



	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 : 2 FECHA EN QUE SE RINDE : 2026-04-27			
PERIODICIDAD		PERIODO REPORTADO	
Mensual		MARZO	
1. ASPECTOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS Y LEGALES			
No. CONTRATO O CONVENIO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	DOCUMENTO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN FIRMA
CPSP-2516-2026	YANDIRI SAMIRA MENDOZA CASTRO	27605076	
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	PORCENTAJE AVANCE FÍSICO	ADICIÓN
2026-02-02	2026-08-01	32.8%	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 la medida de rehabilitación psicosocial a través de las metodologías dispuestas por la Unidad para las Víctimas, teniendo en cuenta la incorporación de los lineamientos del enfoque de Acción Sin Daño, en la Dirección Territorial que le sea asignada		
Supervisor	No. Documento	Cargo	Dependencia
KARLA ANDREA CHACON RIVERA	1090442177	42-Director Territorial	Oficina Asesora Jurídica

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	Gestionar la búsqueda activa y la focalización de las víctimas registradas en el RUV, para la implementación de la estrategia de recuperación emocional individual y/o grupal las cuales se deben registrar en los formatos establecidos por la Unidad para las Víctimas.	Se brindó asistencia en el CRAV mediante la búsqueda activa y focalización de las víctimas del conflicto armado registradas en el RUV, así como la implementación de procesos de recuperación emocional individual y/o grupal	Aprobada por supervisor para el periodo
2	Desarrollar la fase de alistamiento en territorio previo a la implementación, identificando Mapa de Actores, lugares de implementación y articulación con las mesas municipales, entes gubernamentales o entidades territoriales y enlaces de víctimas.	Se articuló con instituciones que atienden al CRAV, como el ICBF, Cultura y Turismo y la Alcaldía, para coordinar y realizar distintas actividades en beneficio de los niños víctimas del conflicto armado, bajo un enfoque psicosocial. El ICBF y la Unidad para las Víctimas contemplan el acompañamiento psicosocial como parte de la atención y la reparación integral de niñas, niños y adolescentes víctimas del conflicto armado.	Aprobada por supervisor para el periodo
3	Implementar la medida de rehabilitación psicosocial individual y/o grupal en el marco de la ruta de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas incluidas en el RUV y que no han recibido esta medida, garantizando las adecuaciones necesarias y la implementación técnica de consejería entre pares en caso de identificar víctimas con discapacidad.	Se desarrolla la medida de rehabilitación en modalidades grupal e individual, dirigida a la población víctima del conflicto armado que acude a realizar diferentes solicitudes en el Centro Regional de Atención a Víctimas (CRAV) del municipio de Cúcuta. Durante el desarrollo de la actividad, se realizó la recepción y atención de usuarios que se presentaron de manera espontánea, identificando sus necesidades específicas y brindando información clara, oportuna y pertinente frente a sus requerimientos. La orientación estuvo enfocada principalmente en consultas relacionadas con el estado de sus procesos dentro de la Unidad para las Víctimas, rutas de atención, actualización de datos, y especialmente, inquietudes sobre el proceso de indemnización administrativa.	Aprobada por supervisor para el periodo
4	Realizar la sistematización y registro de la información de los procesos desarrollados en los sistemas de información de la Unidad para las Víctimas.	Se participó en la jornada de inducción y formación en Fotografía, así como en el manejo y uso adecuado de la herramienta MAARIV, con el propósito de fortalecer las capacidades técnicas relacionadas con la sistematización, documentación y registro oportuno de las acciones desarrolladas. Esta actividad permitió adquirir y reforzar conocimientos sobre criterios básicos de registro fotográfico institucional, organización de evidencias y lineamientos para el cargue correcto de información en los sistemas establecidos. De igual manera, se profundizó en el funcionamiento de la herramienta MAARIV, abordando aspectos operativos, procedimientos de diligenciamiento, validación de datos y buenas prácticas para garantizar la calidad, trazabilidad y confiabilidad de la información reportada.	Aprobada por supervisor para el periodo

ORDINAL	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
5	Realizar la articulación para definir la activación de ruta de remisión y/o atención con el programa de atención en salud PAPSIVI en territorio.	Durante los días de Marzo no se llevó a cabo seguimiento detallado en los trámites administrativos y de articulación para realizar activación de rutas de remisión al programa PAPSIVI para el mes antes mencionado.	Aprobada por supervisor para el periodo
6	Ejecutar las acciones de transversalización del Enfoque Psicosocial y de Acción sin Daño diseñado por la UARIV con las entidades del Sistema Nacional de Atención y Reparación Integral a Víctimas -SNARIV, así como apoyar operativa y técnicamente, las acciones de transversalización de las Direcciones Territoriales que le sean asignadas.	Se participó en la inducción de formación orientada al fortalecimiento de las capacidades técnicas y metodológicas de los equipos psicosociales y territoriales para la adecuada implementación de las estrategias “La Cuerda que nos Une” y “Tejiendo Saberes”. Dicho espacio formativo permitió garantizar la transversalización del enfoque psicosocial en las acciones desarrolladas, así como fortalecer los procesos de articulación interinstitucional y asegurar la pertinencia cultural en la intervención con las comunidades y víctimas del conflicto armado, en concordancia con los lineamientos establecidos por la entidad.	Aprobada por supervisor para el periodo
7	Realizar las demás actividades requeridas por la Supervisión para el cumplimiento del objeto contractual.	La orientación a la población víctima consiste en brindar información, acompañamiento y guía a las personas que han sido afectadas por el conflicto u otros hechos victimizantes, según el proceso que necesiten realizar cuando asisten al CRAV. En ese contexto, cada proceso implica una orientación específica, por ejemplo: • Atención humanitaria: se les explica cómo acceder a ayudas económicas o de emergencia. • Registro Único de Víctimas (RUV): se orienta sobre cómo declarar los hechos y el estado de su inclusión. • Reparación integral: se brinda información sobre indemnizaciones, medidas de satisfacción y rehabilitación. • Retornos y reubicaciones: se orienta a quienes desean regresar a su lugar de origen o establecerse en otro sitio. • Oferta institucional: se les informa sobre acceso a salud, educación, empleo y programas sociales. • Acompañamiento psicosocial: apoyo emocional y orientación para la recuperación personal y familiar. En resumen, la orientación busca que cada persona víctima entienda sus derechos, los pasos que debe seguir y las entidades que pueden ayudarle, de acuerdo con su situación particular.	Aprobada por supervisor para el periodo

Número de obligaciones procesadas: 7

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: KARLA ANDREA CHACON RIVERA
Documento: 1090442177
Cargo: 42-Director Territorial
Dependencia: Oficina Asesora Jurídica

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

Fecha | Hora de firma:2026-04-28 16:30:37
Firmado por:karla.chacon
Firmado desde la IP:30.0.1.5

FIRMADO:Y19531849



	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 : 2 Fecha de presentación o radicación: 2026-04-27				
No. Contrato - año	Nº registro presupuestal	Fecha de inicio	Fecha de terminación	
CPSP-2516-2026	301926	2026-02-02	2026-08-01	
Ciudad ejecución	Nombre completo contratista	C.C./ID	Correo electrónico personal	
OCAÑA	YANDIRI SAMIRA MENDOZA CASTRO	27605076	Yandirisamira1982@gmail.com	
Correo electrónico institucional	Celular /Teléfono / Ext.	Período a pagar		
yandiri.mendoza@unidadadvictimas.gov.co	3168702667	MARZO		
Novedades del periodo a pagar				
Valor Total Inicial	Valor Adición	Valor Reducción	Saldo Actual	
\$ 24.599.880	\$	\$	\$ 16.536.586	
Valor a pagar en el periodo o mes	Responsable de IVA	Cesión	Terminación anticipada	
\$ 4.099.980	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 la medida de rehabilitación psicosocial a través de las metodologías dispuestas por la Unidad para las Víctimas, teniendo en cuenta la incorporación de los lineamientos del enfoque de Acción Sin Daño, 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
KARLA ANDREA CHACON RIVERA	1090442177	42-Director Territorial	Oficina Asesora Jurídica

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ESTATAL DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPSP-2516-2026

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 OCAÑA., a los 2026-04-28 16:30:37

Cordialmente,

Nombre:KARLA ANDREA CHACON RIVERA

Documento:1090442177

Cargo:42-Director Territorial

Dependencia:Oficina Asesora Jurídica

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

Fecha | Hora de firma:2026-04-28 16:30:37

Firmado por:karla.chacon

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:Y19531849



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:

MHdparral

DEIMER PARRA LOPEZ

Unidad ó Subunidad

41-04-00

UNIDAD DE ATENCION Y REPARACION

Fecha y Hora Sistema:

2026-05-11-3:11 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	152818526	Fecha Registro:	2026-05-05	Unidad / Subunidad electora:	41-04-00 UNIDAD DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	1033826	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2026-05-07	Código de Referencia:	04500198600152818526		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Bruto:	4.099.980,00	Valor Deducciones:	0,00		Valor Neto:	4.099.980,00	Saldo x Pagar:	0,00	

VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	4.099.980,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	4.099.980,00	Moneda Base Compra	Valor MBC

REINTEGROS					
Números					No Recaudo:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO					
Identificación:	27605076	Razón Social:	YANDIRI SAMIRA MENDOZA CASTRO		
				Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA									
Número:	83290902684	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	2516-2026	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION	Fecha:	2026-05-05

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

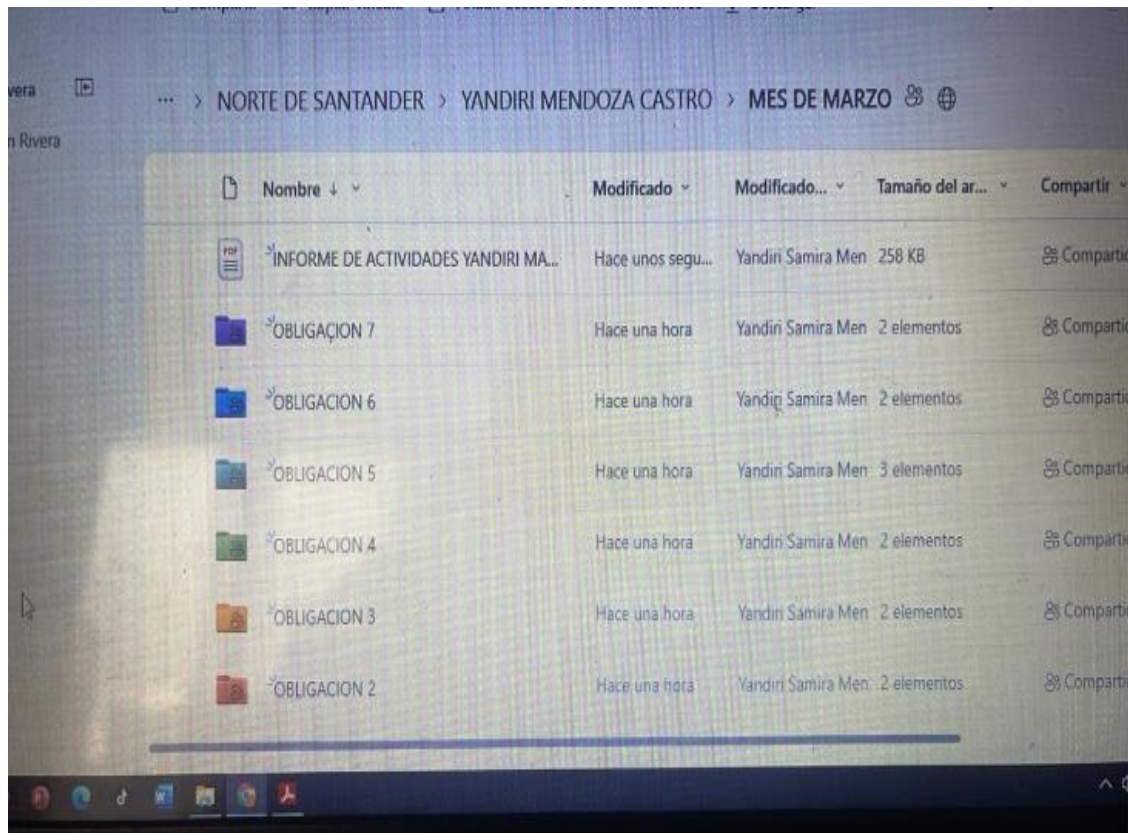
ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
000-05-02 OARIV Grupo de Enfoque Psicosocial / C-4101-1500-26-55107B-4101091-02 ADQUIS. DE BVS -SERVICIO DE REHABILITACION PSICOSOCIAL A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO - IMPLEMENTACION DE LAS MEDIDAS DE REPARACION EN LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL												
	Nación	10	CSF	4.099.980,00	0,00	4.099.980,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR	ESTADO
41-04-00 - UNIDAD DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF		2026-05-04	4.099.980,00	Pagada

GONZALEZ ROJAS CARLOS
ALBERTO
2026.05.14 11:15

Bogota D.C, Colombia

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 280.200	\$ 400	\$ 280.600
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 400	\$ 280.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 218.900	\$ 300	\$ 0	\$ 219.200
SUBTOTALES:									\$ 218.900		\$ 300		\$ 218.900	\$ 300	\$ 0	\$ 219.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 27605076	MENDOZA CASTRO YANDIRI SAMIRA	INDEPEND		\$ 1.750.905			NO																		230201- PROTECCI ON	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005- SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0							

TOTAL PAGADO: \$ 499.800