

# INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No.04

NOMBRES Y APELLIDOS	ADRIANA PATRICIA SERRANO SAMBONI
NÚMERO DE CÉDULA	29.177.801 de Cali
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
No. DE CONTRATO	4146.010.26.1.1021.2026
VALOR DEL CONTRATO	\$ 28.315.000
DURACIÓN DEL CONTRATO	03 DE FEBRERO 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026
PERIODO DEL INFORME	25 DE ABRIL DEL 2026 AL 25 DE MAYO DEL 2026
FECHA DE PRESENTACIÓN	25 DE MAYO DEL 2026

OBJETO DEL CONTRATO. Prestación de Servicios Profesionales a la Secretaría de Bienestar Social, dentro del proyecto denominado: "Fortalecimiento de la oferta institucional para la promoción de los servicios del plan de migrantes y flujos migratorios mixtos de Santiago de Cali" BP26005420

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: Realizar seguimiento a las acciones del plan de atención.

Frente a esta actividad, se realizó lo siguiente:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
05 mayo del 2026	Realicé seguimiento a las acciones contempladas en el plan de atención dirigido a la población migrante que asiste al Espacio de Apoyo ubicado en la Terminal de Transporte. Este proceso incluyó el acompañamiento psicosocial a las personas y familias atendidas, mediante la identificación de necesidades específicas, la orientación frente a situaciones de vulnerabilidad y la articulación con los servicios institucionales correspondientes. Todo ello contribuyó a garantizar una atención oportuna y	INFORME

# INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No.04

	adecuada a sus contextos y particularidades.	
--	--	--

OBLIGACIÓN 2. Brindar orientación y atención psicosocial especializada a familias que asisten al centro de atención, con el propósito de fortalecer su bienestar emocional, social y comunitario.

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
27, 28, 29, 30 de abril del 2026 4,5,6,7,8,11 y 12 de mayo del 2026	Brindar orientación y atención psicosocial especializada a familias que asisten al centro de atención, con el propósito de fortalecer su bienestar emocional, social y comunitario. donde se atendió a las víctimas del conflicto armado y orientandolos para su atención correspondiente en la oficina de ayuda humanitaria 3 piso área de las psicólogas	listado de atenciones.

3.Brindar los primeros auxilios emocionales a quienes lo requieran.

Frente a esta actividad, realice la siguiente actividad:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
13 DE MAYO DEL 2026	Brindar primeros auxilios emocionales a las personas que lo requieran, ofreciendo apoyo inmediato, contención y orientación en situaciones de crisis. Este servicio se presta en el Centro de Atención para las Víctimas, ubicado en el tercer piso, en la oficina de Ayuda Humanitaria.	LISTADOS DE ATENCIÓN

OBLIGACIÓN 6: Las demás actividades inherentes al objeto del contrato y las que sean asignadas por su supervisor..

Frente a esta actividad, realice la siguiente actividad:

# INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No.04

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
05 Y 11 DE MAYO	Recibí las remisiones de las víctimas del conflicto armado que declaran en Cali y que son remitidas por el Ministerio Público para su respectivo trámite.esto se hizo en el área de ayuda humanitaria inmediata en el 3 piso con el fin de que ingresen al Centro Regional de Atención Víctimas durante el periodo del mes de abril del 2026.	listados de asistencia
04,05,06,07,08,11 Y 12 DE MAYO DEL 2026	Realicé la verificación del cumplimiento de los protocolos de atención/ayuda humanitaria inmediata, de los usuarios declarantes y víctimas del conflicto armado interno en Colombia, en las plataformas del Sisbén, Fosyga, RUAF, Vivanto, Simat, Registraduría, y actualizó la información correspondiente de cada caso valorado al usuario declarante, esta actividad se realizó en las instalaciones del Centro Regional de atención Integral a Víctimas, área de ayuda humanitaria.	PDF SOLICITUDES Y formato sugerido

Las evidencias anteriormente mencionadas se encuentran en el siguiente link

▣ **CARPETA DE EVIDENCIAS**

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. Seguridad social mes vencida N° de la planilla 9503202991, del mes de abril el IBC del pago realizado 2.225.200, la fecha de pago 05/MAYO/ 2026 De otra parte, manifiesto que no estoy obligado a pagar los parafiscales de SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar.

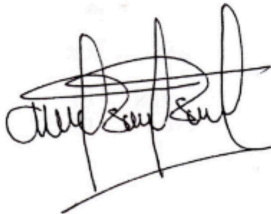
- Informo que tengo a cargo los siguientes bienes muebles.

computador o portátil: marca HP serial n/a

cpu:n/a

mouse n/a

Atentamente,



ADRIANA PATRICIA SERRANO SAMBONI

c.c 29.177.801

Secretaría de Bienestar Social

Subsecretaría de Atención Integral a Víctimas