

INFORME DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL   X   TOTAL     

No.   06  

Bogotá (Cundinamarca), JULIO 2024

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. CONTRATISTA</b>                                 | Nombre completo: GLORIA ANDREA ARENAS ALDANA<br>Identificación 53.131.047<br>Nacionalidad Colombiana<br>Dirección: Cra 1 d este No 64 – 30 sur<br>Teléfono de contacto 3124216398<br>E-mail de contacto: <a href="mailto:andreaarenasaldana@gmail.com">andreaarenasaldana@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>2. SUPERVISOR</b>                                  | Nombre completo: TC. ADRIANA MARCELA RODRIGUEZ GONZALEZ<br>Cargo: Oficial Área de Familia<br>Resolución de nombramiento: 00000301 del 12 de enero del 2024<br>Teléfono de contacto 3108803066<br>E-mail de contacto: <a href="mailto:adrianarodriguezgo@buzonejercito.mil.co">adrianarodriguezgo@buzonejercito.mil.co</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>3. No. DEL CONTRATO –<br/>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b> | No. del contrato 242-CENACPERSONAL-2024<br>Fecha de suscripción 31/01/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>4. PÓLIZA DE GARANTÍA<br/>ÚNICA</b>                | No. De la Póliza :14-46-101107304<br>Entidad que expide la póliza: Seguros del Estado<br>Fecha del certificado de aprobación de la Póliza: 06/FEB/2024<br>Aprobado por : TC. ROZO CALLE JOSÉ EDUARDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>5. CRP</b>                                         | No. 31024<br>Fecha expedición 08/FEB/2024<br>Unidas/Sub-unidad ejecutora CENAC PERSONAL<br>Dependencia: CEFAM BAACA 13 - CANTON SUR<br>Posición catálogo de gasto: (02-02-02-008-003-09)<br>Fuente: NACIÓN<br>Recurso 10<br>Valor: \$38.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>6. FECHA INICIO EJECUCIÓN<br/>CONTRACTUAL</b>      | 8/FEBRERO/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>7. PLAZO DE EJECUCIÓN</b>                          | 30/NOVIEMBRE/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>8. OBJETO CONTRACTUAL</b>                          | Prestación de servicios profesionales como asesor y orientador psicosocial para el CEFAM BAACA 13 - del Cantón Sur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>9. OBLIGACIONES<br/>CONTRACTUALES</b>              | 1. Presentar informes de gestión de manera mensual, trimestral y al finalizar el plazo de ejecución del presente contrato, de acuerdo a las directrices emitidas por la Dirección de Familia y Bienestar del Ejército Nacional.<br>2. Asistir y participar en las capacitaciones de inducción, actividades, reuniones y mesas de trabajo que se requieran en el transcurso del año por parte del M.D.N., Ejército Nacional, Unidad Operativa Mayor, Menor o Táctica, la Dirección de Familia y Bienestar y redes externas.<br>3. Ejecutar los lineamientos y directrices establecidos por la Dirección de Familia y Bienestar, emitidos a través de planes, directivas, boletines, entre otros requerimientos.<br>4. Gestionar recursos y beneficios a nivel departamental y municipal, con el propósito de vincular en programas y actividades que ofrecen las entidades |

**PATRIA HONOR LEALTAD**

Carrera 46 No 20 b – 99 Edificio COPER/ Cantón Occidental Caldas  
Tel. 4261498 ext. 39017 – 39018 – 39019 – 39020  
Difab@buzonejercito.mil.co- [www.ejercito.mil.co](http://www.ejercito.mil.co)



