ALCANCE

INFORME DE ACTIVIDADES No. 1

CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 17 AL 31 DE ENERO DE 2022

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
No. Contrato o Convenio y año de suscripción:	168 – 2022
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales a la Unidad, para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, en el Grupo de Retornos y Reubicaciones, para implementar en el nivel territorial el proceso de retorno, reubicación o integración local en su dimensión comunitaria de la población víctima de desplazamiento forzado, en la Dirección Territorial Chocó.
Clase de Contrato o convenio:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN
Fecha Inicio:	17 DE ENERO DE 2022
Fecha Terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2022
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	4%
Nombre del contratista:	WILGEN RODOLFO PALACIOS MOSQUERA
CC / Nit:	12022453
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	YIANNY VANESSA PALACIOS MORENO
Cargo del Supervisor:	Directora Territorial Chocó

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 I se presenta el informe correspondiente.

1. Asistir técnicamente a la Dirección Territorial y a las alcaldías municipales para la implementación y seguimiento a los Planes de Retorno y Reubicación.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1.- Se solicitó Acta de Comité Territorial de Justicia Transicional de fecha 13 de diciembre al Municipio de Bagadó, para efectos de hacer seguimiento a los compromisos específicos de la UARIV y de las demás entidades del Sistema de Atención y Reparación Integral a las Victimas

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Evidencia: 1. Documento PDF con remisión de correo.

2. Apoyar la ejecución de las mesas de sostenibilidad territorial con el objetivo de movilizar los principios de seguridad, dignidad y voluntariedad acorde con la estrategia de articulación institucional.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1.- En el presente informe no se realizaron tareas propias de esta obligación, debido a que se efectuaron cambio de líder de proceso, y el Grupo de Retornos y Reubicaciones, se encuentra articulando el respectivo empalme, para proceder a programar las actividades correspondientes.
Evidencia: 1- Documento PDF con justificación del no cumplimiento de la obligación.

3. Realizar el seguimiento, monitoreo y apoyo territorial en el marco de la formulación de planes de Retorno y Reubicación en el ámbito étnico y no étnico.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1.- En el presente informe no se realizaron tareas propias de esta obligación, en atención de que en el marco de la formulación de los planes de retornos y reubicaciones en la vigencia 2022, continúan las mesas de trabajo y se está a la espera de que el Nivel Nacional programe las mismas.
Evidencias: 1- Documento PDF con justificación del no cumplimiento de la obligación.

4. Articular e impulsar acciones orientadas a la gestión de oferta, que permitan a las personas o comunidades retornadas o reubicadas su avance en la estabilización socioeconómica y facilite su integración comunitaria y arraigo territorial.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
4.- En el presente informe no se realizaron tareas propias de esta obligación, en atención a que se está organizando el plan de trabajo, para iniciar con la gestión de oferta, que puedan generar beneficio a las personar retornadas o reubicadas, en procura que promueva la superación del estado de vulnerabilidad.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Evidencia: 1- Documento PDF que sustenta la no ejecución de tarea.

5. Gestionar acciones con los profesionales de los procesos misionales en el territorio de la Subdirección de Nación y Territorio la Subdirección de Prevención y Emergencia, la Dirección de Asuntos Étnicos de la Subdirección de Reparación Colectiva e Individua, la Subdirección de Asistencia y Atención y Dirección de Registro y Gestión de Información, en busca de movilizar oferta, mitigar barreras de acceso de la población víctima de desplazamiento forzado acompañada y la implementación de Plan de Retorno y Reubicación.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1.- En el presente informe no se realizaron tareas propias de esta obligación, en atención a que se está organizando el plan de trabajo.
Evidencia: 1- Documento PDF que sustenta la no ejecución de tarea.

6. Impulsar la incorporación de enfoque diferencial y de género en todas las acciones desarrolladas en el marco en el marco de los procesos de acompañamiento a las comunidades retornadas o reubicadas.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1.- Se desarrollo reunión de capacitación a los enlaces Municipales de Cantón de San Pablo, Cértegui, Condoto, Alto Baudó y Medio Baudó en Política Pública de Victimas.
Evidencia: 1- Acta No. 2 – Capacitación Política Pública de Victimas – Ley 1448 de 2011

7. Apoyar en las actividades necesarias requeridas para la identificación, perfilamiento y construcción de los planes de negocios de los hogares beneficiarios de Esquemas Especiales de Acompañamiento Familiar.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1.- En el presente informe no se realizaron tareas propias de esta obligación, debido a que nos encontramos en proceso de distribución de las actividades conformes a las metas de la vigencia 2022 y no se han programado intervenciones de esta obligación.
Evidencia: 1- Documento PDF que explica el no cumplimiento de la obligación

8. Coadyuvar en el seguimiento, asesoría y revisión de los Esquemas Especiales de Acompañamiento Comunitario, en las etapas de socialización, formulación, radicación, aprobación, entrega y ejecución de los proyectos radicados por los municipios focalizados.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1.- Se remitió solicitud al Municipio de Litoral del San Juan, requiriendo información detallada a través de formatos de seguimiento de EEAC, con el fin de conocer el estado de los Esquemas Espaciales de Acompañamiento Comunitario 2021, y si han sido implementados según los objetivos de la UARIV.
Evidencia: 1- Documento PDF con correos de solicitud de información.

9. Dinamizar, articular, y dar respuesta a las acciones requeridas para dar cumplimiento a los requerimientos de índole administrativo, cumplimiento de metas trazadas en el plan de acción, planes de mejoramiento proveniente de las observaciones de organismos de control, órdenes judiciales y requerimientos jurídicos en lo relacionado con los procesos de retorno y reubicación e integración local.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1.- Se proyectó insumo dirigido a dar respuesta a acción de tutela, presentada por el Defensor del Pueblo del Chocó, donde se solicita brindar información sobre las comunidades étnicas desplazadas de Unión Chocó, San Cristóbal y las comunidades receptoras Puerto Olave, la Lerma y Unión Waunan.
Evidencia: 1- Documento PDF – Correo con la remisión de la información

10. Apoyar en el cargue de toda la información y gestión realizada históricamente con las comunidades a la herramienta MAARIV, que permita tener una aplicación con información disponible y segura para el proceso.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1.- En el presente informe no se realizaron tareas propias de esta obligación, en atención a que se está organizando el plan de trabajo, para iniciar a desarrollar las diferentes actividades en el transcurso de la ejecución contractual.
Evidencia: 1- Documento PDF que explica el no cumplimiento de la obligación.

11. Proyectar documentos técnicos e informes que sean solicitados por el supervisor, esto incluye sistematizar y elaborar actas de los espacios en los que participe.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1.- En el presente informe no se realizaron tareas propias de esta obligación, en atención a que se está organizando el plan de trabajo, para iniciar a desarrollar las diferentes actividades en el transcurso de la ejecución contractual.
Evidencia: 1- Documento PDF que explica el no cumplimiento de la obligación.

12. Asistir a las reuniones y/o comités que le sean asignadas, levantando actas, reporte e informe de los temas tratados en la misma y hacer el respectivo seguimiento.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1.- Se participó en reunión de seguimiento a las metas establecidas para la DT – Chocó y verificación de las actividades surtidas en el marco del encargo de la dirección territorial.
Evidencia: 1- Acta No. 02 – Seguimiento Temas DT - Chocó

13. Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato, que sean acordadas con el supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1.- En el presente informe no se realizaron tareas propias de esta obligación, en atención a que se está organizando el plan de trabajo, para iniciar a desarrollar las diferentes actividades en el transcurso de la ejecución contractual.
Evidencia: 1- Documento PDF que explica el no cumplimiento de la obligación

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

Nota: El presente documento se asimila a soporte equivalente o cuenta de cobro

Anexos: En mi calidad de **CONTRATISTA O ASOCIADO** certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, articulo 4, parágrafo 1, por lo cual Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.

WILGEN RODOLFO PALACIOS MOSQUERA

Anexos: En mi calidad de **CONTRATISTA O PROVEEDOR** anexo soportes de las actividades que evidencian la ejecución de las tareas realizadas en el periodo correspondiente a este informe.

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

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TECNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisor del contrato No. 168 – 2022 certifico que el contratista **WILGEN RODOLFO PALACIOS MOSQUERA** 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 precisar que, para el periodo del presente informe, no se cumplieron con las tareas propios de la obligación No. 2, 3, 4, 5, 7, 10, 11 y 13.

YIANNY VANESSA PALACIOS MORENO
Directora Territorial Chocó
Supervisora

UARIV
Rad No: 2022-613-003993-2
Fecha Rad:08-02-2022 10:38 AM Us 1003914178
Proceso GT Financiera

El futuro es de todos / Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	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	5
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE	Fecha	20/01/2022
	PROCEDIMIENTO DE PAGOS	Pagina	1

LA UNIDAD DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A VICTIMAS
NIT 900.490.473-6
DEBE A

Nombre y apellidos del contratista	WILGEN RODOLFO PAIACIOS MOSQUERA			C.C.	12022453
Regimen tributario	NO RESPONSABLE DE IVA			Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	4%
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de cuenta:	AHORROS	Nº Cuenta	53613932085
Correo electrónico contratista:	wilgen.palacios@unidadvictimas.gov.co	Celular /Teléfono	3147852363	Extensiòn	

POR CONCEPTO DE

Nº del contrato	168	Nº registro presupuestal	2822	Ciudad de ejecución	QUIBDÓ		
N ° Pago	1	Periodo objeto de Pago desde	17-ene-22	hasta	31-ene-22		
Objeto contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES						
Valor Periodo Objeto de Pago	$ 2.280.930			Valor dia	$ 152.062	Total días	15
SI es Régimen Comùn 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	ENERO
Valor Periodo Objeto de Pago en pesos	$ 2.280.930
Valor en Letras	DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS

CONDICION DE DECLARANTE

Sus Ingresos en el 2021 superaron $50.831.000,oo	SI	Ingresos del contrato suscrito con UARIV EN 2021 supero $163.386.000,oo	NO
Es declarante de Renta?	SI	Es pensionado?	NO

Aportes - Ahorro cuenta AFC - (Adjuntar carta de autorización) Mes actual	NO	Las fuentes de mis recursos son:	
Aportes Ahorro Pensiones Voluntarias Mes actual	NO		
Pago Medicina prepagada Año anterior	NO	Contrato con la Unidad de victimas	80%
Intereses Préstamo de Vivienda Año Anterior	NO	Contrato con otras entidades	20%
Dependientes (Certificación de condición de declarante) mes Actual	NO	TOTAL FUENTE DE RECURSOS	100%

*** Adjuntar certificados actualizados**

Decreto 1778 del 20 de diciembre 2021. Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida aquí es cierta y me comprometo a informar a mi contratante cualquier cambio.

INFORMACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL (MES ANTERIOR)

Nº Planilla de pago Seguridad Social	7821239224	Ingreso Base de Cotizaciòn mes anterior (Honorarios x40%)	$ 1.825.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud mes Anterior	$ 228.200,00	Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Mes Anterior	$ 292.000,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional Mes Anterior	$ 0,00	ARL Riesgos Mes Anterior	$ 9.600,00
TOTAL PAGADO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL			$ 529.800,00

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES ADJUNTO NRO. FOLIOS ____8____ CD ____1____
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.

WILGEN RODOLFO PAIACIOS MOSQUERA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
3. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por [illegible] incluido en el presente informe y que los mismos han sido liquidados [illegible]

Autorizo el presente pago.

El Supervisor

YIANNY VANESSA PALACIOS MORENO
DIRECCION TERRITORIAL CHOCÓ

UARIV
Rad No: 2022-613-003993-2
Fecha Rad:08-02-2022 10:38 AM Us 1003914178
Proceso:GT Financiera

RADICADO GESTIÓN FINANCIERA

ORDEN DE PAGO

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12022453
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILGEN RODOLFO PALACIOS MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CALLE 16 NO 50 71 DARRIO NIÑO JESUS	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7821239224	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1251692991

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 292.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 292.000	$ 0	$ 292.000
SUBTOTALES:										$ 292.000	$ 0	$ 292.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 228.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.200	$ 0	$ 0	$ 228.200
SUBTOTALES:													$ 228.200	$ 0	$ 0	$ 228.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.600	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 9.600
SUBTOTALES:									$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 9.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 12022453	PALACIOS MOSQUERA WILGEN RODOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.825.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.825.000	$ 292.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 292.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.825.000	$ 228.200	$ 0	$ 228.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.825.000	12022453	$ 9.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 529.800

Planilla Pagada

2021/12/19 2:41 PM USUARIO: SOI CC12022453