S-2026-020908-SALDPP

PERIODO REPORTE: 1 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO 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 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 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.

S-2026-020908-SALDPP

	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 realizo seguimiento semanal a los promotores y psicosociales con el fin de evaluar las acciones que garanticen el cumplimiento de los objetivos y el alcance de las metas de cobertura del Programa.		x		Se realizó seguimiento semanal por medio de llamadas telefónicas y mediante el formato de seguimiento los días 10, 17,24 y 31 de julio de los municipios asignados para el segundo ciclo.
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 presencial a los 8 equipos asignados para el segundo ciclo		x		Para el mes julio se realizó seguimiento presencial el dia 3 de julio al municipio de Zetaquira y seguimiento virtual a los municipios asignados de El Espino, Socha, San José de Pare, Santa Maria, Labranzagrande, Berbeo, Quima, La Uvita, Boavita y Guamayas.
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 apoyó con la gestión de la jornada de capacitación del aplicativo PAPSIVI con el MSPS		x		Se realizó gestión con el MSPS capacitación del aplicativo PAPSIVI el día 28 de julio
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 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 segundo ciclo en los municipios asignados.

S-2026-020908-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 articulación con el MSPS con el fin de solicitar usuarios y contraseñas para el ingreso al aplicativo PAPSIVI .		x		Para el mes a reportar se realiza articulación el MSPS el día 30 de julio 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 e
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 se apoya a gestora territorial en la revisión del archivo y revisión permanente del archivo digital en el drive.
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 realizó apoyo y verificación del cargue de los formatos de focalización, Caracterización, directorios SNARIV, MPEV.
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 formato de relación de hechos victimizantes, revisión de planes de atención.,		x		Se realizó validación de hechos victimizaste para la presentación de FUT, PAS y SIGOPAT
10	Apoyar al Referente del Programa para la articulación y presentación del equipo PAPSIVI en los	Se estableció cronograma de presentación de equipos para el mes de agosto		x		Para el periodo a reportar se estableció cronograma de presentación

S-2026-020908-SALDPP

	municipios priorizados con la alcaldía, ESE, Mesas Municipales de Participación Efectiva de Víctimas y demás población beneficiada.					
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 realizó acompañamiento a la ESE Santiago de Tunja, Salud Tundama, Crib y Puerto Boyacá para la implementación del programa, asi mismo seguimiento y monitoreo de las atención del segundo ciclo		x		Realiza seguimiento telefónico para la implementación del programa en los municipios asignados para el segundo ciclo Santa María, La uvita, Boavita, El espino, Quipama, San José de Pare, Berbeo, Labranzagrande, así mismo acompañamiento al proceso de convocatoria de la ESE Santiago de Tunja, Salud Tundama, Crib y Puerto Boyacá para la implementación del programa por proyecto por trasferencia.
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 participó en la jornada de capacitación para la implementación del proyecto por trasferencia vigencia 2026 los días 16 y 17 de junio
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		x		Para el periodo a reportar se realiza cronograma para la presentación de equipos ante la MPEV y SNARIV, así mismo se emite cartas de presentación seguimiento en el municipio de san José de pare el día 23 de julio
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 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 asiste al subcomité Protección y Garantías de No repetición el día 29 de julio, así mismo apoyo en la elaboración del acta del subcomité de asistencia y atención del mes de mayo, así como apoyo en la convocatoria del subcomité de asistencia y atención del mes de agosto

S-2026-020908-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 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 julio asistí de manera activa en las jornadas de capacitación el 28 por parte del MSPS, asi mismo en la reunión con la Supervisora los días 15,16,17,22,23,24,29,30 de julio con el fin de concertar las actividades del segundo ciclo
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		x		Para el periodo a reportar se cuenta con la aprobación del proyecto por concurrencia vigencia 2026; no obstante se apoyo acciones del proyecto por trasferencia los días 7 de julio en Duitama y 22 de julio Puerto Boyacá
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	Se ha dado estricto cumplimiento al ítem		x		Cumplimiento de este ITEM.

S-2026-020908-SALDPP

	Territorial y el Ministerio de Salud y Protección Social.					
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

Firma: Evelin Geraldine Castiblanco Matamoros
Nombre: Evelin Geraldine Castiblanco Matamoros
CONTRATISTA

Radicado No. **S-2026-020908-SALDPP**

EVELIN GERALDINE

CASTIBLANCO

MATAMOROS

S-2026-020908-SALDPP

CONTRATISTA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	505198574	9508362275	I	2026/08/12	2026/07/23	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
2026-07	2026-07	505198574	9508362275	I	2026/08/12	2026/07/23	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-2026-020910-SALDPP

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

ACTA PARCIAL	6		
FECHA PRESENTE ACTA	03/08/2026		
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 JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO 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° 9508362275 del mes (es) JULIO 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	$ 26.379.045,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 8.028.405,00
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-2026-020910-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-2026-020910-SALDPP

EVELIN GERALDINE CASTIBLANCO MATAMOROS
CONTRATISTA