SC8310-1

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>públicas y privadas a la familia militar.</p> <p>5. Capacitar permanentemente al personal militar, civil, población sensible y sus respectivas familias en materia de prevención y promoción a nivel familiar y en temas relacionados con el contexto laboral.</p> <p>6. Elaborar y difundir a las diferentes poblaciones documentos, guías, cartillas, folletos, boletines, juegos, videos, entre otro material informativo o educativo en temas de familia.</p> <p>7. Mantener el debido secreto profesional acorde al código ético, en relación a la información que recibirá como miembro del equipo CEFAM.</p> <p>8. Realizar el panorama de familia en la unidad en coordinación con el equipo del Centro de Familia, teniendo en cuenta el diagnóstico de necesidades y caracterizando las diferentes poblaciones con las que interviene el Centro de Familia. El formato establecido debe ser entregado el último día del mes de febrero.</p> <p>9. Realizar en coordinación con el resto de los miembros del equipo CEFAM el plan de acción, cronograma de actividades mensual – anual y organización del portafolio de servicios del Centro de Familia, de acuerdo a un diagnóstico de necesidades y una caracterización de la población.</p> <p>10. Realizar orientación y atención a los militares víctimas del conflicto armado, población sensible y sus familias</p> <p>11. Realizar orientación psicosocial individual y/o familiar de acuerdo a las necesidades del personal militar, civil y sus familias, identificando las necesidades y problemáticas que afectan su dinámica y estructura, estableciendo un diagnóstico inicial. El contratista no efectuara intervención clínica, en caso de requerirla remitir el caso a la autoridad competente.</p> <p>12. Estructurar un plan de intervención o trabajo con los miembros del CEFAM, el equipo debe planear de manera interna capacitaciones propias a parte de las establecidas por la DIFAB con el propósito de mitigar las problemáticas y necesidades de la población de su respectiva jurisdicción de acuerdo con el análisis realizado al panorama de familia, la morbilidad y las características de la población, deben reportarse según los formatos establecidos y vigentes,</p> <p>13. Realizar visita domiciliaria al personal militar y sus familias cuando se requiera, previa coordinación con el equipo interdisciplinario.</p> <p>14. Realizar el respectivo seguimiento y remisión a las redes internas y externas (privadas o públicas) de los casos atendidos por el profesional de acuerdo al grado de complejidad y competencia, diligenciando los formatos correspondientes. De igual forma, realizar el cierre de los casos ya sea por cumplimiento de objetivos, traslado, fallecimiento o inasistencia del consultante y/o su familia.</p> <p>15. Diligenciar de manera completa y sin enmendaduras los formatos y documentos establecidos por la DIFAB, los cuales soportan el proceso de orientación psicosocial con los consultantes tales como: el libro foliado, entrevista psicosocial, seguimiento, visitas domiciliarias, remisión a redes internas o redes externas, consejería telefónica, entre otros.</p> <p>16. Realizar diagnóstico de necesidades de la población sensible y sus familias tanto en la unidad como en la jurisdicción, de acuerdo a los programas planteados por la Dirección de Familia y Bienestar, bajo el formato RPS (Registro de Población Sensible) y conformar grupos de apoyo o autoayuda para mantenerlos informados frente a los beneficios adquiridos por ley o gestionados tanto por la Dirección de Familia y Bienestar como por el Centro de Familia a nivel nacional, regional y local.</p> <p>17. Ejecutar y movilizar mensualmente cada uno de los programas y campañas dirigidas a la familia y poblaciones sensibles, realizando las acciones, actividades, subcampañas, gestiones, requerimientos y capacitaciones en la unidad, de acuerdo a las iniciativas del Centro de Familia y directrices emitidas por la Dirección de Familia y Bienestar.