



	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 : 1 Fecha de presentación o radicación: 2026-04-14				
No. Contrato - año	Nº registro presupuestal	Fecha de inicio	Fecha de terminación	
CPSP-1441-2026	297926	2026-02-02	2026-08-01	
Ciudad ejecución	Nombre completo contratista	C.C./ID	Correo electrónico personal	
BUCARAMANGA	ERICK DAVID ROMERO VELASQUEZ	1100948228	david.rome.12@hotmail.com	
Correo electrónico institucional	Celular /Teléfono / Ext.	Período a pagar		
erick.romero@unidadvictimas.gov.co	3114430149	FEBRERO		
Novedades del periodo a pagar				
Valor Total Inicial	Valor Adición	Valor Reducción	Saldo Actual	
\$ 29.999.880	\$	\$	\$ 25.166.566	
Valor a pagar en el período o mes	Responsable de IVA	Cesión	Terminación anticipada	
\$ 4.833.314	No Responsable	NO	NO	
Suspensión		NO		
Objeto Contractual	Prestar sus servicios profesionales en la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en la Dirección de Reparación para apoyar el proceso de acompañamiento a las soluciones duraderas en las rutas comunitarias étnicas y no étnicas de la población víctima de desplazamiento forzado en el nivel territorial.			
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
CAMILA MARCELA GONZALEZ GALINDO	1096184874	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-1441-2026

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 BUCARAMANGA., a los 2026-05-08 15:45:26

Cordialmente,

Nombre:CAMILA MARCELA GONZALEZ GALINDO

Documento:1096184874

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:2026-05-08 15:45:26

Firmado por:camila.gonzalez

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:G27618765



	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 : 1 FECHA EN QUE SE RINDE : 2026-04-14			
PERIODICIDAD		PERIODO REPORTADO	
Mensual		FEBRERO	
1. ASPECTOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS Y LEGALES			
No. CONTRATO O CONVENIO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	DOCUMENTO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN FIRMA
CPSP-1441-2026	ERICK DAVID ROMERO VELASQUEZ	1100948228	
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	PORCENTAJE AVANCE FISICO	ADICIÓN
2026-02-02	2026-08-01	16.1%	NO
PRORROGA		SUSPENSIÓN	
NO		NO	
Objeto Contractual	Prestar sus servicios profesionales en la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en la Dirección de Reparación para apoyar el proceso de acompañamiento a las soluciones duraderas en las rutas comunitarias étnicas y no étnicas de la población víctima de desplazamiento forzado en el nivel territorial.		
Supervisor	No. Documento	Cargo	Dependencia
CAMILA MARCELA GONZALEZ GALINDO	1096184874	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	Asistir técnicamente a las entes territoriales y comunidades frente a la apropiación de las rutas de acompañamiento étnicas y no étnicas de acuerdo con los lineamientos del Grupo de Retornos y Reubicaciones de la Dirección de Reparación.	N/A Para este mes no realicé ninguna actividad relacionada con esta obligación.	Aprobada por supervisor para el periodo
2	Realizar el seguimiento técnico y ajustes a la implementación de las acciones de los planes de retornos y reubicaciones correspondientes a la ruta comunitaria étnica y no étnica de acuerdo con las resoluciones del Grupo de Retornos y Reubicaciones de la Dirección de Reparación.	N/A Durante este mes no me enviaron actividades para adelantar.	Aprobada por supervisor para el periodo
3	Acompañar técnicamente los procesos de retorno y reubicación de las comunidades étnicas y no étnicas que manifiestan su intencionalidad de iniciar la ruta de acompañamiento al retorno o reubicación.	Para este mes aún no he recibido indicaciones ni directrices para adelantar esta acción	Aprobada por supervisor para el periodo
4	Remitir a nivel nacional los instrumentos y/o formatos correspondientes a los procedimientos establecidos en el sistema integrado de gestión en el marco de la ruta étnica y no étnica.	Para este mes aún no he recibido indicaciones ni directrices para adelantar esta acción	Aprobada por supervisor para el periodo
5	Realizar los procesos de articulación necesarios con las diferentes áreas misionales de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, que se encuentren en las Direcciones Territoriales para la implementación de los procesos de retornos y reubicación.	Para este mes aún no he recibido indicaciones ni directrices para adelantar esta acción	Aprobada por supervisor para el periodo

ORDINAL	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
6	Asistir a las reuniones y/o comités que le sean asignadas, levantando actas, reportes e informes de los temas tratados en las mismas y hacer el respectivo seguimiento.	En cumplimiento de la obligación "Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor", se asistió de manera virtual a la capacitación liderada por la Dirección General, orientada al fortalecimiento de conocimientos sobre las herramientas institucionales dispuestas para la adecuada presentación de cuentas. Durante el desarrollo de la capacitación, se abordaron aspectos clave relacionados con el uso, alcance y funcionalidades de dichas herramientas, así como los lineamientos y procedimientos establecidos por la entidad para el correcto registro, soporte y reporte de la información. Esta participación permitió afianzar criterios técnicos y operativos necesarios para garantizar la calidad, oportunidad y transparencia en la presentación de cuentas. Asimismo, la asistencia a este espacio formativo contribuyó al mejoramiento continuo de las competencias requeridas para el desarrollo de las actividades contractuales, facilitando la correcta aplicación de los procedimientos internos y el cumplimiento de los estándares definidos por la entidad. De esta manera, se fortalece la eficiencia en la gestión y el adecuado desarrollo del objeto contractual.	Aprobada por supervisor para el periodo
7	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato", se llevaron a cabo diversas gestiones administrativas orientadas a garantizar el adecuado desarrollo de las funciones asignadas. En este sentido, se adelantó el proceso de solicitud para la creación del correo institucional, herramienta fundamental para la comunicación oficial y el acceso a plataformas internas. Asimismo, se gestionó la solicitud de acceso a la herramienta SISEG, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos para su asignación. De igual manera, se realizó la revisión, diligenciamiento y organización de los formatos requeridos para la radicación de dichas solicitudes, asegurando que la información consignada fuera completa, clara y acorde con los lineamientos institucionales. Estas actividades se desarrollaron de manera oportuna, contribuyendo al cumplimiento de los procedimientos internos y al fortalecimiento de la gestión administrativa en el marco del objeto contractual.	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: CAMILA MARCELA GONZALEZ GALINDO

Documento: 1096184874

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:2026-05-08 15:45:26

Firmado por:camila.gonzalez

Firmado desde la IP:30.0.1.5

≡ DS DT SANTANDER

📁 > FEBRERO ▾

+ Crear o c

🔗 Compartir ...

✕ 1 seleccionado(s) 📁 Dr

📄 Nombre ▾ Mc

✓ 📁 OBLIGACION 1 ... 🔗 📁 Lil

📁 OBLIGACION 2 Lil

📁 OBLIGACION 3 Lil

📁 OBLIGACION 4 Lil

📁 OBLIGACION 5 Lil

📁 OBLIGACION 6 Lil

📁 OBLIGACION 7 Lil



RAZÓN SOCIAL :	ERICK DAVID ROMERO VELASQUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100948228
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	04
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	ERICK DAVID
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-06
FECHA DE PAGO:	2026-02-17
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36411145
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36411145
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.933.326	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.700	\$ 241.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.933.326	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400	\$ 309.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 551.100	\$ 551.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/04/2026
----------------------------------	------------