aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007211469		TRIVIÑO JARABA MELANY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	EL GALLO CLL TOLU 51 13	CARTAGENA-BOLIVAR	3004935722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1884425761	9492498677	I	2025/11/19	2025/10/28	NEQUI	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC	1007211469	TRIVIÑO MELANY	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS002	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007211469		TRIVIÑO JARABA MELANY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	EL GALLO CLL TOLU 51 13	CARTAGENA-BOLIVAR	3004935722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1884425761	9492498677	I	2025/11/19	2025/10/28	NEQUI	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				**1**	**$522,400**	**$0**	**$0**	**$522,400**

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

Documento Equivalente a Factura, (Art.3 Dec.522 de 2003)

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 28 de Octubre de 2025	Cuenta Cobro No.	9

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

MELANY PAOLA TRIVIÑO JARABA
IDENTIFICACIÓN No. 1007211469

LA SUMA DE:
$4,500,000
Cuatro Millones Quinientos Mil pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO PSICÓLOGA Y DE CONFORMIDAD A LA EXPERIENCIA E IDONEIDAD REQUERIDAS POR LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA PARA ACTIVIDADES MISIONALES Y/O ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL ÁREA DE PERSONERÍA DELEGADA PARA LA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO - SALUD PÚBLICA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO. .

Desembolso No.	9	Periodo reportado:	Del 01 de Octubre al 30 de Octubre del 2025

Entidad Bancaria:	BANCO DAVIVIENDA SA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	488448531837	Títular de la Cuenta:	MELANY PAOLA TRIVIÑO JARABA



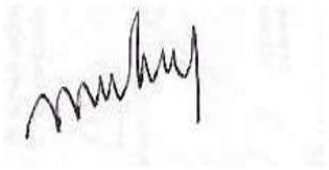
MELANY PAOLA TRIVIÑO JARABA
1007211469

PERSONERIA	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.7443389	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO PSICÓLOGA Y DE CONFORMIDAD A LA EXPERIENCIA E IDONEIDAD REQUERIDAS POR LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA PARA ACTIVIDADES MISIONALES Y/O ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL ÁREA DE PERSONERÍA DELEGADA PARA LA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO - SALUD PÚBLICA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO.
VALOR DEL CONTRATO	$ 49500000
PLAZO DE EJECUCION	10 MESES Y 21 DIAS
FECHA FIRMA CONTRATO	10 de Febrero del 2025
FECHA INICIO CONTRATO	10 de Febrero del 2025
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	1007211469
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MELANY PAOLA TRIVIÑO JARABA
VALOR PAGO PARCIAL:	4500000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 01 de Octubre al 30 de Octubre del 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	251028100721146915694O	2025-10-28	CAPACITACION		HECHOS TRAUMATICOS.
2	251028100721146915694l	2025-10-28	CAPACITACION		PERDIDA DE SERES QUERIDOS.
3	251028100721146915694Z	2025-10-28	CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS.
4	251028100721146915694S	2025-10-28	CAPACITACION		ACT. RIO DEL DEJAR IR.
5	251028100721146915694T	2025-10-28	CAPACITACION		AYUDA PROFESIONAL
6	251028100721146915694S	2025-10-28	CAPACITACION		EMOCIONES.
7	251028100721146915694G	2025-10-28	CAPACITACION		HERIDAS DE LA INFANCIA.
8	251028100721146915694T	2025-10-28	CAPACITACION		ACT.MOTIVACION.
9	251028100721146915694B	2025-10-28	CAPACITACION		PREGUNTAS FRECUENTES.
10	251028100721146915694g	2025-10-28	CAPACITACION		REESTRUCTURACION COGNITIVA.



MELANY PAOLA TRIVIÑO JARABA
1007211469

Cartagena de Indias, 29 de Octubre del 2025

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista MELANY PAOLA TRIVIÑO JARABA , identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1007211469, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.7443389 en su cuota No. 9 encontramos:

1. La documentación anexada se encuentra dentro de los lineamientos jurídicos y legales que se exigen para su pago.

2. El pago de su seguridad social fue verificado en la plataforma de liquidación.

3. El pago de la seguridad social está bajo las condiciones de ley; el IBC es igual o superior al 40% de la cuota del contrato.

4. Se evidencia y verifica el pago a los aportes parafiscales de salud, pension y ARL.

5. Se verifica que el periodo de pago de la seguridad social es el correcto y coincide con el periodo de las actividades.

6. Se verifica que la cuenta ya cumplió con su periodo de actividades.

CONCLUSION: LA CUENTA DE COBRO SE ENCUENTRA EN ESTADO VIABILIZADO PARA LA SUPERVISION DE ACTIVIDADES.

Revisó,



LUIS EDUARDO PALOMARES AMADOR
73138667

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO. (Art. 83 Ley 1474/2011 – Art. 4.5 Res. 1224001 de 2018)	
CODIGO: GA-F-018	VERSIÓN: 4	FECHA DE APROBACIÓN :(d-m-a): 13/05/2021

INFORME DE CONTROL TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE, Y JURÍDICO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.	
1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y JURÍDICA DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7443389	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 10 de Febrero del 2025
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: MELANY PAOLA TRIVIÑO JARABA CC/NIT: 1007211469
1.4 Contratante:	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA NIT: 806000084-2
1.5 Supervisor:	Nombre: VISMAIRA MADRID CORREA
1.6 Objeto:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO PSICÓLOGA Y DE CONFORMIDAD A LA EXPERIENCIA E IDONEIDAD REQUERIDAS POR LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA PARA ACTIVIDADES MISIONALES Y/O ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL ÁREA DE PERSONERÍA DELEGADA PARA LA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO - SALUD PÚBLICA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO.
1.7 Plazo:	10 MESES Y 21 DIAS
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	10 de Febrero del 2025
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7443389	
2.1 CDP No:	14
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	45
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 49500000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 4500000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7443389	
El suscrito Supervisor, por medio del presente informe certifica que ha revisado a través del sistema SIAP y/o SECOP II el informe de actividades presentado por el contratista y los soportes de estas, para acreditar el cumplimiento del objeto contractual durante el periodo de ejecución comprendido entre Del 01 de Octubre al 30 de Octubre del 2025 y que dicho informe de actividades satisface el cumplimiento las obligaciones contraídas en el Contrato, por lo que se reciben a satisfacción. Así mismo se informa, que el Contratista anexó a través del sistema SIAP y/o SECOP II su factura o cuenta de cobro con la documentación exigida para el trámite de pago, la cual fue objeto de verificación por la Dirección Administrativa de la Personería de Cartagena, respecto a la información financiera, periodos de pago y de seguridad social del contratista.	

Conforme con lo anterior, se expide el presente informe para el pago de los servicios prestados, el 29 de Octubre del 2025.

VISMAIRA MADRID CORREA
45507689

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ- F- 004
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Versión: 1
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	Fecha de Aprobación: 04/02/2025

LUGAR: Unidad de Victima (CRAV) **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Carolina Rodriguez

PROCESO:

OBJETIVO: Realizar capacitaciones a la Poblacion Victima del conflicto armado.

FECHA: 01 de octubre **HORA:** 9:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Carolina Rodriguez	1140868824	Personeria	Contratista

OBSERVACIONES

Se Realiza Capacitacion a la Poblacion victima del conflicto armado con el tema Hechos traumaticos.

Sucesos que pone en grave riesgo la vida, integridad Fisica o psicologica de una persona generando una emocion intensa y un pacto duradero en su salud mental y Fisica.

La presente acta es firmada a los Dos (01) del mes de octub de 2025 siendo las 9:00AM No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Carolina Rodriguez

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Melany Trivino
Cargo: Melisa Mora

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-012
	GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA	Versión: 3
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 04/09/2020

FECHA: 01 De octubre 2025

TEMA: Hechos traumaticos

OBJETIVO: Realizar Capacitacion a Poblacion Victima del Conflicto armado

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Bacilia CORREA M	33253717			3033408026		Bácilia
	Elisabeth YEPEZ	1041087059			3116730319		Elisabeth Yepez
	Jairith Garrido Meza	1.049.452008			3017634961		Jairith G
	Juan Guillermo Suarez Perez	1.137226021			3145308371		
	Ana R. Rodriguez	33120483			3242716437		A R R.
	Ingrid Marcela Cueto	54253390			3104349052		Ingrid Marcela
	ZULLISMO RENO.	45533174			3017905254		ZULL.MO
	amadris Gonzales Moya	1042583144			3017905254		amadRIS
	Gabriel Montero Sayas	73091743			3017905254		
	Erma Rosa Mena.	30839084			3205792502.		
	Lyda Mary Manavera	45475679			3238030996.		Lyd.
	William ALVAREZ OCAÑA	73-120 274			3126768609		William
	Maira Estrada Vides	1.047.376.620			3114239703		Mair Estrada
	Gabriel Montero Rodriguez	1237439344			3218047343		Gabriel Montero
	Olga Patricia fayardo.o	1.193347996			3027326700		Olga01

FECHA:

...y pausa activa con la población victima.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Silvendio Cosmes Flores	1043645862			3207677004	silvendio Cosmes@	
	Elder Peña C	1143363930			3016703285		
	43 CTH TORRES S.	7052084244			3022945499		
	Jose Alemi	1128054968			3022964544		
	Lucio Zuñiga	9144325			N/A.		Lucio
	Luis eleno guzman bueno	45.487.583			3218780958		luis eleno
	WALTER CORREA OROZCO.	71.535.216.			3002374858	WALTERCORREA 8815.	
	Sirley Lucia Rivero	26.066466			3148816979	Sirley04@outlook.com	Sirley
	Rosalis Cenith Calderon	45648298			3187171896		Rosalis
	Deimer Moreno Calderon	7007244984			3776693085	morenocalderondeimer-AIfon@gmail.com	
	Eliz Ibañez cabrera	45366616			3219788163		Eliz
	Adalgiza peña pulido	64557806			3024694307	penapulidoadalgiza20@gmail.com	
	alfredo Arenas	72190796			3332584196		alfredo
	Edita Patricia orozco Jose	57085230			3123917071	Editapatri47orozco234	Edita orozco


UAN
Unidad pa
las Víctim



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ- F- 004
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Versión: 1
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	Fecha de Aprobación: 04/02/2025

LUGAR: Unidad de victima(CRAV)	NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Carolina Rodriguez
PROCESO:	
OBJETIVO: Realizar Capacitaciones a las Población victima del Conflicto.	
FECHA: 1 de octubre	HORA: 8:00AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Carolina Rodriguez R	1140868829	Personeria	Contratista

OBSERVACIONES

Se realiza Presentacion del grupo Psico social de la personeria distrital, Para dar inicio a la Capacitacion a la Poblacion victimas del grupo armado

* Perdidas de seres queridos, conlleva emocional y a reacciones Fisicas mentales y Sociales que ocurren despues de la muerte de alguien Cercano.

La presente acta es firmada a los Dies(01) del mes de octu de 2025 siendo las 8:00. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Carolina Rodriguez R

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Melany Travino Melissa mora
Cargo:

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-012
	GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA	Versión: 3
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 04/09/2020

FECHA: 01 De octubre 2025

TEMA: Hechos traumaticos

OBJETIVO: Realizar Capacitacion a Poblacion Victima del Conflicto armado

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Bacilisa CORREA M	33253717			3133408026		Bacilisa
	Elizabeth Yepez	1041087059			3116730319		Elizabeth Yepez
	Jairith Garrido Meza	1.049952008			3017634961		Jairith G
	Juan Guillermo Suarez Florez	1.137222601			3145308397		
	Ana R. Rodriguez	33120483			3242716437		ARR.
	Izamgelimo Cueto	5425390			3107824905		Izamgelimo
	ZULLISMO RENO.	45533174			3017905254		ZULLISMO
	amadris Gonzales Moya	1042583144			3017905254		amadris
	Gabriel Montero Sayas	73091743			3017905254		
	Erma Rosa Mera.	30839084			3205792502.		
	Luz Mary Maravera	45475679			3238030996.		Luz.
	William Alvarez Peña	73-720 274			3126768609		William
	Maira Estrada Vides	1.047.376.620			3114239703		Maira Estrada
	Gabriel Montero Rodriguez	1237439344			3218047343		Gabriel Montero
	Olgaparticia fayardo.o	1.193347996			3027326700		Olgo

FECHA:

... y pausa activa con la población víctima.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Silvestre Cosmes Flores	1043645862			3207677004	silvestre cosmes@	
	Elder Peña C	1143363930			3016703283		
	43 CTH TORRES S.	7052084244			3022964599		
	Jose Alemi	1128054968			3022965444		
	Lucio Zuñiga	9644325			N/A.		
	Luis eleuterio gonzalez	45.487.583			3218780958		
	WALTER CORREA OROZCO.	71.535.216.			3002374858	WALTERCORREA 8815.	
	Sirley Lucia Rivero	26.066466			3148815979	Sirley1040@outlook.com	Sirley
	Rosalis Cenith Calderon	45648298			3137717896		Rosalis
	Deimer Moreno Calderon	7007244984			3176693085	morenocalderondeimer-Alfon@gmail.com	
	Eliz Ibañez Cabrera	45360616			3219788163		Eliz
	Adalgiza peña Pueblo	64557806			3024694307	penapueblo adalgiza20	g.mail.com
	Alfredo Arenas	72190794			3332580496		Alfredo
	Edita Patricia orozco Jose	57085230			3123917071	Editapatri4orozco@234	Edita orozco


UAN
Unidad pa
las Víctim




UAN
Unidad para
las Víctimas

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: GQ- F- 004**
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de Aprobación: 04/02/2025**

LUGAR: Unidad de victima (eraV) **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Carolina Rodriguez

PROCESO:

OBJETIVO: Realizar Pausas activas a la Poblacion victima del conflicto armado.

FECHA: 01 de Octubre **HORA:** 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Carolina Rodriguez R	1140886884	Personeria	Contratista

OBSERVACIONES

Se Raliza Pausas activas a la Poblacion victimas del conFlicto armado.

* Descunsos breves, estiramientos y mouilidad articular Para Prevenir la Fatiga, Mejorar el estado Meutal.

La presente acta es firmada a los Dias (01) del mes de Octub de 2025 siendo las 10:00 . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Carolina Rodriguez

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Melani Travino
Cargo: Melisa mora

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-012
PERSONERIA / DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA	Versión: 3
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 04/09/2020

FECHA: 01 De octubre 2025

TEMA: Hechos traumaticos

OBJETIVO: Realizar Capacitacion a Poblacion Victima del Conflicto armado

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Bacilia CORREA M	33253717			3133408026		Bacilia
	Elizabeth YEPEZ	1041087059			3116730319		Elizabeth Yepez
	Jairith Garrido Meza	1.049.452.008			3017634961		Jairith G
	Juan Guillermo suarez Florez	1-1372226012			3145308397		
	Ana R. Rodrigues	33120483			3242716437		A R B.
	Bernardelina Cueto	5425390			3107324952		Bernardelina
	ZULLISMO RENO.	45533174			3017905254		ZULL.MO
	amadris Gonzales Moya	1042583114			3017905254		amadris
	Gabriel Montero Sayas	73091743			3017905354		
	Erma Rosa Mena.	30839084			3205792602.		
	Lyd Mary Manavera	45475679			3238030996.		Lyd.
	William ALVAREZ OBIN	73-720 274			3126768609		William
	Maira Estrada Vides	1.047.376.620			3114239703		Maira Estrada
	Gabriel Montero Rodriguez	1237439344			3218047343		Gabriel Montero
	Olgaparticia fayardo.o	1.193347996			3027326700		Olgai

... y pausa activa con la población victima.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Lilendis Cornieles Flores	1043645862			3207677004	lilendis Cornieles@	
	Elder Peña C	1143363930			3016703285		
	GIZETH TORRES S.	1052084244			3022464599		
	Jose Alemi	1128054968			3022964594		
	Lucio Zuñiga	9044325			N/A.		Lucio
	Luis alemo guerrero abuo	45.487 583			3218780958		
	WALTER CORREA OROZCO.	71.535.216.			3002374858	WALTERCORREA 8815.	
	Siley Lucia Rivero	26.066466			3148816979	Sileyrog@outlook.com	Siley
	Rosalis Ceith Calderon	45648298			3187717896		Rosalis
	Deimer Moreno Calderon	7007244984			3776693085	morenocalderondeimer-ALEon@gmail.com	
	Elis Ibañez cabrera	45360616			3219788163		Elis
	Adalgiza peña pueblo	64557806			3024699307	penapueblo adalgiza20@gmail.com	
	alfredo Arenas	72190794			3332584196		alfredo
	Edita Patricia orozco lopez	57085230			3123917071	Editapatri47orozco7234	Edita orozco


