ALCANCE

INFORME DE ACTIVIDADES No. 2 DE 8

CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/04/2023 **AL** 30/04/2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
No. Contrato o Convenio y año de suscripción:	731-2023
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SUBDIRECCIÓN DE VALORACIÓN Y REGISTRO DE LA UNIDAD, CON EL PROPÓSITO DE DAR TRÁMITE A LOS DIFERENTES TIPOS DE SOLICITUDES QUE SOBRE EL REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS RUV RECIBE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL ATLÁNTICO, ASÍ COMO DAR ATENCIÓN A LAS VÍCTIMAS.
Clase de Contrato o convenio:	Prestación de Servicio y de Apoyo a la Gestión
Fecha Inicio:	09/03/2023
Fecha Terminación:	08/11/2023
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	21.7 %
Nombre del contratista:	CRISTIAN JULIAN ARTETA ALBA
CC / Nit:	3.730.363
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	YESENIA PÉREZ OTERO
Cargo del Supervisor:	Directora Territorial Atlantico

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) Obligación especifica 1. Tramitar las solicitudes de atención de novedades y actualizaciones de la información del Registro Único de Víctimas, presentadas por las víctimas

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: ➢ No fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe.
Evidencia: N/A.

2) Obligación especifica 2. Tramitar los requerimientos de información, documentos y demás insumos que soliciten las diferentes dependencias de la Dirección de Registro y Gestión de la Información y sus subdirecciones, con el fin de atender actuaciones administrativas derivadas de la operación del Registro Único de Víctimas

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: ➢ Solicitud de FUD a la personería de Soledad. ➢ Respuesta a solicitud de FUD personería de Soledad.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Evidencia: Correo Electrónico.

3) Obligación especifica 3. Verificar los registros que reposan en los sistemas de información del Registro Único de Víctimas, con el propósito de generar acreditaciones, o enviando la solicitud al nivel central, cuando así le sea solicitado.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: ➢ No fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe.
Evidencia: N/A

4) Obligación especifica 4. Contribuir a la elaboración o envío al área competente de las Acreditaciones de la solicitud en el Registro Único de Víctimas

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: ➢ No fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe.
Evidencia: N/A

5) Obligación especifica 5. Ejecutar el proceso de recibo y radicación de las PQRS, recursos de reposición y/o apelación, novedades y demás documentos relacionados con el Registro Único de Víctimas RUV, y enviarlas a la Dirección de Registro y Gestión de la Información de la Unidad

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: ➢ No fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe.
Evidencia: N/A

6) Obligación especifica 6. Apoyar las actividades que buscan verificar la correcta gestión del Ministerio Público para el diligenciamiento los formatos únicos de declaración, y tramitar las devoluciones correspondientes, con el propósito de obtener una declaración que llene los requisitos establecidos por la Dirección de Registro y Gestión de la Información

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: ➢ Recepción, verificación y envió a Nivel Nacional de las declaraciones emitidas por ministerio público
Evidencia: Relación de declaraciones enviadas.

7) Obligación especifica 7. Realizar las labores de formación y acompañamiento, dirigidas a los funcionarios y enlaces municipales, que tienen como propósito la correcta la atención de solicitudes de novedades, actualizaciones y el uso de las herramientas del Registro Único de Víctimas.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: ➢ Asistencia capacitación a los profesionales de Registro en temas referentes al procedimiento de Valoración 1448. ➢ Respuesta a solicitud de actualización de usuarios herramienta VIVANTO. ➢ Asistencia Capacitación a funcionarios de las Direcciones Territoriales en temas relacionados con la Dirección de

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Registro y Gestión de la Información – Vía Administrativa ➢ Asistencia Capacitación a los profesionales de Registro en temas referentes al procedimiento de Exclusiones
Evidencia: Acta y Listado de Asistencia, correo electrónico.

8) Obligación especifica 8. Realizar acciones y acompañamientos tendientes a la socialización, formación, fortalecimiento y retroalimentación de la Dirección Territorial y las entidades públicas y privadas responsables del proceso de atención y reparación a las víctimas en el marco de la Ley 1448 de 2011, con el propósito de socializar conceptos y lineamientos en torno a la recepción, y valoración de las solicitudes de inscripción en el Registro Único de Víctimas

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la obligación o actividad desarrollada: ➢ Aclaración diligenciamiento acuerdo de confidencialidad municipio de Santa Lucia.
Evidencia: Correo Electrónico.

9) Obligación especifica 9. Apoyar la ejecución de tareas que tengan como el propósito de facilitar el proceso de compartir información con las demás entidades que participan la atención a las víctimas, a petición del supervisor del contrato

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: ➢ Solicitud de reunión actualización del Documento Técnico, universidad Americana. ➢ Entrega de estadísticas étnicas del departamento del Atlántico, proceso DAE. ➢ Entrega de oficio de aprobación y matriz POSI, municipio de Juan de Acosta y Santa Lucia. ➢ Cargue de las solicitudes de la RNI en la herramienta ARANDA, para un total de 10 solicitudes. ➢ Cargue de las solicitudes de la RNI en la herramienta VIVANTO, para un total de 7 solicitudes. ➢ Respuesta a solicitudes estadísticas victimas del municipio de Sabanalarga. ➢ Actualización usuario VIVANTO, municipio de Luruaco. ➢ Actualización usuario VIVANTO, municipio de Repelón. ➢ Activación modulo SIPAE, municipio de Sabanagrande. ➢ Actualización herramienta VIVANTO, funcionarios de la Unidad, Humberto Barceló, Dayanaris Martinez. ➢ Activación modulo SIPAE, Gobernación del Atlántico ➢ Activación modulo SIPAE, municipio de Palmar de Varela. ➢
Evidencia: Correo electrónico,