</p> <p>18. Acompañar y apoyar a las familias de los heridos, fallecidos, desaparecidos</p> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>y secuestrados, con el equipo interdisciplinario completo, de acuerdo las necesidades de la población y de la DIFAB.</p> <p>19. Diligenciar y entregar el día 25 de cada mes informes estadísticos y de evaluación en cuanto a las problemáticas más vistas y/o reincidentes dentro de la guarnición de acuerdo a los formatos establecidos por la DIFAB.</p> <p>20. Crear y actualizar las bases de datos de la población militar que vivan en la jurisdicción.</p> <p>21. Promover e incentivar la vinculación académica de los miembros de la Fuerza y sus familias, gestionando alianzas y acuerdos con las entidades educativas. Así mismo, dar a conocer los convenios establecidos por el Ministerio de Defensa y el Ejército Nacional</p> <p>22. En coordinación con el Oficial y/o Suboficial coordinador del centro de familia, difundir las actividades de descuento programadas en beneficio de la familia militar a nivel nacional.</p> <p>23. Ejecutar el plan de comunicaciones y directrices emitidas por el área de alianzas de la Dirección de Familia y Bienestar.</p> <p>24. Previa coordinación con el supervisor del contrato y cuando sea requerido, realizar orientación individual y/o familiar de acuerdo a las necesidades de los consultantes o las familias del personal militar y civil que pertenece a la Fuerza, en la DIFAB.</p> <p>25. Las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor del contrato, de acuerdo a las necesidades de la dirección de familia y bienestar, relacionadas con la naturaleza y objeto del contrato.</p> <p><b>OBLIGACIONES LEGALES GENERALES.</b> De Conformidad con el artículo 282 de la Ley 100 de 1993, el contratista debe acreditar el pago mensual al sistema de pensión, salud y riesgos laborales, anexando a su informe mensual fotocopia de los documentos que acrediten el cumplimiento de tal exigencia.</p> <p>De conformidad con la ley 594 de 2000 y el artículo 3 del Decreto 2609 de 2012, el contratista será responsable por la gestión documental de las actividades realizadas durante la ejecución del contrato, incluyendo el cuidado, conservación y organización del archivo y la elaboración del formato único de inventario documental (FUID).</p> <p>Dar cumplimiento al sistema de gestión documental ORFEO SGD, manteniendo al día las bandejas, garantizando con ello la seguridad de la información y la trazabilidad de los procesos.</p> <p>El contratista deberá garantizar que el Ejército Nacional de Colombia será el titular de los derechos de propiedad intelectual y demás derechos de las investigaciones desarrolladas y creadas durante la ejecución del contrato para la Dirección de Familia y Bienestar, respetando en todo caso los derechos morales que le correspondan Ejecutar el objeto del contrato con calidad, oportunidad y eficiencia El contratista debe custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato.</p> <p>El contratista autoriza al MDN – EJÉRCITO NACIONAL a realizar los estudios de seguridad, comprobación de lealtad, realización de los exámenes de poligrafía y pruebas sicométricas antes y durante la contratación. Las demás obligaciones establecidas en el estudio previo, documento que el contratista declara conocer, y que hace parte del presente contrato. Las demás obligaciones que se deriven del objeto contractual Las obligaciones legales que se deriven de los contratos estatales.</p> <p>El cumplimiento de las políticas y directrices emanadas del Ministerio de Defensa Nacional – Ejército Nacional. <b>PARÁGRAFO PRIMERO:</b> Independencia del Contratista. El Contratista es independiente del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, y en consecuencia, el Contratista no es su representante, agente o mandatario. El Contratista no tiene la facultad de hacer</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## **PATRIA HONOR LEALTAD**

Carrera 46 No 20 b – 99 Edificio COPER/ Cantón Occidental Caldas  
 Tel. 4261498 ext. 39017 – 39018 – 39019 – 39020  
 Difab@buzonejercito.mil.co- [www.ejercito.mil.co](http://www.ejercito.mil.co)



SC6310-1

|                                                                               | declaraciones, representaciones o compromisos en nombre del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo. PARAGRAFO SEGUNDO: El contratista se encuentra en la obligación de mantener en todos sus actos tendientes a la ejecución y cumplimiento del contrato, la observancia de las disposiciones internas y reglamentos institucionales que se encuentren dirigidos a establecer medidas de seguridad y trámites internos para el cumplimiento de la misión institucional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |        |   |                                                                                               |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                   |                 |        |   |                                                                                               |               |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------|-----------------|--------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. PERIODO DEL INFORME                                                       | JULIO 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |        |   |                                                                                               |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                   |                 |        |   |                                                                                               |               |                                                                                                            |
| 11. DOCUMENTOS QUE SOPORTAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES | <p>Obligación No. 1: Presentar informes de gestión de manera mensual, trimestral y al finalizar el plazo de ejecución del presente contrato, de acuerdo a las directrices emitidas por la Dirección de Familia y Bienestar del Ejército Nacional.</p> <table><tr><th>No</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. DE RADICAD O</th><th>ASUNTO</th></tr><tr><td>1</td><td>Matriz de actividades<br/>Matriz de atenciones<br/>Informes de programas alianzas y orientación</td><td>Base de Datos-</td><td>Realización de informes mensuales de los programas:<br/>Orientación Laboral:<br/>Socialización de ofertas laborales<br/>Programa Familia de fallecidos: Grupo focal.<br/>Programa hijos con discapacidad: Grupo focal<br/>Programa heridos: día del héroes<br/>Socialización Alianzas.</td></tr></table> <p>Obligación 11. Realizar orientación psicosocial individual y/o familiar de acuerdo a las necesidades del personal militar, civil y sus familias, identificando las necesidades y problemáticas que afectan su dinámica y estructura, estableciendo un diagnóstico inicial. El contratista no efectuara intervención clínica, en caso de requerirla remitir el caso a la autoridad competente.</p> <table><tr><th>No</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. DE RADICADO</th><th>ASUNTO</th></tr><tr><td>1</td><td>Matriz de actividades<br/>Matriz de atenciones<br/>Informes de programas alianzas y orientación</td><td>Base de Datos</td><td>Realización de atenciones, visitas domiciliarias y orientaciones psicosociales al personal militar y civil</td></tr></table> <p>Obligación 13. Realizar visita domiciliaria al personal militar y sus familias cuando se requiera, previa coordinación con el equipo interdisciplinario.</p> | No               | TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                | No. DE RADICAD O | ASUNTO | 1 | Matriz de actividades<br>Matriz de atenciones<br>Informes de programas alianzas y orientación | Base de Datos- | Realización de informes mensuales de los programas:<br>Orientación Laboral:<br>Socialización de ofertas laborales<br>Programa Familia de fallecidos: Grupo focal.<br>Programa hijos con discapacidad: Grupo focal<br>Programa heridos: día del héroes<br>Socialización Alianzas. | No | TIPO DE DOCUMENTO | No. DE RADICADO | ASUNTO | 1 | Matriz de actividades<br>Matriz de atenciones<br>Informes de programas alianzas y orientación | Base de Datos | Realización de atenciones, visitas domiciliarias y orientaciones psicosociales al personal militar y civil |
| No                                                                            | TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No. DE RADICAD O | ASUNTO                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |        |   |                                                                                               |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                   |                 |        |   |                                                                                               |               |                                                                                                            |
| 1                                                                             | Matriz de actividades<br>Matriz de atenciones<br>Informes de programas alianzas y orientación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Base de Datos-   | Realización de informes mensuales de los programas:<br>Orientación Laboral:<br>Socialización de ofertas laborales<br>Programa Familia de fallecidos: Grupo focal.<br>Programa hijos con discapacidad: Grupo focal<br>Programa heridos: día del héroes<br>Socialización Alianzas. |                  |        |   |                                                                                               |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                   |                 |        |   |                                                                                               |               |                                                                                                            |
| No                                                                            | TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No. DE RADICADO  | ASUNTO                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |        |   |                                                                                               |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                   |                 |        |   |                                                                                               |               |                                                                                                            |
| 1                                                                             | Matriz de actividades<br>Matriz de atenciones<br>Informes de programas alianzas y orientación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Base de Datos    | Realización de atenciones, visitas domiciliarias y orientaciones psicosociales al personal militar y civil                                                                                                                                                                       |                  |        |   |                                                                                               |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                   |                 |        |   |                                                                                               |               |                                                                                                            |

**PATRIA HONOR LEALTAD**

Carrera 46 No 20 b – 99 Edificio COPER/ Cantón Occidental Caldas  
 Tel. 4261498 ext. 39017 – 39018 – 39019 – 39020  
 Difab@buzonejercito.mil.co- [www.ejercito.mil.co](http://www.ejercito.mil.co)



SC8310-1

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                              | <table><tr><th>No</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. DE RADICADO</th><th>ASUNTO</th></tr><tr><td>1</td><td>Matriz de actividades<br/>Matriz de atenciones<br/>Informes de programas alianzas y orientación</td><td>Base de Datos</td><td>Realización de visitas domiciliarias ante casos de traslados por situación especial de familia.</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | No                                                                                  | TIPO DE DOCUMENTO                                                                               | No. DE RADICADO | ASUNTO  | 1        | Matriz de actividades<br>Matriz de atenciones<br>Informes de programas alianzas y orientación | Base de Datos | Realización de visitas domiciliarias ante casos de traslados por situación especial de familia. |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------|---|------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------|---|------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------|
|                                                                             | No                                                                                                                                                                                                                           | TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No. DE RADICADO                                                                     | ASUNTO                                                                                          |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
|                                                                             | 1                                                                                                                                                                                                                            | Matriz de actividades<br>Matriz de atenciones<br>Informes de programas alianzas y orientación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Base de Datos                                                                       | Realización de visitas domiciliarias ante casos de traslados por situación especial de familia. |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
|                                                                             | Obligación No. 5: Capacitar permanentemente al personal militar, civil, población sensible y sus respectivas familias en materia de prevención y promoción a nivel familiar y en temas relacionados con el contexto laboral. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                                                                                                 |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                              | <table><tr><th>No</th><th>TIPO DE DOCUMENTO</th><th>No. DE RADICADO</th><th>ASUNTO</th></tr><tr><td>1</td><td>Informe de orientación<br/>Informe de PPR</td><td>Base de Datos</td><td>Realización de capacitación PPR, Primer Eje.</td></tr><tr><td>2</td><td>Informe de orientación<br/>Informe de Programas</td><td>Base de Datos</td><td>Socialización de ofertas educativas y laborales a la familia militar el cantón sur.</td></tr><tr><td>3</td><td>Informe de orientación<br/>Informe de Programas</td><td>Base de Datos</td><td>Realización de capacitación campaña amate y vive</td></tr><tr><td>4</td><td>Informe de orientación<br/>Informe de Programas</td><td>Base de Datos</td><td>Actividad conmemoración día de las víctimas</td></tr><tr><td>5</td><td>Informe de orientación<br/>Informe de Programas</td><td>Base de Datos</td><td>Realización capacitación prevención de violencias.</td></tr></table> | No                                                                                  | TIPO DE DOCUMENTO                                                                               | No. DE RADICADO | ASUNTO  | 1        | Informe de orientación<br>Informe de PPR                                                      | Base de Datos | Realización de capacitación PPR, Primer Eje.                                                    | 2       | Informe de orientación<br>Informe de Programas | Base de Datos | Socialización de ofertas educativas y laborales a la familia militar el cantón sur. | 3 | Informe de orientación<br>Informe de Programas | Base de Datos | Realización de capacitación campaña amate y vive | 4 | Informe de orientación<br>Informe de Programas | Base de Datos | Actividad conmemoración día de las víctimas | 5 | Informe de orientación<br>Informe de Programas | Base de Datos | Realización capacitación prevención de violencias. |
|                                                                             | No                                                                                                                                                                                                                           | TIPO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No. DE RADICADO                                                                     | ASUNTO                                                                                          |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
|                                                                             | 1                                                                                                                                                                                                                            | Informe de orientación<br>Informe de PPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Base de Datos                                                                       | Realización de capacitación PPR, Primer Eje.                                                    |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
| 2                                                                           | Informe de orientación<br>Informe de Programas                                                                                                                                                                               | Base de Datos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Socialización de ofertas educativas y laborales a la familia militar el cantón sur. |                                                                                                 |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
| 3                                                                           | Informe de orientación<br>Informe de Programas                                                                                                                                                                               | Base de Datos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Realización de capacitación campaña amate y vive                                    |                                                                                                 |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
| 4                                                                           | Informe de orientación<br>Informe de Programas                                                                                                                                                                               | Base de Datos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Actividad conmemoración día de las víctimas                                         |                                                                                                 |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