UAN
Unidad pa
las Víctim



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ- F- 004
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Versión: 1
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	Fecha de Aprobación: 04/02/2025

LUGAR: Unidad de Victims (CRAV).		NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Zoraida Perez.	
PROCESO: Act. FTO del dejar ir.			
OBJETIVO: Dejar ir todo lo que no aporta a nuestras vidas.			
FECHA: 26/Sept/2025	HORA:	9:30am	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Zoraida Perez	1047507533	Personeria	Contratista.

OBSERVACIONES

Act. El FTO del dejar ir.

- Consiste en escribir todo aquello que no aporta a nuestra vida y dejarlo ir.

La presente acta es firmada a los (26) del mes de Sept de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Zoraida Perez V.
Funcionario Personeria Distrital
Nombre: 1047507533
Cargo: Contratista.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Melany Tiviño
Cargo: Carolina Rodriguez
Melissa Mora.

Scanned with CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Codigo GDF.001
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Version 4
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación 2/08/2024

FECHA: 26/sept 2025

TEMA: Heridas de la infancia – El Río del dejar ir.

OBJETIVO:

É

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Silendis Cornieles Flores	1043645862			3207677004	silendiscornieles@	
	Eider Peño C	1143363920			3015703285		
	43 ETH Turbaco S.	7052054244			3022945499		
	Jose Alemán	1128054968			3022965494		
	Lucio Zuñiga	9144325			N/A.		Lucio
	Yesenia Quintero Ortiz	45.487.583			3218780958		
	Walter Correa Orozco.	71.535.216.			3002374858	walterCorrea 8815.	
	Siley Lucia Rivero	26.066466			3148869795	Sileyrot@outlook.com	Siley
	Rosalis Cenith Calderon	45648298			3137717896		Rosalis
	Deimer Moreno Calderon	7007244984			3176693085	morenocalderondeimer-alfon@gmail.com	
	Elia Ibañez cabrera	45360616			3219788163		Elia
	Adalgiza peña pueblo	64557806			3024699307	penapueblo adalgiza20 g.mail.com.	
	Alfredo Arenas	72190796			3332580196		Alfredo
	Edita Patricia orozco Jose	57085230			3239170710	Editapatri470orozco7234	Edita orozco

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: GQ- F- 004**
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de Aprobación: 04/02/2025**

LUGAR: Unidad de víctimas (Crav)		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Melany Triviño**	
PROCESO: Importancia de pedir ayuda profesional			
OBJETIVO:Sensibilizar a las víctimas sobre la relevancia de buscar apoyo profesional en situaciones que afectan su bienestar emocional o mental, promoviendo la eliminación de estigmas, el autocuidado y la prevención de problemáticas que puedan impactar su calidad de vida.			
FECHA: 24/oct/2025	**HORA:**	**10:00 am**	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
Melany Triviño	**1007211469**	**Personería**	**Contratista**
OBSERVACIONES			
Se realizó capacitación a la población víctimas del conflicto armado con el tema de promover la comprensión de que buscar ayuda profesional es un acto de cuidado y fortaleza, necesario para mantener una buena salud mental y afrontar de manera adecuada las dificultades emocionales o psicológicas.			

La presente acta es firmada a los Días (24) del mes de Octubre de siendo las 10:00 . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Melany Triviño

Cargo:Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Melany Triviño
Melissa Mora
Carolina Rodriguez

Cargo:Contratista

FECHA:

... y pausa activa con la población víctima.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Silvestre Cosmes Flores	1043645862			3207677004	silvestre cosmes@	
	Elder Peña C	1143363930			3016703283		
	43 CTH TORRES S.	7052084244			3022964599		
	Jose Alemi	1128054968			3022965444		
	Lucio Zuñiga	9644325			N/A.		
	Luis eleuterio gonzalez	45.487.583			3218780958		
	WALTER CORREA OROZCO.	71.535.216.			3002374858	WALTERCORREA 8815.	
	Sirley Lucia Rivero	26.066466			3148815979	Sirley1040@outlook.com	Sirley
	Rosalis Cenith Calderon	45648298			3137717896		Rosalis
	Deimer Moreno Calderon	7007244984			3176693085	morenocalderondeimer-Alfon@gmail.com	
	Eliz Ibañez Cabrera	45360616			3219788163		Eliz
	Adalgiza peña Pueblo	64557806			3024694307	penapueblo adalgiza20	g.mail.com
	Alfredo Arenas	72190794			3332580496		Alfredo
	Edita Patricia orozco Jose	57085230			3123917071	Editapatri4orozco@234	Edita orozco


UAN
Unidad pa
las Víctim



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: GQ- F- 004**
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de Aprobación: 04/02/2025**

LUGAR: Unidad de víctimas (Crav)		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Melany Triviño**	
PROCESO: Act. Reconocimiento y expresión sana de las emociones			
OBJETIVO:Fortalecer la inteligencia emocional de los participantes mediante el reconocimiento, comprensión y expresión adecuada de sus emociones, promoviendo relaciones más saludables.			
FECHA: 24/oct/2025	**HORA:**	**9:30 am**	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
Melany Triviño	**1007211469**	**Personería**	**Contratista**

OBSERVACIONES

Se realizó capacitación a la población víctimas del conflicto armado con el tema fortalecer la inteligencia emocional de las víctimas mediante el reconocimiento, comprensión y expresión adecuada de sus emociones, promoviendo relaciones más saludables, una mejor comunicación y un equilibrio emocional que favorezca el bienestar personal y social.

La presente acta es firmada a los Días (24) del mes de Octubre de siendo las 9:30 . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Melany Triviño

Cargo:Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Melany Triviño
Melissa Mora
Carolina Rodriguez

Cargo:Contratista

FECHA:

... y pausa activa con la población víctima.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Silvestre Cosmes Flores	1043645862			3207677004	silvestre cosmes@	
	Elder Peña C	1143363930			3016703283		
	43 CTH TORRES S.	7052084244			3022964599		
	Jose Alemi	1128054968			3022965444		
	Lucio Zuñiga	9644325			N/A.		
	Luis eleuterio gonzalez	45.487.583			3218780958		
	WALTER CORREA OROZCO.	71.535.216.			3002374858	WALTERCORREA 8815.	
	Sirley Lucia Rivero	26.066466			3148815979	Sirley1040@outlook.com	Sirley
	Rosalis Cenith Calderon	45648298			3137717896		Rosalis
	Deimer Moreno Calderon	7007244984			3176693085	morenocalderondeimer-Alfon@gmail.com	
	Eliz Ibañez Cabrera	45360616			3219788163		Eliz
	Adalgiza peña Pueblo	64557806			3024694307	penapueblo adalgiza20	g.mail.com
	Alfredo Arenas	72190794			3332580496		Alfredo
	Edita Patricia orozco Jose	57085230			3123917071	Editapatri4orozco@234	Edita orozco


UAN
Unidad pa
las Víctim



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ- F- 004
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Versión: 1
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	Fecha de Aprobación: 04/02/2025

LUGAR: Unidad de Victima (CRAV)	NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Zoraida perez
PROCESO: Heridas de la infancia	
OBJETIVO: Como reconocer las heridas de la infancia.	

FECHA: 26/Sept/2025		HORA:	9:00am

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Zoraida Perez Valencia	1047507533		

OBSERVACIONES

Heridas de la infancia que repercuten en la vida adulta:

- Rechazo → no me aceptaron tal y como soy.
- Abandono → padres ausentes.
- Humillación → Se burlaron de mi y se avergonzaron
- Traición → No cumplieron lo que me prometieron.
- Injusticia → Eran muy fríos y duros conmigo.

La presente acta es firmada a los (26) del mes de Sept de 2025. siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Zoraida Perez V.
Funcionario Personería Distrital
Nombre: Zoraida Perez
Cargo: Contratista.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Carolina Rodriguez
Cargo: Melissa Flora.
Melany Trivino.

