

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No. 04

NOMBRES Y APELLIDOS	JOHN FREDY LOPEZ CORTES
NÚMERO DE CÉDULA	96.332.694 DE PAUJIL-CAQUETA
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. DE CONTRATO	4146.010.26.0240-2026
VALOR DEL CONTRATO	\$ 28.830.000
DURACIÓN DEL CONTRATO	DEL 24 DE ENERO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026
PERIODO DEL INFORME	26 DE MARZO DE 2026 AL 27 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE PRESENTACIÓN	27 DE ABRIL DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar los Servicios Profesionales en la Secretaría de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: "Fortalecimiento a la atención integral de la población víctima del conflicto armado en la ciudad de Santiago de Cali" BP26005436.

De acuerdo con las obligaciones específicas contenidas en el complemento al contrato electrónico, ejecuté a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido:

OBLIGACIÓN 1. Brindar atención a las víctimas del conflicto armado que apliquen para recibir Ayuda Humanitaria Inmediata.

Frente a esta actividad, se realizó lo siguiente:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
26, 27 de marzo y 23, 24 de abril de 2026	Brinde atención en las instalaciones del centro regional a los jefes de hogar que fueron atendidos por el equipo de ayuda humanitaria, informando y orientando sobre la rutas de atención y medidas de asistencia al cual aplicaron al encontrarse en su periodo de inmediatez, actividad realizada los días, 26, 27 de marzo y 23, 24 de abril de 2026	Listados de atención

OBLIGACIÓN 3. Sistematizar las visitas realizadas en el formato exigido.

Frente a esta actividad, se realizó lo siguiente:

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No. 04

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
08 y 10 de abril de 2026	Sistematice y consolide los informes de las visitas en medición de carencias realizadas por el equipo de esquema a móvil y en el descargue de la información, con el propósito de garantizar el cargue oportuno y ordenado de la información en la base de datos Drive de solicitudes, actividad realizada en las instalaciones del centro regional, los días	Formato reporte de actividades

OBLIGACIÓN 4. Consolidar la información en el sistema.
Frente a esta actividad, se realizó lo siguiente:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
06 y 07 de abril de 2026	consolide y registre en la base de datos drive-solicitudes información relacionada a las entregas asignadas a los hogares víctimas, que fueron valorados por el equipo psicosocial de ayuda humanitaria inmediata y que mediante la entrevista de valoración, aplicaron para recibir ayuda representada en canasta básica-bonos, actividad realizada en las instalaciones del centro regional los días 06 y 07 de abril de 2026.	formato de evidencias

OBLIGACIÓN 5. Acompañar los talleres para la entrega de la Ayuda Humanitaria inmediata (canasta básica).

Frente a esta actividad, se realizó lo siguiente:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
Del 14 al 21 de abril de 2026	Apoyé a las familias que fueron beneficiadas en ayuda humanitaria representada en canasta básica-bonos, realizando el	Formato de entrega

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No. 04

	debido acompañamiento para que la familia le den el debido uso a la ayuda humanitaria, en los supermercados super inter, los días 14, 15, 17, 20 y 21 de abril de 2026.	
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Obligación 7. Las demás actividades inherentes al objeto del contrato y las que sean asignadas por su supervisor.

Frente a esta actividad, se realizó lo siguiente:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
13 de abril de 2026	Asistí a la reunión convocada por la doctora Maria Eugenia, líder del equipo ayuda humanitaria, en las instalaciones del centro regional, con el propósito de socializar el trabajo realizado en territorios por el equipo de esquema móvil, informando sobre los acompañamientos en los supermercados y visitas de vulnerabilidad realizadas a las poblacion víctima, actividad realizada el día 13 de abril de 2026.	formato de evidencias

Las evidencias anteriormente mencionadas se encuentran en el siguiente link

 **CARPETA DE EVIDENCAS CUOTA 4**

Certifico que me encuentro al día en el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL de acuerdo con las bases de cotización establecidas en las normas vigentes. forma de pago vencida, seguridad social mes de abril No.74438471, el IBC del pago realizado \$1.922.000 la fecha de pago 15 de abril de 2026. De otra parte, manifiesto que no estoy obligado a pagar los parafiscales de SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar.

-No poseo ningún equipo a mi cargo.

Atentamente,

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No. 04



JOHN FREDY LOPEZ CORTES

C.C 94.332.694

Secretaría de Bienestar Social

Subsecretaría de Atención Integral a Víctimas