tramites necesarios que permita garantizar el programa PAPSIVI conforme a los lineamientos del MSPS		x	Se elaboro formatos, y consolidación de información; como seguimiento permanente a los equipos de los municipios priorizados Zetaquirá, Moniquirá, San Luis de Gaceno, Muzo, Chiscas, Chita, Pajarito, Soata. Que permita dar cumplimiento e implementar el programa.

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 convocatoria para la presentación y avances en la implementación del programa PAPSIVI en municipio asignado para el segundo ciclo en el municipio de Boavita		x	Para el periodo a reportar se realiza convocatoria para presentación y avances del equipo del municipio de Boavita.
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 a la población víctima del conflicto armado.	Se apoya a la referente en la planeación, convocatoria y ejecución del Subcomité Técnico de Asistencia y Atención y asistencia en el Subcomité de Prevención, Protección y Garantías de No repetición		x	Para el periodo a reportar se apoyo en el proceso de ejecución del Subcomité Técnico de Asistencia y Atención el día 20 de mayo.
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 semanal con la supervisora y equipo coordinador con el fin de concertar las actividades a desarrollar por cada una de las competencias.		x	Para el mes de mayo asistí de manera activa de manera virtual en la capacitación de proyectos por concurrencia el día 27 de mayo por parte al MSPS y presencial los días 7 de mayo, 19 de mayo y 29 de mayo con el fin de establecer actividades a desarrollar por cada una de las competencias para el mes de mayo y junio
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	El cronograma 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 elaboro el proyecto por concurrencia vigencia 2026 y ajustes del proyecto de seguimiento y avances vigencia 2025		x	Se elaboro y se revisó el proyecto por concurrencia vigencia 2026 el cual fue envía al MSPS el día 21 de abril para su aprobación; así mismo por parte del MSPS se envió correcciones del 25 mayo el cual será revisado y corregido en el mes de junio según indicaciones dadas en reunión convocada por el MSPS
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

Firma: Mary Janneth Garcia S
Nombre: Mary Janneth Garcia Sabogal
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Radicado No. **S-2026-013975-SALDPP**

Firma: Evelin Geraldine
Nombre: Evelin Geraldine Castiblanco Matamoros
CONTRATISTA

**EVELIN GERALDINE
CASTIBLANCO
MATAMOROS
CONTRATISTA**

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
2026-05	2026-05	334198915	9503610411	I	2026/06/10	2026/05/25	BANCO DAVIVIENDA	0	\$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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						

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
2026-05	2026-05	334198915	9503610411	I	2026/06/10	2026/05/25	BANCO DAVIVIENDA	0	\$618,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	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	

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

ACTA PARCIAL	4	
FECHA PRESENTE ACTA	01/06/2026	
CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> CONVENIO <input type="checkbox"/>	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 MAYO DE 2026 AL 31 DE MAYO DE 2026	
RBPP N°	20250000035983 – 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° 9503610411 del mes (es) MAYO 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	\$ 16.548.345,00
Saldo por ejecutar	\$ 0,00	\$ 17.859.105,00
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.

Firma: 
Nombre: Mary Janneth Garcia Sabogal
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Radicado No. **S-2026-014001-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.

EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS
CONTRATISTA