

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No. 05

NOMBRES Y APELLIDOS	EUDER AGAPITO CORTES ANGULO
NÚMERO DE CÉDULA	12.903.816 de Tumaco, Nariño
CLASE DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
No. DE CONTRATO	4146.010.26.1.0620.2026
VALOR DEL CONTRATO	\$ 21.306.000
DURACIÓN DEL CONTRATO	DEL 23 DE ENERO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026
PERIODO DEL INFORME	DEL 27 DE ABRIL DE 2026 AL 25 DE MAYO DE 2026
FECHA DE PRESENTACIÓN	25 DE MAYO DE 2026

OBJETO DEL CONTRATO. Prestar los Servicios de Apoyo a la Gestión en la Subsecretaría de Atención Integral a Víctimas de 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" BP 26005436.

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
27,28,29 de abril y 04,05,11 de mayo de 2026	Brindé atención y orientación en el proceso a las víctimas que habían realizado su declaración en el Centro Regional de Atención a Víctimas. Mi labor incluyó la verificación minuciosa de la identidad de las víctimas y su adecuada orientación hacia el área de Ayuda Humanitaria Inmediata, donde continuarán con su proceso de atención integral. Este esfuerzo estuvo enfocado especialmente en la atención a las víctimas afrodescendientes y de otras etnias, asegurando que la información proporcionada durante la declaración confirmara tanto la identidad como los hechos victimizantes. Este proceso permitió dar seguimiento eficaz y preciso a las solicitudes de ayuda humanitaria y asegurar que las víctimas recibieron una atención	Listados de Atención

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No. 05

	acorde a sus necesidades dentro del marco de la Ley 1448 de 2011, garantizando el acceso a los derechos de asistencia y reparación.	
--	---	--

Obligación 2. Realizar tareas de apoyo en atención y orientación en los puntos de información y orientación PÍOS del Distrito Especial de Santiago de Cali, a la población víctima del conflicto armado, en los servicios de: agendamiento de citas, empleabilidad, atención jurídica, consulta de atención humanitaria, articulado con el SNARIV, en el marco de la Ley 1448 de 2011.

Frente a esta actividad, se realizó lo siguiente

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
04,05,07,08, 11,12 de 2026	Apoyé a la Subsecretaría de Atención Integral a Víctimas desde el Punto de Información y Orientación (PÍO) 01, para atender a los usuarios, declarantes y víctimas, realiza un proceso de recepción y orientación inicial en el que se identifiquen sus necesidades específicas. Según el tipo de solicitud, guía a cada usuario a través de la ruta de ayuda humanitaria inmediata, asegurando que se les brinden los servicios requeridos en cada caso, tales como orientación sobre entrega de ayudas, remisión a hogares de paso o cualquier otro apoyo urgente disponible. Asegúrate de que cada interacción esté registrada y documentada en el sistema de atención para mantener actualizada la información y garantizar un seguimiento adecuado en coordinación con el Centro Regional de Atención a Víctimas y en conexión con comunas y corregimientos según corresponda.	Listados de atención

Obligación 5. 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
05 de mayo de 2026	Asistí a capacitación brindada por el área de política pública, orientada al fortalecimiento de conocimientos y habilidades en la atención a	Listado de asistencia e informe de reporte de actividades.

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No. 05

	personas víctimas de desaparición. Durante esta jornada se abordaron lineamientos, rutas de atención, enfoques diferenciales y estrategias de acompañamiento psicosocial, con el fin de mejorar la calidad del servicio y garantizar una atención integral, oportuna y con enfoque de derechos a las personas afectadas.	
--	--	--

Las evidencias anteriormente mencionadas se encuentran en el siguiente link

■ CARPETA DE EVIDENCIAS CUOTA 5

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 anticipada, seguridad social mes de mayo No. 1080972692, el IBC del pago realizado \$1.750.905, la fecha de pago 04 de mayo de 2026. De otra parte, manifiesto que no estoy obligado a pagar los parafiscales de SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar.

Se aporta certificación de devolución de saldos por vejez normal.

- Informo no que tengo a cargo los siguientes bienes muebles:

Atentamente,



EUDER AGAPITO CORTES ANGULO
C.C. 12.903.816
Secretaría de Bienestar Social
Subsecretaría de Atención Integral a Víctimas