10) Obligación especifica 10. Asistir a las sesiones de retroalimentación y fortalecimiento conceptual, mesas de trabajo y/o reuniones relacionadas con el desarrollo del objeto del contrato y la operación del Registro Único de Víctimas RUV; así mismo, elaborar las actas y listas de asistencia.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: ➢ Asistencia primer encuentro articuladores territoriales – SRNI ➢ Asistencia jornada valoración - programa de inducción territorio. ➢ Asistencia jornada Exclusiones - programa de inducción territorio. ➢ Asistencia comité territorial.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Evidencia: Correo Electrónico.

11) Obligación especifica 11. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato, que sean acordadas con el supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: ➢ Entrega de boletín estratégico departamento del Atlántico a directora territorial. ➢ Entrega de boletín estratégico departamento del Atlántico, municipio de Tubara a directora territorial. ➢ Entrega de relación de usuarios activos herramienta VIVANTO departamento Atlántico.
Evidencia: Correo electrónico.

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.

CRISTIAN JULIAN ARTETA ALBA

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.

1. **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. **731-2023** certifico que el/la contratista **CRISTIAN JULIAN ARTETA ALBA** 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 1–3- 4-5 no fueron 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)

YESENIA PÉREZ OTERO
Diretora Territorial Atlântico

UARIV
2023-0253632-2
Fecha Rad: 2023-05-03 14:32:15 Us: **Claudia Liliana T.**
Proceso: GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS CAMBIAMOS PARA SERVIR NIT 900.490.473-6	FORMATO PARA TRÁMITE DE PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES	Código	750.15.15-19
		Versión	7
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE	Fecha	26/01/2023
	PROCEDIMIENTO DE PAGOS	Pagina	1

Nº contrato – año 731-2023 Nº registro presupuestal 156823 Ciudad ejecución BARRANQUILLA

Nombre completo contratista CRISTIAN JULIAN ARTETA ALBA C.C./ID 3.730.363

Correo electrónico contratista cristian.arteta@unidadvictimas.gov.co Celular /Teléfono/ ext. 3046819128

Mes o período a pagar ABRIL N° Planilla Seguridad Social y mes 4494921805- marzo/2023

D. Valor Actual del Contrato $ 32.569.920

F. Valor Pagado Acumulado $ 2.985.576

G. Saldo Actual (=D-F) $ 29.584.344

E. Valor a pagar del período o mes **$ 4.071.240**

% IVA

Objeto Contractual: Prestar sus servicios profesionales a la Subdirección de Valoración y Registro de la Unidad, con el propósito de dar trámite a los diferentes tipos de solicitudes que sobre el Registro Único de Víctimas RUV recibe la Dirección Territorial Atlántico, así como dar atención a las víctimas.

Observaciones y anexos (N° Factura y fecha factura)

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO COMO CONTRATISTA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades y obligaciones del contrato indicado.
2. Anexo los soportes del pago de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago cumpliendo la normativa vigente.
3. El RUT se encuentra actualizado según mis actividades y en caso de tener beneficios tributarios he presentado los soportes o certificados respectivos.
4. Toda la información aquí suministrada puede ser verificada y se han entregado los informes de actividades o documentos exigidos en el contrato.

CRISTIAN JULIAN ARTETA ALBA
FIRMA DEL CONTRATISTA

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

1. Que el Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
2. Desarrolló las actividades dentro del período de cobro.
3. He verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el Contratista según la planilla relacionada de conformidad con las normas vigentes.

NOTA: REQUIERE FIRMA DE ORDENADOR DEL PAGO PARA EL FONDO DE REPARACIÓN DE VÍCTIMAS - FRV DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN No. 03875 DE 18 DE OCTUBRE DE 2022.

YESENIA PÉREZ OTERO
DIRECTORA TERRITORIAL ATLÁNTICO

INFORMACIÓN G. FINANCIERA Y C.

REVISADO: FECHA:

CAUSA DEVOLUCIÓN:

RADICA CUENTA: FECHA:

OBLIGACIÓN: FECHA:

ORDEN PAGO: FECHA:

NOMBRE(S) COMPLETO(S)
ORDENADOR

RECIBIDO G. FINANCIERA Y C. (HORA)

UARIV

2023-0253632-2

Fecha Rad: 2023-05-03 14:32:15 Us: **Claudia Liliana T.**

Proceso: GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3730363
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN JULIAN ARTETA ALBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLLE 107 36 71	TELÉFONO:	8754216
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CRISTIAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4494921805	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/04/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994000038

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 260.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.600	$ 0	$ 260.600
SUBTOTALES:										**$ 260.600**	**$ 0**	**$ 260.600**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 203.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 203.600	$ 0	$ 0	$ 203.600
SUBTOTALES:													**$ 203.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 203.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																															PENSIÓN							SALUD							ARP													
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 3730363	ARTETA ALBA CRISTIAN JULIAN	INDEPEND		$ 1.628.496				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.628.496	$ 260.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.628.496	$ 203.600	$ 0	$ 203.600			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 464.200

Planilla Pagada
Planilla Pagada

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	INFORME SUPERVICION MES DE MARZO 2023.pdf	INFORME SUPERVICION MES DE MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO 2023.pdf	EVIDENCIAS MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >