

## INFORME DE ACTIVIDADES No. 4

|                       |  |
|-----------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS   | DANIELA ZAMORA LEAL                              |
| NÚMERO DE CÉDULA      | 1.144.211.739 DE CALI                            |
| CLASE DE CONTRATO     | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES            |
| No. DE CONTRATO       | 4146.010.26.1.0613.2026                          |
| VALOR DEL CONTRATO    | \$ 24.025.000                                    |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | DEL 03 DE FEBRERO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026 |
| PERIODO DEL INFORME   | DEL 25 DE ABRIL DE 2026 AL 29 DE MAYO DE 2026    |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 29 DE MAYO DE 2026                               |

OBJETO DEL CONTRATO. Prestación de Servicios Profesionales a 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:

### 1. Obligación 1. Brindar atención a las víctimas con enfoque transformador.

| FECHA               | ACTIVIDAD  | EVIDENCIA   |
|---------------------|--|---|
| 19 de mayo de 2026. | Brindé atención a las víctimas con un enfoque transformador, para contribuir en la estabilización socioeconómica en el proceso de orientación para la empleabilidad, mediante la postulación de sus perfiles y hojas de vida a las diferentes vacantes de empresas aliadas del sector privado, en el Centro Regional de Atención a Víctimas. | Formato Reporte detallado de la(s) Actividad(es) Registradas. |

### 2. Obligación 2: Contribuir a la construcción, análisis y seguimiento de los planes, programas y proyectos encaminados a dar cumplimiento a las responsabilidades establecidas en la Ley 1448 de 2011, y vinculados a la implementación y territorialización de estrategias de intervención social con enfoque diferencial, transformador y de derechos.

| FECHA               | ACTIVIDAD   | EVIDENCIA                          |
|---------------------|---|------------------------------------|
| 20 de mayo de 2026. | Contribuí a la construcción, análisis y seguimiento de los planes, programas y proyectos encaminados a dar cumplimiento a las responsabilidades establecidas participando del | Formato Reporte detallado de la(s) |

## INFORME DE ACTIVIDADES No. 4

|  |   |                           |
|--|---|---------------------------|
|  | desarrollo de jornadas de servicios y/o empleabilidad, dirigidas a población víctima del conflicto armado, en la cual se socializa la oferta institucional de la Subsecretaría de Atención Integral a Víctimas, incluyendo oportunidades de empleabilidad, asesoría jurídica, orientación en ayudas humanitarias, así como servicios de salud y educación. Esta actividad se llevó a cabo en el Polideportivo El Vallado. | Actividad(es) Registradas |
|--|---|---------------------------|

3. Obligación 3: Realizar las actividades administrativas, de gestión y organización correspondientes al área de intervención social de la Subsecretaría de Atención Integral a Víctimas del conflicto armado, con el propósito de dar cumplimiento a sus objetivos de atención, orientación, y al desarrollo de acciones que contribuyan al bienestar de la población víctima del conflicto armado.

| FECHA              | ACTIVIDAD   | EVIDENCIA  |
|--------------------|---|--|
| 5 de mayo de 2026. | Realicé las actividades administrativas, de gestión y organización correspondientes al área de intervención social de la Subsecretaría de Atención Integral a Víctimas del conflicto armado; acompañamiento a la reunión del equipo de Orientación para la Empleabilidad tiene como propósito revisar y actualizar los procesos relacionados con archivo, atención al usuario, manejo de bases de datos y gestión de archivo físico y digital. Fue un espacio para compartir observaciones, recomendaciones y propuestas de mejora, así como abordar temas de convivencia y otros asuntos importantes para fortalecer el desempeño y las relaciones del equipo. | Formato Reporte detallado de la(s) Actividad(es) Registradas |

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

## INFORME DE ACTIVIDADES No. 4

| FECHA               | ACTIVIDAD   | EVIDENCIA                 |
|---------------------|---|---------------------------|
| 13 de mayo de 2026. | Participé en la capacitación de seguimiento, avances y cambios en los procesos internos del área de Intervención Social de la SAIV. Esto en el centro regional de atención a víctimas piso 4. | Acta No. 4146.030.3.2.143 |

Certificó 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 2026 No. 9504616011, el IBC del pago realizado \$1.922.000, la fecha de pago 12 de mayo de 2026. De otra parte, manifiesto que no estoy obligado a pagar los parafiscales de SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar.

Informó que NO tengo a cargo bienes muebles.

Atentamente,



DANIELA ZAMORA LEAL  
C.C. No. 1144211739 de Cali (Valle del Cauca)  
Secretaría de Bienestar Social  
Subsecretaría de Atención Integral a Víctimas