| 5                                                                           | Informe de orientación<br>Informe de Programas                                                                                                                                                                               | Base de Datos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Realización capacitación prevención de violencias.                                  |                                                                                                 |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
| 12. VALOR DEL CONTRATO                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                                                                                                 |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
| Valor total: Valor: \$ 38.000.000<br>Valor autorizado a pagar: \$ 3.800.000 |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                                                                                                 |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
| 13. CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL                                      |                                                                                                                                                                                                                              | <table><tr><td>Obligación</td><td>Entidad</td><td>Valor Pago</td></tr><tr><td>PENSIÓN</td><td>PORVENIR</td><td>243.200</td></tr><tr><td>SALUD</td><td>FMISANAR</td><td>190.000</td></tr><tr><td>ARL</td><td>POSITIVA</td><td>8000</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Obligación                                                                          | Entidad                                                                                         | Valor Pago      | PENSIÓN | PORVENIR | 243.200                                                                                       | SALUD         | FMISANAR                                                                                        | 190.000 | ARL                                            | POSITIVA      | 8000                                                                                |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
| Obligación                                                                  | Entidad                                                                                                                                                                                                                      | Valor Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                 |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
| PENSIÓN                                                                     | PORVENIR                                                                                                                                                                                                                     | 243.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |                                                                                                 |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
| SALUD                                                                       | FMISANAR                                                                                                                                                                                                                     | 190.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |                                                                                                 |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
| ARL                                                                         | POSITIVA                                                                                                                                                                                                                     | 8000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |                                                                                                 |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |
| 14. DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL INFORME                                  |                                                                                                                                                                                                                              | 1. Cuenta de cobro<br>2. Informe de gestión sobre el cumplimiento del objeto contractual, firmado por el CONTRATISTA y el recibido a satisfacción del supervisor del contrato, de acuerdo al formato establecido.<br>3. Planilla de seguridad social: copia discriminada de los soportes de pago de los aportes mensuales obligatorios al sistema general de seguridad social en salud y pensión, sobre un ingreso base de cotización del 40% del valor mensual del contrato, con aporte del 16% en pensiones y el 12,5% en salud, ARL 0,522%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                                                                                                 |                 |         |          |                                                                                               |               |                                                                                                 |         |                                                |               |                                                                                     |   |                                                |               |                                                  |   |                                                |               |                                             |   |                                                |               |                                                    |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <p>Nota: Lo anterior, conforme lo establece la normatividad legal vigente, la reglamentación de la materia y de acuerdo con la afiliación efectuada a la A.R.L.</p> <p>4. Comprobante de pago de la planilla de seguridad social</p> <p>5. Pantallazo SECOP II</p>                                                                                                                                                     |
| <b>15. CONSTANCIAS</b>     | <p>En el presente informe se deja constancia que el/la contratista cumplió con las obligaciones contractuales y legales reguladas para este tipo de contrato y como consecuencia se recibe a satisfacción de forma <b>PARCIAL</b> <u>X</u> <b>TOTAL</b></p> <p>Así mismo, se deja constancia que durante la ejecución del contrato no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral.</p> |
| <b>16. RECOMENDACIONES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>17. CONCLUSIONES</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

Para constancia se firma en, **Bogotá**, en el mes de **JULIO 2024**

  
**TC. ADRIANA MARCELA RODRIGUEZ GONZALEZ**  
 SUPERVISOR DE CONTRATO No. 242  
 Cargo: Oficial Área de Familia

## **PATRIA HONOR LEALTAD**

Carrera 46 No 20 b – 99 Edificio COPER/ Cantón Occidental Caldas  
 Tel. 4261498 ext. 39017 – 39018 – 39019 – 39020  
 Difab@buzonejercito.mil.co- [www.ejercito.mil.co](http://www.ejercito.mil.co)

