

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 05
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 06/08/2020 Página 1 de 6

INFORME DE ACTIVIDADES No. 3 DE 9 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1/06/2021 AL 30/6/2021	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
No. Contrato o Convenio y año de suscripción:	1217 de 2021
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales a la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en la Dirección de Reparación a través del Grupo de Enfoque Psicosocial, para desarrollar e incorporar los lineamientos del enfoque psicosocial y Acción Sin Daño, realizando la implementación de las medidas de rehabilitación, satisfacción y garantías de no repetición en el marco de la Política pública, en la Dirección Territorial Central.
Clase de Contrato o convenio:	Prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión.
Fecha Inicio:	13-04-2021
Fecha Terminación:	31-12-2021
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	30,04 %
Nombre del contratista:	MEYER EDUARDO RODRIGUEZ TIQUE
CC / Nit:	1.015.422.320
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	MARIA JOSE DANGOND
Cargo del Supervisor:	Directora Territorial Central

- I. **OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO** Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula No II se presenta el informe correspondiente.

1) Construir la planeación mensual que dé cuenta de la implementación de las acciones psicosociales en territorio.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Participe activamente de la reunión con el enlace nacional para la planeación y requerimientos como equipo de referentes psicosociales de la DT
Realice articuladamente con el profesional de enlace psicosocial de nivel nacional en la construcción individual de la planeación y los requerimientos correspondientes para la ejecución de las actividades del mes siguiente.
Evidencia: Correo electrónico, Archivo Excel Planeación, Pantallazo plataformas virtuales

 <p>El futuro es de todos</p> <p>Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</p>	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 05
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS		Fecha: 06/08/2020 Página 2 de 6

- 2) Apoyar la realización de actos conmemorativos que sean planeados desde el nivel nacional y/o territorial, documentando las acciones realizadas.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante este periodo no se ejecutó esta actividad
Evidencia: No aplica

- 3) Implementar la estrategia fortaleciendo capacidades de acuerdo con la meta establecida para la dirección territorial.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Desarrolle la implementación de la estrategia Fortaleciendo capacidades desde el enfoque de derechos para adolescentes "proyectándonos - implementación virtual"; con tres grupos de 15 jóvenes cada uno, focalizados de los diferentes municipios del departamento de Cundinamarca.
Evidencia: Pantallazo

- 4) Llevar a cabo el seguimiento en la implementación de la medida de rehabilitación para los municipios de la dirección territorial.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante este periodo no se ejecutó esta actividad
Evidencia: No aplica

- 5) Aplicar instrumento de valoración de apoyos del protocolo de toma de decisiones con apoyo en los casos que le sean asignados.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se inicio proceso de verificación de información y concertación para acompañamiento presencial sobre caso remitido de TDA durante el presente mes. Proyectado acompañamiento presencial para el mes de Julio.
Evidencia: Correo electrónico

 <div> El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas </div>	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 05
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS		Fecha: 06/08/2020
			Página 3 de 6

- 6) **Implementar la estrategia de reconstrucción del tejido social en las comunidades retornadas o reubicadas que le sean asignadas.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Efectué el momento 1 de la Estrategia de Fortalecimiento del Tejido Social para Comunidades en Proceso de Retorno, Reubicación e Integración Local "Tejiéndonos" en el municipio de Topaipí, Cundinamarca
Realicé el momento 1, del seguimiento de la Estrategia de Fortalecimiento del Tejido Social para Comunidades en Proceso de Retorno, Reubicación e Integración Local "Tejiéndonos" en el municipio de Yacopí, Cundinamarca, intervenido en el 2020.
Evidencia: Correo, requerimiento y comisión

- 7) **Articular y gestionar con las profesionales que implementan el Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas - PAPSIVI, Secretarías de Salud en territorio y/o entidades competentes que brinden asistencia y atención a población víctima del conflicto armado, elaborando un acta con los compromisos adquiridos poniéndola en conocimiento del/la profesional Enlace Psicosocial Nacional que le sea asignado/a.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Implemente la estrategia no presencial con las personas que han continuado el proceso desde el mes anterior recibiendo la atención por parte de la UARIV.
No se presentaron nuevos requerimientos para el presente mes
Evidencia: No aplica

- 8) **Realizar y acompañar las jornadas y/o acciones de búsqueda, identificación y entrega de restos que sean asignadas desde la coordinación del Grupo de Enfoque Psicosocial.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante este periodo no se ejecutó esta actividad
Evidencia: No aplica

- 9) **Realizar las jornadas de transversalización del enfoque psicosocial, acción sin daño, diseñadas por la Unidad para la Atención Integral a las Víctimas, a las entidades del Sistema Nacional de Atención y Reparación Integral a Víctimas - SNARIV, de acuerdo con la meta establecida por la coordinación del Grupo de Enfoque Psicosocial.**

 El futuro es de todos	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 05
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS		Fecha: 06/08/2020 Página 4 de 6

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Adelante gestiones con la delegada de la personería del municipio de Chia, con la finalidad de habilitar espacios de formación y asistencia técnica para los funcionarios que realizan atención a la población víctima del conflicto armado en el municipio. En el marco de la transversalización del enfoque psicosocial.
Evidencia: Correo electrónico y registro telefónico

- 10) Asistir y documentar en los espacios dispuestos en el marco de la Política pública de atención a víctimas como Subcomités de Rehabilitación, Subcomités de Justicia transicional departamental y/o municipal, Mesas de Participación departamental y/o municipal y espacios de concertación con autoridades de pueblos y comunidades étnicas, entre otros, para socializar la Oferta Psicosocial de la Unidad, elaborando un informe por cada subcomité de las recomendaciones que de estos espacios se generen a las metodologías y de la gestión realizada.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Asistí al Subcomité de reparación departamental de Cundinamarca, donde se socializó la oferta pública de las diferentes entidades que conforman el subcomité, destacando el acompañamiento de los representantes de las víctimas, quienes hacen énfasis que las ofertas y convocatorias dirigidas a la población víctima del conflicto, deben trascender los escenarios de las juntas de acción comunal y ser de conocimiento público para las víctimas de los diferentes municipios priorizados.
Evidencia: Pantallazo

- 11) Realizar el cargue de las evidencias de las acciones desarrolladas en cada una de las estrategias psicosociales (listados de asistencia, informe y registro fotográfico) en el aplicativo MAARIV, de acuerdo con los procedimientos definidos en el SIG, para cada uno de, esas.**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Realice el cargue de las evidencias de la estrategia Fortaleciendo capacidades desde el enfoque de derechos para adolescentes "proyectándonos - implementación virtual"; Estrategia de Fortalecimiento del Tejido Social para Comunidades en Proceso de Retorno, Reubicación e Integración Local "Tejiéndonos" para el momento 1 y las atenciones realizadas en la estrategia no presencial individual.
Evidencia: Plataforma virtual – MAARIV

- 12) Asistir a los espacios y procesos de formación a los que sea convocado/a como participante o como facilitador/a, elaborando una memoria o informe con el desarrollo de este y los compromisos adquiridos.**

 <p>El futuro es de todos</p> <p>Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</p>	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 05
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 06/08/2020 Página 5 de 6

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Participo de las reuniones de referentes psicosociales de la DT central convocada por nivel nacional; jornada de fortalecimiento de la estrategia de fortaleciendo capacidades – vivificarte en modalidad virtual a cargo del enlace nacional; reunión de equipo Cundinamarca; reunión de preauditoría y jornadas de auditoría interna.
Evidencia: Pantallazos plataformas virtuales

13) Acompañar la supervisión de los contratos y/o convenios que sean suscritos por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en el marco de la implementación de las acciones psicosociales, cuando sean asignados.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante este periodo no se ejecutó esta actividad
Evidencia: No aplica

14) Elaborar y remitir mensualmente los requerimientos logísticos correspondientes a las acciones definidas en la planeación mensual.

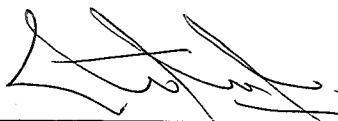
OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante el mes de Junio en apoyo con el enlace psicosocial nacional, se elaboraron y remitieron a nivel nacional los requerimiento logístico correspondientes a las acciones de la implementación de la estrategia de reparación integral Fortaleciendo capacidades desde el enfoque de derechos para adolescentes "proyectándonos - implementación virtual" Estrategia de Fortalecimiento del Tejido Social para Comunidades en Proceso de Retorno, Reubicación e Integración Local "Tejiéndonos" para el momento 1.
Evidencia: Requerimiento y correo electrónico.

15) Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Durante este periodo no se ejecutó esta actividad
Evidencia: No aplica

Nota: El contratista debe anexar el número total de actividades que se encuentren definidas en su contrato.

Anexos: 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.


MEYER EDUARDO RODRIGUEZ TIQUE
 NOMBRE DEL CONTRATISTA



 <p>El futuro es de todos</p> <p>Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</p>	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 05
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 06/08/2020 Página 6 de 6

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato No. 1217 certifico que el/la contratista realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Es importante mencionar que las actividades 2, 4, 8, 13 y 15 o no fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe

5. Aplicar instrumento de valoración de apoyos del protocolo de toma de decisiones con apoyo en los casos que le sean asignados.

8. Realizar y acompañar las jornadas y/o acciones de búsqueda, identificación y entrega de restos que sean asignadas desde la coordinación del Grupo de Enfoque Psicosocial.

10. Asistir y documentar en los espacios dispuestos en el marco de la Política pública de atención a víctimas como Subcomités de Rehabilitación, Subcomités de Justicia transicional departamental y/o municipal, Mesas de Participación departamental y/o municipal y espacios de concertación con autoridades de pueblos y comunidades étnicas, entre otros, para socializar la Oferta Psicosocial de la Unidad, elaborando un informe por cada subcomité de las recomendaciones que de estos espacios se generen a las metodologías y de la gestión realizada.

12. Asistir a los espacios y procesos de formación a las que sea convocado/a como participante o como facilitador/a, elaborando una memoria o informe con el desarrollo de este y los compromisos adquiridos.

(Cuando se trate del informe final para el último pago, se debe verificar y certificar que la totalidad de obligaciones o actividades contenidas en el contrato hayan sido desarrolladas)

Nota: Para los casos en que haya designación se debe adjuntar al primer informe el documento de designación expresa por parte del representante legal, y en caso de requerirse cambio del designado se deberá presentar la nueva designación como parte del informe al periodo que corresponda.

II. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR CONTRATO

7/7/2021

orfeo.unidadvictimas.gov....

UATIV

20216050257152

Rad No: 2021-605-025715-2

Fecha Rad: 07-07-2021 11:51 AM Ua MARIO.MONTEALEGR
Proceso: GT Financiera

Maria José Dangond David

MARIA JOSÉ DANGOND DAVID
TORA TERRITORIAL - - DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRAL
Supervisor(a) del Contrato



FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES Y CUENTA DE COBRO		Código	750.15.15-19	
		Versión	4	
		Fecha	26/01/2021	
		Página	1	
PROCEDIMIENTO DE PAGOS LA UNIDAD DE ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS NIT 900.490.479-3 DEBE A				
Nombre y apellidos del contratista	MEYER EDUARDO RODRIGUEZ TIQUE		C.C.	1015422320
Regimen tributario	NO RESPONSABLE DE IVA		Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	30,04%
Banco al cual consignar:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta 451800086618
Correo electrónico contratista:	meyer.rodriquez@unidadvictimas.gov.co		Telefono	3114716543
			Extensión	
POR CONCEPTO DE				
Nº del contrato	1217-2021	Nº registro presupuestal	320021	Ciudad de ejecución BOGOTA
Nº Pago	3	Periodo Objeto de Pago	01-jun-21	al 30-jun-21
Objeto contractual	Prestar sus servicios profesionales a la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en la Dirección de Reparación a través del Grupo de Enfoque Psicosocial, para desarrollar e incorporar los lineamientos del enfoque psicosocial y Acción Sin Daño, realizando la implementación de las medidas de rehabilitación, satisfacción y garantías de no repetición en el marco de la Política pública, en la Dirección Territorial Central.			
Valor Periodo Objeto de Pago	\$ 4.561.860		Valor día	\$ 152.062
			Total días	30
Si es Régimen Común Factura Nro.		Suspensiones contractuales	NO	Periodo de suspensión:
	El contrato cuenta con Prórroga		NO	Periodo de prórroga:
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
MES A PAGAR	JUNIO			
Valor Periodo Objeto de Pago en pesos	\$ 4.561.860			
Valor en Letras	Cuatro Millones Quinientos Sesenta y Un Mil Ochocientos Sesenta Pesos			
CONDICIÓN DE DECLARANTE				
Sus ingresos en el 2020 superaron \$49.850.000	NO	Ingresos del contrato suscrito con UARIV EN 2020 supero \$160.232.000	NO	
Es declarante de Renta?	NO	Es pensionado?	NO	
Aportes - Ahorro cuenta AFC - Pensiones Voluntarias (Adjuntar carta de autorización) Mes actual	NO	Las fuentes de mis recursos son:		
Pago Medicina prepagada Año anterior	NO	Contrato con la Unidad de víctimas	100%	
Intereses Préstamo de Vivienda Año Anterior	NO	Contrato con otras entidades	0%	
Dependientes (Certificación de condición de declarante) mes Actual	NO	TOTAL FUENTE DE RECURSOS	100%	
* Adjuntar certificados actualizados				
Decreto 1680 - 17 dic 2020. Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida aquí es cierta y me comprometo a informar a mi contratante cualquier cambio.				
INFORMACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL (MES ANTERIOR)				
Nº Planilla de pago Seguridad Social	51258141	Ingreso Base de Cotización mes anterior (Honorarios x40%)	\$ 1.840.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud mes Anterior	\$ 230.000,00	Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Mes Anterior	\$ 294.400,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional Mes Anterior	\$ 0,00	ARL Riesgos Mes Anterior	\$ 44.900,00	
TOTAL PAGADO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL			\$ 569.300,00	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES ADJUNTO NRO. FOLIOS <u>5</u> CD <u>1</u> RECUERDE LA CIRCULAR 00021 DE 2020, SU INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES ANTERIOR DEBE SUBIRLO AL SECOP II. (Ley 1712 de 2014).				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, Los aportes Voluntarios en cuentas AFC y FVP, de ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla. 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.		 MEYER EDUARDO RODRIGUEZ TIQUE EL CONTRATISTA		
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El (<u>7/7/2021</u>) <u>orfeo.unidadvictimas.gov...</u> entro del periodo 2.- Que El (<u>7/7/2021</u>) <u>UARIV</u> 3.- Que he realizados <u>*20216050257152*</u> iridad Social mismos ha <u>Rad No: 2021-605-025715-2</u> rme y que los Fecha Rad 07-07-2021 11:51 AM U.S. MARIO MONTEALEGR Proceso: GT Financiera		Autorizo el presente pago. El Supervisor MARIA JOSE DANGOND DAVID DIRECTORA TERRITORIAL - DIRECCIÓN TERRITORIAL CENTRAL RADICADO GESTIÓN FINANCIERA		
CUENTA POR PAGAR		OBLIGACIÓN		ORDEN DE PAGO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
2021-05	2021-05	I	11/05/2021	61265141
				TOTAL A PAGAR
				\$580.400

UPC Adicional	Incapacidades		Días Mora	Valor Mora Coacción	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor					
0	0		0	0	0	230.000	

Categoría	Aporte Voluntario Afiliado	Aporta Voluntario Aportante	Aporte RGP - Solidaridad	Aporte RGP - Subsistencia	Días Mera	Valor Mora Cotización	Valor Mora Pgp	Total a Pagar	No. Afiliados
20	0	0	0	0	0	0		294,400	1

	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
	86066942-7	11,100	0	0	11,100	1

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valores de IGB, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230,000	230,000
Ponchon	1	294,400	294,400
Riesgos Laborales	1	44,900	44,900
CDF	1	11,100	11,100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	580,400	580,400

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CO	101642320	MEYER EDUARDO RODRIGUEZ TIQUE	CL. 139 # 109 -10	3114716343	erodriguez10@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PATRONALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					REPLETOS 1
					UPD 0
PERIODO SALUD	PERIODO PATRONALES				TOTAL A PAGAR
2021-03	2021-05	1	11/08/2021	61283141	\$380,400

DETALLE POR COTIZANTE																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOTIFICADA										PERIODO									