

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No. 05

NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN JOSE SANCHEZ MURCIA
NÚMERO DE CÉDULA	1.144.092.179 de Cali
CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales
No. DE CONTRATO	4146.010.26.1.0634-2026
VALOR DEL CONTRATO	\$ 24.025.000
DURACIÓN DEL CONTRATO	DEL 03 DE FEBRERO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026
PERIODO DEL INFORME	1 DE JUNIO DE 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 DE JUNIO 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:

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

Frente a esta actividad, realice lo siguiente:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
16, 17, 18, 19 de junio de 2026	Brindé atención y acompañamiento a la población víctima que acudió al Centro Regional de Atención a Víctimas, con el fin de fortalecer los procesos de información, asesoría y acceso a la oferta institucional. Durante la atención, proporcioné información clara y pertinente sobre las rutas de atención disponibles, los servicios ofrecidos por las entidades competentes y los procedimientos establecidos para acceder a los diferentes programas y beneficios. De igual manera, atendí las consultas y requerimientos de las personas usuarias, facilitando la comprensión de los trámites y procesos correspondientes, y contribuyendo a una atención integral, oportuna y acorde con las necesidades particulares de cada caso.	Listado de atención

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No. 05

Obligación 2. Realizar seguimiento a cronogramas de actividades relacionadas con las acciones del equipo, incluyendo la planificación de eventos, reuniones y capacitaciones, garantizando el cumplimiento de los plazos establecidos.

Frente a esta actividad,realice lo siguiente:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
10 de junio de 2026	Realice seguimiento al cronograma de actividades y a las invitaciones recibidas a través del correo institucional para participar en jornadas y capacitaciones, con el propósito de mantener actualizado el cronograma del equipo de atención a la población migrante. Asimismo, coordiné la programación y asistencia del personal en las diferentes actividades. Adicionalmente, verifiqué la logística requerida, asegurando la disponibilidad de material publicitario, chalecos institucionales	formato reporte detallado de la actividad registradas en el informe

Obligación 3. Brindar apoyo continuo en la organización y ejecución de jornadas y talleres dirigidos a la población usuaria en las distintas comunas y corregimientos, asegurando el acceso a servicios y recursos clave fomentando la participación activa de la comunidad en actividades de sensibilización y apoyo.

Frente a esta actividad,realice lo siguiente:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
5 de junio de 2026	Brinde apoyo a la organización, ejecución y articulación institucional con OIM, ONU, MININGUALDAL y SBS Migrantes, mediante la participación en la capacitación presencial sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS) que se realizó en el centro integrate sede poblado ubicado en la fundación carvajal, orientada a fortalecer conocimientos técnicos y capacidades para la identificación, atención y derivación de casos en contextos comunitarios y de emergencia. El espacio permitió la transferencia de herramientas y lineamientos relacionados con el enfoque de salud mental y apoyo psicosocial, promoviendo la coordinación interinstitucional para brindar respuestas integrales, culturalmente pertinentes y centradas en las necesidades reales de la población migrante y comunidades vulnerables.	formato reporte detallado de la actividad registradas en el informe

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No. 05

1 de junio de 2026	Brindé apoyo en la organización y ejecución de la reunión realizada en el Centro Intégrate junto con el equipo del Ministerio de Igualdad y Equidad y el equipo de la SAIV. Durante este espacio, participé en la socialización de las jornadas extramurales que se desarrollarán durante el mes de junio, con el propósito de articular acciones orientadas a la atención de la población migrante, retornada y de acogida en la ciudad de Santiago de Cali.	formato reporte detallado de la actividad registradas en el informe
--------------------	---	---

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

Frente a esta actividad,realice lo siguiente:

FECHA	ACTIVIDAD	EVIDENCIA
2, 3, 4, 9 y 11 de junio de 2026	Brindé atención y orientación a la población migrante en el Centro Intégrate, sede El Poblado, con el propósito de facilitar el acceso a información relevante sobre las rutas de atención y los servicios disponibles para esta población. Durante estas jornadas, apoyé la identificación de necesidades específicas de los usuarios, promoviendo el conocimiento y aprovechamiento de la oferta institucional existente. Asimismo, atendí las consultas y requerimientos presentados por las personas usuarias, proporcionando acompañamiento y herramientas que facilitaron la comprensión de los procedimientos y el acceso adecuado a los diferentes programas, servicios y beneficios disponibles, contribuyendo así a una atención oportuna y efectiva.	Listado de atencion

Las evidencias anteriormente mencionadas se encuentran en el siguiente link
 ■ EVIDENCIAS CUOTA 5

INFORME DE AVANCE DE ACTIVIDADES No. 05

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 junio No.9506179288 , el IBC del pago realizado \$1.922.000, la fecha de pago es 10 de Junio 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 inmuebles.



Atentamente,

JUAN JOSE SANCHEZ MURCIA
C.C. 1.144.092.179
Secretaría de Bienestar Social
Subsecretaría de Atención Integral a Víctimas