Scanned with CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Codigo GDF.001
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Version 4
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación 2/08/2024

FECHA: 26/sept 2025

TEMA: Heridas de la infancia – El Río del dejar ir.

OBJETIVO:

É

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Silendis Cornieles Flores	1043645862			3207677004	silendiscornieles@	
	Eider Peño C	1143363920			3015703285		
	43 ETH Turbaco S.	7052054244			3022945499		
	Jose Alemán	1128054968			3022965494		
	Lucio Zuñiga	9144325			N/A.		Lucio
	Yesenia Quintero Ortiz	45.487.583			3218780958		
	Walter Correa Orozco.	71.535.216.			3002374858	walterCorrea 8815.	
	Siley Lucia Rivero	26.066466			3148869795	Sileyrot@outlook.com	Siley
	Rosalis Cenith Calderon	45648298			3137717896		Rosalis
	Deimer Moreno Calderon	7007244984			3176693085	morenocalderondeimer-alfon@gmail.com	
	Elia Ibañez cabrera	45360616			3219788163		Elia
	Adalgiza peña pueblo	64557806			3024699307	penapueblo adalgiza20 g.mail.com.	
	Alfredo Arenas	72190796			3332580196		Alfredo
	Edita Patricia orozco Jose	57085230			3239170710	Editapatri470orozco7234	Edita orozco

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: GQ- F- 004**
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de Aprobación: 04/02/2025**

LUGAR: Unidad de víctimas (Crav)		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Melany Triviño**	
PROCESO: Act. Motivación y propósito de vida			
OBJETIVO:Promover la reflexión personal y el autoconocimiento, ayudando a las personas a identificar sus motivaciones internas, valores y metas personales, para que puedan construir un propósito de vida.			
FECHA: 22/oct/2025	**HORA:**	**9:00 am**	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
Melany Triviño	**1007211469**	**Personería**	**Contratista**
OBSERVACIONES			
Se realizó capacitación a la población víctimas del conflicto armado con el tema motivación y propósito de vida en los participantes la reflexión sobre sus metas personales y profesionales, identificando sus valores, fortalezas y motivaciones internas, con el fin de construir un propósito de vida que les permita actuar con sentido, equilibrio y compromiso en su desarrollo integral.			

La presente acta es firmada a los Dias (22) del mes de Octubre de siendo las 9:00 . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Melany Triviño

Cargo:Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Melany Triviño
Melissa Mora
Carolina Rodriguez

Cargo:Contratista

FECHA:

... y pausa activa con la población víctima.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Silvestre Cosmes Flores	1043645862			3207677004	silvestre cosmes@	
	Elder Peña C	1143363930			3016703283		
	43 CTH TORRES S.	7052084244			3022964599		
	Jose Alemi	1128054968			3022965444		
	Lucio Zuñiga	9644325			N/A.		
	Luis eleuterio gonzalez	45.487.583			3218780958		
	WALTER CORREA OROZCO.	71.535.216.			3002374858	WALTERCORREA 8815.	
	Sirley Lucia Rivero	26.066466			3148815979	Sirley1040@outlook.com	Sirley
	Rosalis Cenith Calderon	45648298			3137717896		Rosalis
	Deimer Moreno Calderon	7007244984			3176693085	morenocalderondeimer-Alfon@gmail.com	
	Eliz Ibañez Cabrera	45360616			3219788163		Eliz
	Adalgiza peña Pueblo	64557806			3024694307	penapueblo adalgiza20	g.mail.com
	Alfredo Arenas	72190794			3332580496		Alfredo
	Edita Patricia orozco Jose	57085230			3123917071	Editapatri4orozco@234	Edita orozco


UAN
Unidad pa
las Víctim



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ- F- 004
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Versión: 1
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	Fecha de Aprobación: 04/02/2025

LUGAR: Unidad de Victima (CRAV)	NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Zoraida Perez
PROCESO: Preguntas para frenar tus Pensamientos negativos	
OBJETIVO: Prevenir y/o manejar los pensamientos negativos.	
FECHA: 24/09/2025	HORA: 9:30am

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Zoraida Perez	1047507533	Personeria	Contratista.

