INFORME DE ACTIVIDADES No. 05 (12)

CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/05/2022 AL 31/05/2022

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
No. Contrato o Convenio y año de suscripción:	653-2022
Objeto:	Prestar a la Subdireccion de Prevencion y Atencion de Emergencias – Dirección de Gestión Social y Humanitaria sus servicios profesionales para hacer el seguimiento de carácter técnico, presupuestal, financiero y administrativo en los procesos contractuales de la dependencia, requeridos para la ejecución de los planes, programas y proyectos.
Clase de Contrato o convenio:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.
Fecha Inicio:	19/01/2022
Fecha Terminación:	31/12/2022
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	38,78%
Nombre del contratista:	GUILLERMO HURTADO GIRALDO
CC / Nit:	80.131.088
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	HECTOR GABRIEL CAMELO
Cargo del Supervisor:	Subdirector Técnico (E) de Prevención y Emergencias

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. Servir de enlace financiero y presupuestal ante las demás dependencias respecto del seguimiento e implementación del presupuesto asignado a la subdirección de prevención y atencion de emergencias

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Realizar el reporte del Seguimiento al Proyecto de Inversión - SPI del mes de Mayo 2022 del proyecto de inversión.
Evidencia: Archivos Excel

2. Apoyar la formulación, implementación y seguimiento de estrategias de la misionalidad de la subdirección con el fin de orientar a las direcciones territoriales y/o entidades territoriales en el trámite de la atencion y ayuda humanitaria.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Seguimiento a los procesos de colocación de AHÍ por el mecanismo de montos en dinero. Tramitar la solicitud de recursos para la colocación de lotes de giros para la dispersión del apoyo subsidiario en AHÍ.
Evidencia: Archivos Excel y pdf

3. Apoyar el seguimiento a la ejecución de los contratos supervisados por la subdirección relacionado con los asuntos.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Seguimiento a los saldos de recursos para el tramite de colocación de giros de AHÍ mecanismo de montos en dinero. Seguimiento a la ejecución de los contratos C-1317 de 2022 Ayuda Humanitaria en Especie y C-1321 de 2022 Transporte.
Evidencia: archivos Excel, pdf.

4. Llevar a cabo las modificaciones contractuales requeridas de los contratos, convenios y/o órdenes de compra en cabeza de la subdirección.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Seguimiento y estructuración de los procesos de contratacion de las actividades de Transporte de la vigencia 2022, rueda de negocio 26 de mayo de 2022. Seguimiento y estructuración para el modificatorio al contrato de comisión C-1317 de 2022 por concepto del tercero de los costos asociados a la operación de Ayuda Humanitaria en Especie vigencia 2022.
Evidencia: archivos Excel, archivos Word, pdf

5. Tramitar y revisar la facturación, órdenes de pago y cuentas de cobro de los contratos, en cabeza de la subdirección.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Seguimiento a los tramites de pago adelantados del contrato C-1396 de 2021 Seguimiento a los tramites de pago adelantados del contrato C-1317 de 2022
Evidencia: archivos Excel, Word, PDF

6. Verificar y actualizar el cumplimiento de las metas operativas y presupuestales de los proyectos de inversión y el plan de acción según competencia de la Subdireccion.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Generación y envio de la información respecto al plan de acción año 202204 Generación y envio de la información respecto a la matriz territorial año 202204 Generación y envio de la información respecto al informe operativo año 202204 Generación y envio de la información respecto a la ficha estrategica año 202204
Evidencia: Archivos Word y Excel.

7. Tramitar y entregar la solicitud de vigencias futuras según lineamientos del Departamento Nacional de Planeación y Ministerio de Hacienda y Credito Publico – MHCP cuando haya lugar a ello.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Esta actividad no fue objeto de desarrollo para este mes.
Evidencia:

8. Realizar informes de ejecución presupuestal y financiera de los planes, programas, proyectos a cargo de la Subdireccion.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Generar los diferentes reportes solicitados por la Dirección de Gestión Social y Humanitaria respecto a la gestión de la SPAE y ejecución de los contratos suscritos por la Subdireccion de Prevencion y Atencion de Emergencias, y los avances en la estructuración de los documentos precontractuales de los procesos de contratacion de Transporte y Ayuda Humanitaria en Especie 2022. Proyección para la solicitud de adición de recursos a la actividad de Ayuda y Atencion Humanitaria Inmediata en apoyo subsidiario a las entidades territoriales por el mecanismo de montos en dinero.
Evidencia: archivos Word, archivos Excel, archivos ppt

9. Apoyar con insumos las respuestas a las solicitudes y requerimientos presentados a la Subdireccion con relación con su objeto contractual.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Generar los diferentes insumos solicitados por las diferentes áreas respecto a los requerimientos allegados a la Subdireccion de Prevencion y Atencion de Emergencias: • AHI ANTIOQUIA • AHI ARAUCA • AHI BOLIVAR • AHI CARMEN DE BOLIVAR SIGOB • AHI EXTRANJEROS • AHI HUILA • AHI META • AHI NARIÑO • AHI SOACHA • Caso lex 6556134 • COMISION DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO • CONTRALORIA C-1396 DE 2021 ISC • CONTRALORIA PDET 2021 • ECI • IGED • Implementación de los Decretos Leyes 4633 , 4634 y 4635 de 2011 • INFORMACION SAGA • INFORME ESTABILIZACION • Lex Población Migrante • PDET • AHI VALLE 2018-2019-2020-2021-202204
Evidencia: Archivos Excel, archivos word

