

**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Código: 760.10.15-35

Versión: 05

GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha: 06/08/2020

SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS

Página 1 de 5

INFORME NÚMERO : 7 FECHA EN QUE SE RINDE : 2025-11-26

PERIODICIDAD

PERIODO REPORTADO

Mensual

NOVIEMBRE

1. ASPECTOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS Y LEGALES

No. CONTRATO O CONVENIO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	DOCUMENTO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN FIRMA
CSP-1492-2025	ADRIANA MARCELA ALVAREZ VEGA	31446351	2025-05-08
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	PORCENTAJE AVANCE FISICO	ADICIÓN
2025-05-09	2025-12-31	84.2%	NO
PRORROGA	SUSPENSIÓN		
NO	NO		
Objeto Contractual	Prestar servicios profesionales a la Unidad Administrativa para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en la Dirección de Reparación a través del Grupo Enfoque Psicosocial para implementar acciones de la medida de rehabilitación individual a través de las metodologías dispuestas por este Grupo y teniendo en cuenta la incorporación de los lineamientos del enfoque de Acción Sin Daño, que contribuyan a la reparación Integral en la Dirección Territorial que le sea asignada		
Supervisor	No. Documento	Cargo	Dependencia
MILLER JONNANIS RUIZ DIAZ	79731078		Dirección Territorial Central

DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL PERIODO REPORTADO

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula de obligaciones específicas se presenta el informe correspondiente.

ORDINAL	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
1	Construir la planeación mensual que dé cuenta de la implementación de las acciones psicosociales en territorio.	El día 4 de noviembre de 2025, realicé la planeación mensual correspondiente a las acciones psicosociales a implementar durante el mes. Esta actividad tuvo como propósito organizar y proyectar las intervenciones, definiendo fechas, estrategias y objetivos, con base en las necesidades del territorio y los lineamientos establecidos por la Unidad para las Víctimas.	Aprobada por supervisor para el periodo
2	Realizar la focalización e identificación de casos recibidos por órdenes judiciales o por búsqueda activa, para la atención psicosocial en la modalidad individual de acuerdo a sus estrategias, ésta será una actividad permanente y se registrará en la base de datos asignada con la información pertinente como; nombre del profesional que contacta, fecha o fechas de llamada y respuesta recibida a la oferta brindada.	Durante el mes de noviembre se realizaron llamadas telefónicas a personas registradas en la base de datos de Bogotá, con el fin de avanzar en la focalización e identificación de casos para la atención psicosocial en sus diferentes modalidades. En este proceso, dos personas manifestaron su interés en recibir atención virtual; dicha información fue remitida al enlace nacional y a la compañera Viviana Mendoza, encargada de este tipo de atención.	Aprobada por supervisor para el periodo
3	Diligenciar la base de datos, en su totalidad y con la información pertinente como; nombre del profesional, fecha o fechas de llamada y respuesta recibida a la oferta brindada.	En coherencia con la focalización realizada durante el mes de noviembre, se procedió a diligenciar la base de datos con la información correspondiente a cada caso gestionado. Este registro incluyó el nombre del profesional que realizó el contacto, la fecha de la llamada y las respuestas recibidas frente a la oferta psicosocial presentada.	Aprobada por supervisor para el periodo
4	Realizar la atención psicosocial de acuerdo a las concertaciones pactadas con la firma del contrato, al mínimo de víctimas del conflicto armado en los municipios de la dirección territorial, a través de las metodologías de reparación integral grupales en sus 4 protocolos o metodología individual si se requiere.	Durante el mes de noviembre se avanzó en la implementación de la estrategia de rehabilitación emocional, mediante el protocolo Hilando y Rotando La Vida, con la participación de adolescentes y adultos víctimas del conflicto armado en el municipio de Guayabetal.	Aprobada por supervisor para el periodo
5	Articular y gestionar con los profesionales que implementan el Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a víctimas - PAPSIVI, secretarías de Salud en territorio y/o entidades competentes que brinden asistencia y atención a población víctima del conflicto armado, elaborando un acta con los compromisos adquiridos, poniéndola en conocimiento del/la profesional macro regional que le sea asignado/a.	La actividad no fue desarrollada en el periodo reportado.	Aprobada por supervisor para el periodo

ORDINAL	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
6	Realizar las jornadas de transversalización del enfoque psicosocial y acción sin daño, diseñadas por la Unidad para la Atención Integral a las Víctimas, a las entidades del Sistema Nacional de Atención y Reparación Integral a Víctimas - SNARIV.	La meta correspondiente a esta obligación fue cumplida en el mes de julio, mediante la realización de las jornadas de transversalización del enfoque psicosocial y acción sin daño con funcionarios y contratistas de la Agencia Nacional de Tierras, en el marco del trabajo con las entidades del Sistema Nacional de Atención y Reparación Integral a Víctimas - SNARIV.	Aprobada por supervisor para el periodo
7	Realizar cargue oportuno de evidencias de las acciones desarrolladas en cada una de las estrategias psicosociales (listados de asistencia, informe y registro fotográfico) en el sistema de información de acuerdo con los procedimientos definidos en el SIG, para cada uno de esas.	7.1 ACTIVIDAD: Durante el mes de noviembre se realizaron de manera oportuna los cargues de evidencias en el sistema de información, correspondientes a las acciones desarrolladas en el marco de las estrategias psicosociales. Se adjuntaron listados de asistencia, informes y registros fotográficos, conforme a los procedimientos definidos en el SIG.	Aprobada por supervisor para el periodo
8	Asistir a los espacios y procesos de formación a los que sea convocado/a como participante o como facilitador/a, elaborando una memoria o informe con el desarrollo de este y los compromisos adquiridos.	Para el mes de noviembre participé en la capacitación "Herramientas de atención psicosocial integral para víctimas con diagnósticos de alto impacto en salud".	Aprobada por supervisor para el periodo
9	Realizar y acompañar las jornadas y/o acciones de búsqueda, identificación y entrega de restos cuando le sean asignadas.	Para el mes de noviembre elaboré el informe solicitado por la Coordinación del Grupo de Enfoque Psicosocial, en el cual se debía registrar la información sobre los procesos de búsqueda, identificación y entregas dignas, así como los apartados requeridos por departamento y el reporte de los profesionales responsables.	Aprobada por supervisor para el periodo
10	Realizar alistamiento y análisis del contexto territorial para identificar la oferta social brindada por entidades públicas o privadas, a través de un mapa de actores que además contenga información sobre líderes, líderes, instituciones, enlaces, organizaciones, entidades, redes de apoyo institucionales y/o comunitarias y aliados, con el objetivo de articular potencialmente los servicios más relevantes que contribuyen a la reparación integral de las víctimas de conflicto armado.	En el marco del proceso de alistamiento y análisis del contexto territorial, durante el mes de noviembre se socializó la estrategia psicosocial a la rectora María Alexandra Alvarado Molina, de la IED Monseñor Alberto Reyes Fonseca. La rectora aceptó la oferta institucional y, en articulación con la institución educativa, se implementó la estrategia mediante el protocolo "Rotando la Vida" dirigido a adolescentes.	Aprobada por supervisor para el periodo

ORDINAL	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
11	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	11.1 Para el mes de noviembre participé en la reunión mensual con el enlace nacional, orientada a hacer seguimiento al cumplimiento de indicadores, los cargues en el MAARIV y las demás obligaciones definidas para el cierre del contrato. 11.2 Para el mes de noviembre remití la información de las personas que no se encontraban creadas en la herramienta MAARIV, con el propósito de habilitar su registro y realizar el cargue correspondiente de las evidencias asociadas a las implementaciones psicosociales desarrolladas. 11.3 Para el mes de noviembre atendí la solicitud enviada por la Dirección Territorial Central y elaboré el informe correspondiente al Indicador 0077 del Plan de Acción, consolidando la información requerida en el formato oficial para el periodo julio-noviembre. El informe incluyó los registros de actividades con enfoque diferencial, las fichas de articulación interinstitucional, las propuestas metodológicas, así como las evidencias, logros y retos asociados al proceso. La información fue remitida a los profesionales responsables del componente de Enfoque Diferencial, de acuerdo con lo establecido en la directriz institucional. 11.4 Para el mes de noviembre di cumplimiento a la solicitud de elaborar y remitir el informe de gestión ejecutivo correspondiente a la vigencia 08/2025-09/11/2025, incluyendo avances en indicadores, principales actividades desarrolladas y acciones pendientes. 11.5 Durante noviembre elaboré el informe solicitado sobre las jornadas de socialización, focalización y convocatoria de las estrategias de recuperación emocional para víctimas de delitos contra la libertad e integridad sexual.	Aprobada por supervisor para el periodo

Número de obligaciones procesadas: 11

En mi calidad de CONTRATISTA O PROVEEDOR anexo soportes de las actividades que soportan la ejecución de las actividades realizadas en el periodo correspondiente a este informe.

En mi calidad de SUPERVISOR DEL CONTRATO, en cumplimiento de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011, así como el Manual de Contratación, el Manual de Supervisión de la UARIV y demás normas aplicables, certifico que he verificado el cargue de los informes de ejecución del contratista en la plataforma SECOP II, así como lo establece el formato de designación de supervisión contractual.

Supervisor,

Nombre: MILLER JONNANIS RUIZ DIAZ

Documento: 79731078

Cargo:

Dependencia: Dirección Territorial Central

El documento se ha validado a través del ingreso de esta clave dinámica por el supervisor del contrato.

Fecha | Hora de firma:2025-12-03 19:06:31

Firmado por:miller.ruiz

Firmado desde la IP:30.0.1.5

FIRMADO:W38462514

**FORMATO PARA TRÁMITE DE PAGO DE CONTRATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES****Código** 750.15.15-19**Versión** 7**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE****Fecha** 26/01/2023**PROCEDIMIENTO DE PAGOS****Página:** 1

INFORME NÚMERO : 7 Fecha de presentación o radicación: 2025-11-26

No. Contrato - año	Nº registro presupuestal	Fecha de inicio	Fecha de terminación
CSP-1492-2025	458025	2025-05-09	2025-12-31
Ciudad ejecución	Nombre completo contratista	C.C./ID	Correo electrónico personal
BOGOTÁ, D.C.	ADRIANA MARCELA ALVAREZ VEGA	31446351	amave412@gmail.com
Correo electrónico institucional	Celular /Teléfono / Ext.	Período a pagar	
adriana.alvarez@unidadvictimas.gov.co	3014582418	NOVIEMBRE	

Novedades del periodo a pagar

Valor Total Inicial	Valor Adición	Valor Reducción	Saldo Actual
\$ 36.051.120	\$ 0	\$ 0	\$ 5.708.094
Valor a pagar en el período o mes	Responsable de IVA	Cesión	Terminación anticipada
\$ 4.506.390	No Responsable	NO	NO
Suspensión	NO		

Objeto Contractual

Prestar servicios profesionales a la Unidad Administrativa para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en la Dirección de Reparación a través del Grupo Enfoque Psicosocial para implementar acciones de la medida de rehabilitación individual a través de las metodologías dispuestas por este Grupo y teniendo en cuenta la incorporación de los lineamientos del enfoque de Acción Sin Daño, que contribuyan a la reparación Integral en la Dirección Territorial que le sea asignada

ACLARACIONES TRIBUTARIAS

El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar los costos y gastos procedentes en desarrollo de esta actividad. (Artículo 206, 383 E.T, Parágrafo 2 y Art- 392 E.T) (SI- Aplica retención por Honorarios/Servicios (11%,10% o 6%,4% - Art.392) y soportar costos y gastos - contratos diferentes a Prestación de servicios personales). (NO - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (Renta exenta 25%))

NO

Como persona natural, solicito la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior, la cual se solicita sea aplicada a partir de la presentación de este cuenta de cobro.	NO		
Valor a descontar	\$ 0		
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO			
Supervisor	No. Documento	Cargo	Dependencia
MILLER JONNJANIS RUIZ DIAZ	79731078		Dirección Territorial Central

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ESTATAL DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. CSP-1492-2025

CERTIFICO QUE:

- 1.El (la) Contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales pactadas en el periodo.
2. He verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el Contratista, de acuerdo con la planilla relacionada y en cumplimiento de las normas vigentes. En caso de tratarse del primer pago, se autoriza la presentación de los soportes de afiliación al Sistema de Seguridad Social (certificados de afiliación a salud y pensión), conforme al Decreto 1273 de 2018, que permite el pago de la seguridad social mes vencido.

Certificado en BOGOTÁ, D.C., a los 2025-12-03 19:06:31

Cordialmente,

Nombre:MILLER JONNJANIS RUIZ DIAZ
Documento:79731078
Cargo:
Dependencia:Dirección Territorial Central

El documento se ha validado a través del ingreso de esta clave dinámica por el supervisor del contrato.

Fecha | Hora de firma:2025-12-03 19:06:31
Firmado por:miller.ruiz
Firmado desde la IP:30.0.1.5

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO COMO CONTRATISTA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Anexo los soportes del pago de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago cumpliendo la normativa vigente.
2. El RUT se encuentra actualizado según mis actividades y en caso de tener beneficios tributarios he presentado los soportes o certificados respectivos.
3. Toda la información aquí suministrada puede ser verificada y se han entregado los informes de actividades o documentos exigidos en el contrato.

Nota:

Los profesionales de Financiera y Contractual no verifican cantidad ni calidad de los informes o productos anexos, considerando que es responsabilidad del supervisor/a hacer el respectivo seguimiento y verificación de lo recibido por el contratista de acuerdo con lo fijado en el art. 84 de la Ley 1474 de 2011.

FIRMADO: W38462514