

**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 4

INFORME NÚMERO : 8 FECHA EN QUE SE RINDE : 2025-12-07

PERIODICIDAD

PERIODO REPORTADO

Mensual

DICIEMBRE

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

100%

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 1 de Diciembre 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 diciembre 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 diciembre, 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 diciembre se culminó con la implementación de la estrategia de rehabilitación emocional, mediante el protocolo Rotando La Vida, con la participación de adolescentes 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.	Se realizó una reunión con la oficina de SIVIGILA del municipio de Guayabetal para socializar la estrategia de rehabilitación emocional y revisar las acciones adelantadas en el territorio.	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.	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.	Durante el mes de diciembre no se realizó participación en espacios o procesos de formación, dado que no se recibió convocatoria a ninguna actividad formativa en calidad de participante ni de facilitadora. En consecuencia, no se generaron memorias ni informes asociados a esta actividad.	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.	Durante el mes de diciembre no se realizó acompañamiento a jornadas o acciones de búsqueda, identificación o entrega de restos, debido a que no fui convocada para participar en ningún proceso de este tipo.	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, lideresas, 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 diciembre me contacté y sostuve una reunión con la señora Nubia Pabón, administradora de SIVIGILA del municipio de Guayabetal. En este espacio se socializó la estrategia psicosocial de rehabilitación emocional y se revisaron las acciones desarrolladas en el territorio, avanzando en la articulación interinstitucional para el fortalecimiento de la atención a la población víctima.	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 Se realiza el diligenciamiento completo del Formato Único de Inventario Documental como parte del proceso de cierre anual. Esta actividad permite organizar, clasificar y preparar la documentación correspondiente a los procesos psicosociales desarrollados durante el año, con el fin de proceder a su envío en formato físico y digital a las áreas correspondientes. 11.2 Se realiza la elaboración del informe correspondiente al mes de diciembre, en el cual se consolidan las actividades ejecutadas, avances, dificultades y logros del periodo. Este informe permite dejar registro del cierre operativo del año y facilita la revisión y análisis por parte de la coordinación.	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: 2025-12-19 15:08:41

Firmado por: miller.ruiz

Firmado desde la IP: 30.0.1.5

**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 : 8 Fecha de presentación o radicación: 2025-12-07

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	DICIEMBRE	

Novedades del periodo a pagar

Valor Total Inicial	Valor Adición	Valor Reducción	Saldo Actual
\$ 36.051.120	\$ 0	\$ 0	\$ 1.201.704
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 2025-12-19 15:08:41

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:2025-12-19 15:08:41
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: X18142981