10. Apoyar los componentes financiero, operativo y administrativo de la supervisión de los contratos y/o convenios suscritos por parte de la Subdireccion de Prevencion y Atencion a Emergencias.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Apoyo en la revisión y verificación de la información respecto a las cuentas de cobro de los profesionales de la SPAE.
Evidencia: PDF, Excel, Word

11. Hacer parte de los procesos de selección que adelante la Subdireccion, en el evento en que sea designado.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Esta actividad no fue objeto de desarrollo para este mes.
Evidencia:

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

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Asistir y participar en la capacitación al grupo de Canal escrito.
Evidencia: Cita Calendario, presentación, lista de asistencia

Nota: El contratista debe anexar el numero 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.

GUILLERMO HURTADO GIRALDO
CONTRATISTA

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 PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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. **653-2022** certifico que el/la contratista **GUILLERMO HURTADO GIRALDO** 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 la actividad No. 7 y 11 no fue objeto de desarrollo para el periodo del presente informe. (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)

HECTOR GABRIEL CAMELO
Subdirector Técnico (E) de Prevención y Emergencias

31/5/22, 16:25 orfeo.unidadvictimas...

UARIV

Rad No: **2022-711-760119-2**

Fecha Rad:**31/05/2022 16:25:23** Us **CLTORRESR**

Proceso: **GT Financiera**

	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES Y CUENTA DE COBRO	Código	750.15.15-19
El futuro es de todos — Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas		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	GUILLERMO HURTADO GIRALDO			C.C.	80131088
Regimen tributario	NO RESPONSABLE DE IVA			Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	38,78%
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC S A	Tipo de cuenta	AHORROS	Nº Cuenta	24094116689
Correo electrónico contratista:	guillermo.hurtado@unidadvictimas.gov.co	Celular /Teléfono	3203408672	Extensiòn	

POR CONCEPTO DE

Nº del contrato	653	Nº registro presupuestal	73722	Ciudad de ejecución	Bogota		
N ° Pago	5	Periodo objeto de Pago desde	01-may-22	hasta	31-may-22		
Objeto contractual	Prestar a la Subdireccion de Prevencion y Atencion de Emergencias – Dirección de Gestión Social y Humanitaria sus servicios profesionales para hacer el seguimiento de carácter técnico, presupuestal, financiero y administrativo en los procesos contractuales de la dependencia, requeridos para la ejecución de los planes, programas y proyectos.						
Valor Periodo Objeto de Pago	$ 8.219.323			Valor dia	$ 273.977	Total días	30
Si es Régimen Comùn Factura Nro.		Suspensiones contractuales	Seleccionar	Periodo de suspensión:			
		El contrato cuenta con Prórroga	Seleccionar	Periodo de prórroga:			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

MES A PAGAR	MAYO
Valor Periodo Objeto de Pago en pesos	$ 8.219.323
Valor en Letras	OCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES 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	100%
Intereses Préstamo de Vivienda Año Anterior	NO	Contrato con otras entidades	0%
Dependientes (Certificación de condición de declarante) mes Actual	SI	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	23143044	Ingreso Base de Cotizaciòn mes anterior (Honorarios x40%)	$ 3.287.729,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud mes Anterior	$ 411.000,00	Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Mes Anterior	$ 526.100,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional Mes Anterior	$ 0,00	ARL Riesgos Mes Anterior	$ 17.200,00
TOTAL PAGADO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL			$ 954.300,00

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES ADJUNTO NRO. FOLIOS ____3_____ 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.

GUILLERMO HURTADO GIRALDO
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 período de cobro;

3. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.

El Supervisor

HECTOR GABRIEL CAMELO RAMIREZ
SUBDIRECCION DE PREVENCION Y EMERGENCIAS

RADICADO GESTIÒN FINANCIERA
ORDEN DE PAGO

31/5/22, 16:25 orfeo.unidadvictimas...

UARIV

Rad No: **2022-711-760119-2**

Fecha Rad:31/05/2022 16:25:23 Us CLTORRESR

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: HURTADO GIRALDO GUILLERMO **Identificación:** CC-80131088 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2022-05-13 **Fecha limite de pago:** 2022-05-20 **Fecha de pago:** 2022-05-16 **Pagada por:** BANCO CAJA SOCIAL BCSC **Período pensión:** 2022-04 **Período salud:** 2022-04 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 23143044	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$0	$0	$0	$526.100	$526.100	☐
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1	$0	$0	$0	$411.000	$411.000	☐
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$0	$17.200	$17.200	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$954.300	$954.300	

Imprimir Descargar Resumen

PLANILLA PAGADA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.013.146.905

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55322097

55322097

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 53 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 2 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 53 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HURTADO	MARTINEZ

Nombre(s)

ANA SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes OCT Día 29	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13105434-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ SUAREZ GLORIA ESPERANZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 24.873.152	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

HURTADO GIRALDO GUILLERMO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.131.088	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

HURTADO GIRALDO GUILLERMO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 80.131.088	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes NOV Día 22	EDDY SALMIN CASTELLANOS BONILLA E Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO