S-2026-023497-SALDPP

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

PERIODO REPORTE: Del 01 de Agosto de 2026 al 30 de Agosto de 2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8785638/0135

REGISTRO BPyP No.: 202500000037560

FECHA INICIACIÓN:13/01/2026

FECHA TERMINACIÓN: 12/09/2026

CONTRATISTA: Ivan Alfredo Murillo Rojas

INTERVENTOR: Angela Marcela Cujaban Montaña

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

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción establecido por la Función Pública para dar cumplimiento a la Ley 2016 de 2020 a través del siguiente link https://www.funcionpublica.gov.co/web/guest/eva_/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 plataforma a través de documentos de ejecución.	Se realizo el curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción, en cumplimiento de la ley 2016 de 2020		X		Se procedió a realizar el curso el día 27 de mayo de 2025 y se cuenta con el certificado de cumplimiento del mismo, además se realiza la Inducción del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST de la Gobernación de Boyacá
2	Presentar los 5 primeros días de cada mes programación de actividades, seguimiento a las acciones del programa de convivencia social y salud mental de la Dirección de Promoción y Prevención en salud, diligenciar calendario y los links de programación.	Se registra en el programador M-GS-SS-F-016V4. PLANEACIÓN AT DPP-2026 (1), asistencia técnica en los municipios: TURMEQUE, UMBITA, ZETAQUIRA, PACHAVITA Y TUNJA (SEB) y apoyo en el desarrollo de la actividad VIDA FEST (GARAGOA-		X		Se hace la programación de las acciones a desarrollarse en el mes de agosto del año en curso.

S-2026-023497-SALDPP

		BOYACA)				
3	Realizar coordinación de las acciones de gestión en salud pública del programa de salud metal en los municipios del departamento.	Se realiza asesoría telefónica con la profesional del municipio de Umbita, frente a la consolidación del protocolo código dorado en ell territorio. Se participo en el desarrollo de la actividad VIDA FEST , en el municipio de Garagoa Boyacá el día 18 de agosto del hogaño		X		Se brinda orientación frente al desarrollo e implementación de código dorado comunitario en el municipio de Umbita Boyacá (se anexa pantallazo comunicación telefónica) Se llevo a cabo la actividad el barco de las emociones, en el marco de la estrategia VIDA FEST desarrollada el día 18 de agosto en la IE técnica San Luis, en donde a través de esta dinámica se busco trabajar con un grupo de aproximadamente 300 estudiantes, el tema de gestión de las emociones. (se anexa informe, poster y fotográfico)
4	Realizar vigilancia y seguimiento a la implementación de las estrategias priorizadas en los municipios asignados.	Se realiza vigilancia y seguimiento a las estrategias contratadas en los municipios de TURMEQUE, UMBITA, ZETAQUIRA y PACHAVITA		X		Se lleva a cabo fortalecimiento de capacidades técnicas en los municipios antes mencionados.
5	Realizar el acompañamiento y seguimiento en los municipios asignados en la formulación del plan de acción para el consumo de sustancias psicoactivas y política pública de salud mental municipal	No se realizó asistencia técnica con profesionales GSP en el mes de agosto del hogaño			X	Durante el mes de agosto se adelantaron las asistencias técnicas con los profesionales de PIC, por lo cual no se llevaron a cabo jornadas con GSP frente al tema de SPA.
6	Realizar el seguimiento al programa de salud mental en los municipios asignados del departamento.	Se realizo asistencia técnica, en los municipios de : TURMEQUE, UMBITA, ZETAQUIRA, PACHAVITA		X		Se llevo a cabo jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas en el mes de Agosto del hogaño, con los municipios de: TURMEQUE, UMBITA, ZETAQUIRA, PACHAVITA y SUTATENZA
7	Participar en salas situacionales de violencias y conducta suicida a nivel departamental	Este mes no se programaron salas situacionales de violencia y conducta suicida			X	No se llevan a cabo salas situacionales de suicidio durante el mes de Julio
8	Realizar seguimiento, asesoría y monitoreo a la implementación de las estrategias de promoción y prevención en salud mental contratadas por PIC (municipal y departamental) en los municipios asignados.	Se realizo asistencia técnica en PIC, a los municipios de TURMEQUE, UMBITA, ZETAQUIRA, PACHAVITA		X		Se adelantaron jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas en el mes de agosto del 2026, en donde se revisaron los lineamientos y criterios de implementación de las estrategias contratadas en los municipios antes mencionados.
9	Presentar mensualmente un video o infografía de información con acciones de prevención y promoción de salud mental para fortalecimiento de los procesos comunicativos.	Se realiza la infografía “REDES QUE CIUIDAN”		X		INFOGRAFIA, REDES DE APOYO COMUNITARIO EN SALUD MENTAL (Agosto 2026)

S-2026-023497-SALDPP

10	Apoyar la recepción y consolidación de información y presentación de informes de las políticas públicas, informes plan de desarrollo y otros que sean solicitados	Se da respuesta a través de Quyne a correo de Dirección General de Talento Humano Se da respuesta a correo de oficina de contratación Participación COVE Departamental		X		Se gestiona correo a través de Quyne: S-2026-003176-GENSAC Se gestiona correo a través de Quyne: C-2026-000954-CIR Asistencia virtual al COVE departamental realizado el día 24 de agosto del hogaño
11	Realizar seguimiento a la implementación de la ruta integral de salud mental y funcionamiento de las rutas de atención para consumo de drogas en los municipios.	Se llevo a cabo mesa de trabajo con secretaria de educación del departamento, el día 10 de agosto en la ciudad de Tunja, secretaria de educación de Boyacá		X		Se desarrollo mesa de trabajo con el director de núcleo departamental de Boyacá, con el animo de armonizar el manual de convivencia departamental con las rutas de salud mental y lo establecido en la ley de salud mental 24 60, además se presento una propuesta de armonización en esta mesa de trabajo, la cual se adjunta como evidencia de esta acción.
12	Asistir y participar activamente en las capacitaciones programadas para el seguimiento y mediación a la implementación del sistema integrado de gestión y demás capacitaciones brindadas por la institución	Durante el mes de agosto no se participó en actividades de SIG			X	Se desarrollo mesa de trabajo con el director de núcleo departamental de Boyacá, con el animo de armonizar el manual de convivencia departamental con las rutas de salud mental y lo establecido en la ley de salud mental 24 60, además se presento una propuesta de armonización en esta mesa de trabajo, la cual se adjunta como evidencia de esta acción.
13	Dar estricto cumplimiento a lo establecido en los procedimientos de control de registros y documentos (aplicación de formatos, procedimientos y demás documentos establecidos por el SIG y disponibles en el administrador documental (ISOLUCION)	Se están implementando los procedimientos establecidos por SIG.		X		Se están implementando los procedimientos y formatos sugeridos por SIG.
14	Presentar a la dirección informe final que incluya la presentación de los productos y soportes de las actividades anteriormente descrito.	Se cuenta con soportes y registros de las actividades ejecutadas		X		Se cuenta con las evidencias de cada acción ejecutada, las cuales se cargan en el drive dispuesto para tal fin (Soporte Cuentas) y se lleva a cabo el informe correspondiente al mes de Julio del año en curso.

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

Firma: _____
Nombre: Ivan Alfredo Murillo Rojas
CONTRATISTA

S-2026-023497-SALDPP

IVAN ALFREDO

MURILLO ROJAS

CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 7182081

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	IVAN ALFREDO MURILLO ROJAS		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	7182081
Ciudad/Municipio	TUNJA	Departamento	BOYACA
Dirección	TRANS O A ESTE #6908 BARRIO	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4664182293**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	agosto / 2026	Periodo Cotización Salud	agosto / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/08/24
Número Autorización	9997824519		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	IVAN ALFREDO	Apellidos	MURILLO ROJAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	7182081
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOYACA	Municipio	TUNJA
Salario Básico	$ 2.246.500	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.246.500
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 359.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 359.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 2.246.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 280.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	II	IBC	$ 2.246.500
Centro de Trabajo	7182081	Tarifa	1,044 %
		Total Aporte	**$ 23.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 663.900**

Planilla Pagada

S-2026-023504-SALDPP

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

ACTA PARCIAL	8		
FECHA PRESENTE ACTA	01/09/2026		
CONTRATO __X___ CONVENIO ____	CO1.PCCNTR.8785638/0135	DE FECHA: 08/01/2026	
OBJETO	GC 1- PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DEL PROGRAMA DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL N° 3.		
CONTRATISTA	Ivan Alfredo Murillo Rojas		NIT:7182081-2
			C.C:7182081
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Angela Marcela Cujaban Montaña		C.C:23765136
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL:	$ 44.924.880,00	
	APORTE DEL DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 44.924.880,00	
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: .	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N/A.	
PLAZO TOTAL	OCHO (8) MESES Y CERO (0)DÍAS		
FECHA DE INICIACIÓN	13/01/2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	12/09/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 01 de Agosto de 2026 al 30 de Agosto de 2026		
RBPP N°	202500000037560		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 367 AÑO: 2026, RPC No_____ AÑO_____.

En las oficinas de DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD se reunieron los señores, Angela Marcela Cujaban Montaña Interventor / Supervisor y el señor Ivan Alfredo Murillo Rojas como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 4664182293 del mes (es) Agosto de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$0,00
Sumatoria Amortizaciones	$0,00
Saldo por Amortizar	$0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 44.924.880,00	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 5.615.610,00
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 37.063.026,00
Saldo por ejecutar	$ 0,00	$ 2.246.244,00
Sumas iguales	$ 44.924.880,00	$ 44.924.880,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 49264929783	BANCO: Bancolombia S.A.	AHORROS: X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: Angela Marcela Cujaban Montaña
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Radicado No. **S-2026-023504-SALDPP**

Firma: _____
Nombre: Ivan Alfredo Murillo Rojas
CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

S-2026-023504-SALDPP

IVAN ALFREDO MURILLO ROJAS
CONTRATISTA