OBSERVACIONES

1. ¿Que evidencia tengo de lo que estoy pensando?
2. ¿Qué evidencia y desventajas obtengo al pensar esto?
3. ¿Que es lo peor que puede pasar?
4. ¿estoy siendo demasiado estricto conmigo mismo/a?
5. ¿Que es lo mejor que podria pasar?

La presente acta es firmada a los (24) del mes de Sept de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Zoraida Perez
Funcionario Personería Distrital
Nombre: Zoraida Perez
Cargo: Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Melissa Mora
Cargo: Melany Trivino
Carolina Rodriguez

Scanned with CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Codigo: GQ-F-001
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Versión: 4
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 29/04/2024

FECHA: 24 sept 2025

TEMA: Reestructuración cognitiva - Pensamientos negativos.

OBJETIVO:

.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Bacilisa CABRERA M	33253717			2333408020		Bácilisa.
	Elisabeth YEPEZ	1041081059			3116730319		Elisabeth Yepez
	Jairith Garrido Meza	1.049452008			3017639461		Jairith G.
	Juan Guillermo Suarez Florez	1.137222602			3115308371		[illegible]
	Ana R. Rodriguez	83120483			3242716437		A.R.R.
	Ingrid Margarita Acuña	54925396			3107349052		Ingrid Margarita
	ZULLISMO RENO.	45533174			3017905254		ZULL.MO
	amaolis Gonzales Haya	1042583114			3017905254		amaolis
	Gabriel Mendoza Sayas	73091743			3017905354		[illegible]
	Erma Rosa Mena.	30839084			3205192602.		[illegible]
	LVA Mary Manavera	45475679			3238030996.		LVA.
	William ALVARES OEÑA	73-720 274			3126768607		William
	Maira Estrada Vides	1.047.376.620			3114239703		Maira Estrada
	Gabriel Monterola Rodriguez	1237439344			3218047343		Gabriel Monterola
	Olgapatricia fayardo.o	1.193347916			3027326700		Olgap

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ- F- 004
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Versión: 1
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	Fecha de Aprobación: 04/02/2025

LUGAR: Unidad de Victima (CRAV)	NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Zoraida Perez
PROCESO: Capacitación - Reestructuración cognitiva.	
OBJETIVO: Realizar ejercicio de reestructuración cognitiva.	

FECHA: 24/09/2025	HORA:	9:00 am

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Zoraida Perez Valencia	1047507533	Personeria	Contratista.

OBSERVACIONES

Ejercicio practico de reestructuración cognitiva:

1. Identifica el pensamiento de culpa.
2. Evalúa la evidencia.
3. Reemplaza el pensamiento.
4. Reafirma.

La presente acta es firmada a los (24) del mes de Sept de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Zoraida Perez V.
Funcionario Personeria Distrital
Nombre: Zoraida Perez
Cargo: Contratista.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Melany Triviño
Cargo: Melissa Mora
Carolina Rodriguez.

Scanned with CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Codigo: GQ-F-001
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Versión: 4
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 29/04/2024

FECHA: 24 sept 2025

TEMA: Reestructuración cognitiva - Pensamientos negativos.

OBJETIVO:

.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Bacilisa CABRERA M	33253717			2333408020		Bácilisa.
	Elisabeth YEPEZ	1041081059			3116730319		Elisabeth Yepez
	Jairith Garrido Meza	1.049452008			3017639461		Jairith G.
	Juan Guillermo Suarez Florez	1.137222602			3115308371		[illegible]
	Ana R. Rodriguez	83120483			3242716437		A.R.R.
	Ingrid Margarita Acuña	54925396			3107349052		Ingrid Margarita
	ZULLISMO RENO.	45533174			3017905254		ZULL.MO
	amaolis Gonzales Haya	1042583114			3017905254		amaolis
	Gabriel Mendoza Sayas	73091743			3017905354		[illegible]
	Erma Rosa Mena.	30839084			3205192602.		[illegible]
	LVA Mary Manavera	45475679			3238030996.		LVA.
	William ALVARES OEÑA	73-720 274			3126768607		William
	Maira Estrada Vides	1.047.376.620			3114239703		Maira Estrada
	Gabriel Monterola Rodriguez	1237439344			3218047343		Gabriel Monterola
	Olgapatricia fayardo.o	1.193347916			3027326700		Olgap

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner