4

DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	17/04/2023
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 21/02/2023 HASTA: 20/03/2023

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	210 DEL 21 DE ENERO DE 2023(SECOP II CD-205-2022)		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II ____X____		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.119.892.225 DE CUMARAL META		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE LA SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDGAR GUSTAVO LÓPEZ LÓPEZ DIRECTOR DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS CC: 17.336.667		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	21 DE ENERO DE 2023		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MDA/CTE ($16.800.000)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES		
FECHA DE INICIO:	21/01/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN:	20/07/2023		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	SI / NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	N/A	FECHA:	
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	N/A		
PRORROGAS:		FECHA:	
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)			
SUSPENSIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA		
REINICIOS:	FECHA DD/MM/AAAA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DD/MM/AAAA DESCRIPCIÓN:		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	20/07/2023		

2. INFORME DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD No. 01

1. Apoyar y orientar a las jóvenes víctimas del conflicto armado para definir su situación para definir su situación militar que se dirigen de forma virtual o presencial al Centro Regional de Atención a Víctimas (CRAV) y la Dirección de Atención Integral a Víctimas, teniendo en cuenta el enfoque diferencial para esta población.

Apoyé y orienté a once (5) jóvenes víctimas del conflicto armado para definir situación militar; los cuales se dirigieron de forma virtual o presencial al Centro Regional de Atención a Víctimas (CRAV) y/o a la Dirección de Atención Integral a Víctimas. Lo anterior a través del formulario Google https://bit.ly/3ksRusp. Igualmente, apoyé el diligenciamiento del formulario en el portal web www.libretamilitar.mil.co a 25 víctimas del conflicto armado que solicitaron apoyo diligenciando el formulario Google dispuesto para tal fin.

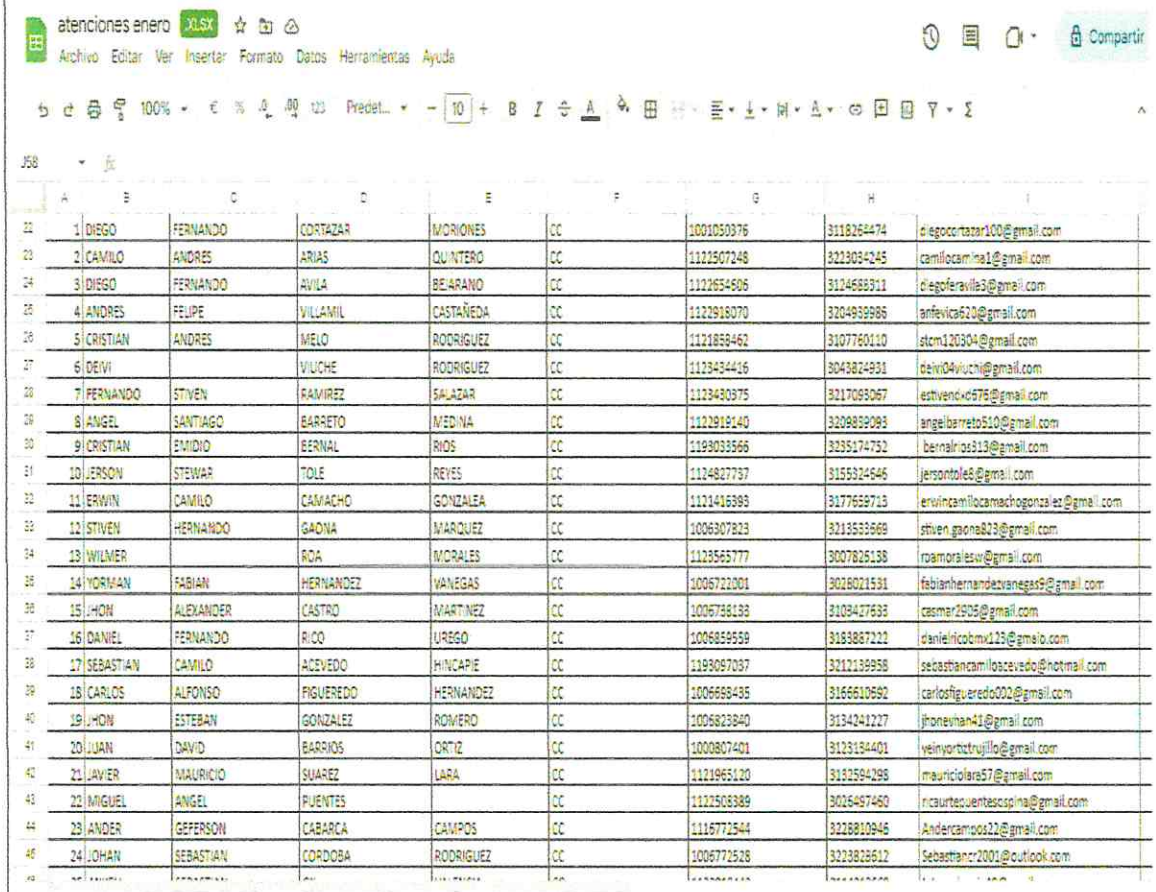
Anexo 1: Orientacion en libreta militar

ORIENTACION .XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	N°	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo de documento	Número documento	Correo
2	1	DEIVI	VIUCHE	RODRIGUEZ		CC	1123434416	diegocortazar100@gmail.com
3	2	CRISTIAN	RICARDO	ALZATE		CC	1056120424	Alzatecris2015@gmail.com
4	3	DIEGO	ARMANDO	ALEJO	CERQUERA	CC		diegoarmandoalejocerquera@gmail.com
5	4	FRANK	GIOVANNI	TREJOS		CC	1122916070	frankgiovanni1@hotmail.com
6	5	MAHICOL		BARRAGAN		CC		mahicol.barragan2004@gmail.com
7	6	FERNANDO	ESTIVEN	RAMIREZ	SALAZAR	CC	1123430375	estivenjds676@gmail.com
8	7	JOHANNA		TIMOTE		CC		johanatimote15@gmail.com
9	8	JOHAN	SEBASTIAN	HERNANDEZ	GARCIA	CC	1004810522	jogobonitoleocristiano@gmail.com
10	9	CRISTIAN	ANDRES	MELO		CC	1121858462	stcm120304@gmail.com
11	10	OMAR	YESID	MUR	CALDERON	CC	1006729516	omarc2003@gmail.com
12	11	EINER	STIWAR	MERCHAN		CC	1121909857	stiwarmerchan47@gmail.com
13						FEB-MAR		
14	1	JOHAN	SEBASTIAN	CORDOBA	RODRIGUEZ	CC	1006772528	Sebastiancr2001@outlook.com
15	2	JUAN	JOSE	MARTINEZ		CC	1121940487	juanjosemartinez1012@gmail.com
16	3	CARLOS	ALBERTO	ALVAREZ	HERNANDEZ	CC	1006678362	carlos.7744.carlos@gmail.com
17	4	NESTOR	ARLEX	MONTAÑA	LONDOÑO	CC	1006450650	nestor.ar.m.lo@gmail.com
18	5	DILMER	EDUARDO	AYA	AGUDELO	CC	1006797784	johanamejia1017.yjma@gmail.com
19								
20								

Anexo 2: Atención a victimas del conflicto armado en libreta militar



atenciones enero .XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Compartir

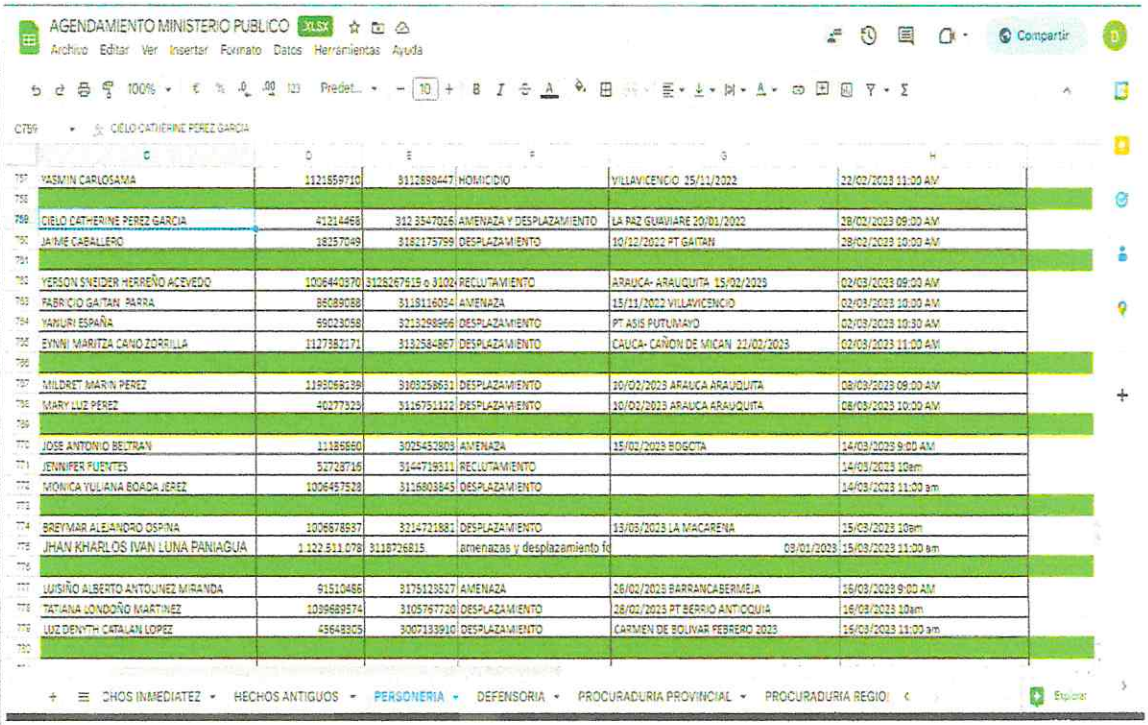
1	DIEGO	FERNANDO	CORTAZAR	MORIONES	CC	1001050376	3118264474	diegocortazar100@gmail.com
2	CAMILO	ANDRES	ARIAS	QUINTERO	CC	1121507248	3213034245	camilocarina1@gmail.com
3	DIEGO	FERNANDO	AVILA	BEJARANO	CC	1122654606	3124588311	diegoferavila3@gmail.com
4	ANDRES	FELIPE	VILLAMIL	CASTAÑEDA	CC	1122918070	3204939986	anfevica620@gmail.com
5	CRISTIAN	ANDRES	MELO	RODRIGUEZ	CC	1121858462	3107760110	stcm120304@gmail.com
6	DEIVI		VIUCHE	RODRIGUEZ	CC	1123434416	3043824931	deivi04viuchi@gmail.com
7	FERNANDO	STIVEN	RAMIREZ	SALAZAR	CC	1123430975	3217065067	estivencxc676@gmail.com
8	ANGEL	SANTIAGO	BARRETO	MEDINA	CC	1122919140	3209839093	angelbarreto510@gmail.com
9	CRISTIAN	EMIDIO	BERNAL	RIOS	CC	1193033566	3235174752	bernalrios313@gmail.com
10	JERSON	STEWAR	TOLE	REYES	CC	1124827737	3155324646	jersontole6@gmail.com
11	ERWIN	CAMILO	CAMACHO	GONZALEA	CC	1121416393	3177659713	erwincamilocamachogonzalez@gmail.com
12	STIVEN	HERNANDO	GAONA	MARQUEZ	CC	1006307823	3213533569	stiven.gaona823@gmail.com
13	WILMER		ROA	MORALES	CC	1123565777	3007826138	roamoralesw@gmail.com
14	YORMAN	FABIAN	HERNANDEZ	VANEGAS	CC	1006722001	3028021531	fabianhernandezvanegas9@gmail.com
15	JHON	ALEXANDER	CASTRO	MARTINEZ	CC	1006738133	3103427633	casmar2905@gmail.com
16	DANIEL	FERNANDO	RICO	UREGO	CC	1006859559	3183867222	danielricobmx123@gmail.com
17	SEBASTIAN	CAMILO	ACEVEDO	HINCAPIE	CC	1193097037	3212136958	sebastiancamiloacevedo@hotmail.com
18	CARLOS	ALFONSO	FIGUEREDO	HERNANDEZ	CC	1006668435	3166610592	carlosfigueredo002@gmail.com
19	JHON	ESTEBAN	GONZALEZ	ROMERO	CC	1005823840	3134241227	jhonevhan41@gmail.com
20	JUAN	DAVID	BARRIOS	ORTIZ	CC	1000807401	3123134401	yeinyortiztrujillo@gmail.com
21	JAVIER	MAURICIO	SUAREZ	LARA	CC	1121965120	3132594296	mauriciolara57@gmail.com
22	MIGUEL	ANGEL	PUENTES		CC	1122506389	3025497460	ricaurtecuentescspina@gmail.com
23	ANDER	GEFERSON	CABARCA	CAMPOS	CC	1116772544	3228810946	Andercampos22@gmail.com
24	JOHAN	SEBASTIAN	CORDOBA	RODRIGUEZ	CC	1006772528	3223828612	Sebastiancr2001@outlook.com

ACTIVIDAD No. 02

2. Apoyar la realización del agendamiento de las declaraciones de hechos victimizantes que sean notificadas en el centro regional de atención a víctimas a través de la dirección de víctimas u entidades que hagan presencia en el CRAV, programación que se realizara según los acuerdos entre ministerio público y la coordinación del CRAV y realizando registro virtual para el control de la agenda

Durante el periodo comprendido entre el 21-02-2023 y 20-03- 2023, atendí veinte (54) solicitudes que se allegaron de forma virtual o presencial de las declaraciones de hechos victimizantes del conflicto armado, de personas que se consideren víctimas de acuerdo al artículo 3 de la ley 1448 del 2011 y coordiné con las entidades del ministerio público para su atención oportuna, la realización de veinte (54) citas respectivamente.

* Anexo evidencias a través del siguiente enlace: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1o6p4w0 9wn3ZuYaGrYw- EnyhTniaTFLyd/edit#gid=746357771



AGENDAMIENTO MINISTERIO PUBLICO .XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Compartir

C759: CIELO CATHERINE PEREZ GARCIA

	C	D	E	F	G	H
757	YASMIN CARLOSAMA	1121859710	3112898447	HOMICIDIO	YILLAVICENCIO 15/11/2022	22/02/2023 11:00 AM
758						
759	CIELO CATHERINE PEREZ GARCIA	41214466	312 3547026	AMENAZA Y DESPLAZAMIENTO	LA PAZ GUAVIARE 20/01/2022	28/02/2023 09:00 AM
760	JAIME CABALLERO	18257049	3182173799	DESPLAZAMIENTO	10/12/2022 PT GAITAN	28/02/2023 10:00 AM
761						
762	YERSON SNEIDER HERREÑO ACEVEDO	1006440970	3128267615 o 3102	RECLUTAMIENTO	ARAUCA- ARAUQUITA 15/02/2023	02/03/2023 09:00 AM
763	FABRICIO GAITAN PARRA	86089088	3118116094	AMENAZA	15/11/2022 VILLAVICENCIO	02/03/2023 10:00 AM
764	YANURI ESPAÑA	69023058	3213298666	DESPLAZAMIENTO	PT ASIS PUTUMAYO	02/03/2023 10:30 AM
765	EYNNI MARITZA CANO ZORRILLA	1127382171	3132584867	DESPLAZAMIENTO	CAUCA- CAÑON DE MICAN 21/02/2023	02/03/2023 11:00 AM
766						
767	MILDRET MARIN PEREZ	1193068139	3103258631	DESPLAZAMIENTO	20/02/2023 ARAUCA ARAUQUITA	08/03/2023 09:00 AM
768	MARY LUZ PEREZ	40277329	3116751122	DESPLAZAMIENTO	20/02/2023 ARAUCA ARAUQUITA	08/03/2023 10:00 AM
769						
770	JOSE ANTONIO BELTRAN	11186660	3025457803	AMENAZA	15/01/2023 BOGOTA	14/03/2023 9:00 AM
771	JENNIFER FUENTES	52728716	3144719311	RECLUTAMIENTO		14/03/2023 10am
772	MONICA YULIANA BOADA JEREZ	1006457529	3116803845	DESPLAZAMIENTO		14/03/2023 11:00 am
773						
774	BREYMAR ALEJANDRO OSPINA	1006678937	3214721881	DESPLAZAMIENTO	13/03/2023 LA MACARENA	15/03/2023 10am
775	JHAN KHARLOS IVAN LUNA PANIAGUA	1.122.511.078	3118726815	amenazas y desplazamiento fo	03/01/2023	15/03/2023 11:00 am
776						
777	LUISIÑO ALBERTO ANTOLINEZ MIRANDA	91510486	3175129527	AMENAZA	26/02/2023 BARRANCABERMEJA	16/03/2023 9:00 AM
778	TATIANA LONDOÑO MARTINEZ	1039689574	3105767720	DESPLAZAMIENTO	28/02/2023 PT BERRIO ANTIOQUIA	16/03/2023 10am
779	LUZ DENYTH CATALAN LOPEZ	45643305	3007133910	DESPLAZAMIENTO	CARMEN DE BOLIVAR FEBRERO 2023	16/03/2023 11:00 am
780						

+ ≡ CHOS INMEDIATEZ ▾ HECHOS ANTIGUOS ▾ PERSONERIA ▾ DEFENSORIA ▾ PROCURADURIA PROVINCIAL ▾ PROCURADURIA REGIO ‹ ›

Explorar

ACTIVIDAD No. 03

Orientar a la poblacion victima que solicita atencion en la estrategia centro regional de atencion a victimas CRAV de acuerdo con la oferta existente esta orientacion puede ser presencial y no presencial (virtual,telefonica, dentro de las instalaciones del CRAV, la secretaria de gestion social o donde sea asignado) y debe estar marcada en enfoque diferencial y de derechos siendo oportunos en la orientacion dignificando la condicion humana de las victimas

a. Durante el periodo comprendido entre el 21/02/2023 y el 20/03/2023, el dia 13 de marzo, se realizó atencion de las lineas de agendamiento para cita presencial en el centro regional a victimas donde se agendaron 77 citas, dicha informacion de agendamiento está registrada en el archivo drive de la matriz de agendamiento

Anexo evidencias a través del siguiente enlace: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1mUEbE-IIxIIb43rW4YOHvSAGCE3vVvodjHCw6oKK0hY/edit#gid=560154816

Alcaldía Agendamiento

	NOMBRES	APELLIDOS	No. CEDULA	CELULAR	FECHA CITA	HORA CITA	ESTADO				
2	OLGA VIVIANA	GALINDO LOPEZ	1122136116	3216590663	13-03-2023	7:00			X		X
110	WILLIAM	AGUILERA ROMERO	17.518.282	3502285740	14-03-2023	7:00			X		X
111	OLGA LUCIA	FONSECA	1121843508	3056691043	14-03-2023	7:00		X			X
112	LUZ MARINA	AVILA	39.302.995	3115741784	14-03-2023	7:00			X		X
113	LUZ ANGELA	ALBA HERRERA	1121322028	3216288204	14-03-2023	7:00					X
114	ALCIRA	GAVIRIA GOMEZ	41241459	3226122075	14-03-2023	7:30			X		X
115	MARIO ANIBAL	MONTAÑA MONTAÑA	4193579	3143041060	14-03-2023	7:30			X		X
116	LAURA KATERINE	CARRILLO MALAVER	1121961651	3102212965	14-03-2023	7:30			X		X
117	JAMES	CANO RADA	1121898778	3232819082	14-03-2023	7:30		X			X
118	LINA MARCELA	LEON	1120474999	3143407018	14-03-2023	7:30			X		X
119	MARIA IDERY	GUZMAN FALOMINO	38258283	3118289109	14-03-2023	7:30		X			X
120	SONIA	RAMIREZ	4037529	3104527656	14-03-2023	8:00			X		X
121	LUZ MARINA	ENCIZO LOSANO	40330257	30117621607	14-03-2023	8:00			X		X
122	LUIS CARLOS	MARIN RODRIGUEZ	1121878206	3028154272	14-03-2023	8:00			X		X
123					14-03-2023	8:00			X		X
124	WILSON	VACA RAMOS	88026154	3206495959	14-03-2023	8:00		X			X

b. Se realizó 11 atenciones telefonicas donde se llevó acabo la orientación y atencion a victimas del conflicto armado que solicitaron informacion sobre procesos de reparacion, declaraciones y libreta militar; dicha atencion fue enmarcada en enfoque diferencial y de derechos.

Anexo evidencias a través del siguiente enlace: https://docs.google.com/spreadsheets/d/18PhMSc6vjKze-WAu00S7nlCMgAiHyYsT/edit#gid=163547943

ORIENTACION TELEFONICA .XLSX

15		FEB-MAR			
16	1	OVIDIO ESCOBAR MACIAS	93357701	3213702155	21/02/2023 se le indica al ciudadano que para declarar amenaza y desplazamiento debe traer la denuncia
17	2	JHON JAIRO ROJAS BENAVIDES	1119184947	3202040754	21/02/2023 se le indica al ciudadano que para declarar amenaza y desplazamiento debe traer la denuncia no se encuentra en la ciudad y pide que lo agenden en 14 dias
18	3	MARIA YENNI OSPINA LOAIZA	1112098935	3222547615	27/02/2022 se le orienta sobre el proceso de recurso de reposicion
19	4	JOSE LEUDAN MIRANDA MONTERO	1121147737	3164865981	02/03/2023 VIVE EN PT LLERAS SE LE INDICA QUE PUEDE REALIZAR LA DECLARACION EN EL MUNICIPIO DE RESIDENCIA
20	5	NICOLAS PEREZ RAMOS	17342984	3114481357	05/03/2023 SE LE ORIENTA QUE LA LEY NO RECONOCE LOS HERMANOS
21	6	LUZ ESTELA MARTINEZ	31031734	3188808603	13/03/2023 se le orienta a la ciudadana de que puede realizar la declaracion en la personeria de su municipio de residencia
22	7	WILLIAM CASTRO CASTRO	11413901	3124873380	14/03/2023 QUIERE UNA CASA PARA EL PAPA LE DEVOLVIERON LAS DECLARACIONES
23	8	YOHAN ALBERTO NIÑO MORA	7062015	3148112190	15/03/2023 se le orienta al ciudadano de que puede realizar la declaracion en la personeria de su municipio de residencia
24	9	LUIS ERNESTO PINZON HERNANDEZ	17356095	3209275330	16/03/2023 se le indica al ciudadano que para declarar amenaza y desplazamiento debe traer la denuncia no se encuentra en la ciudad y pide que lo agenden en 114 dias
25	10	ALEXANDER QUIROGA	86048205	3103140739	20/03/2023 se le orienta al ciudadano de que puede realizar la declaracion en la personeria de su municipio de residencia
26					

ACTIVIDAD No. 04

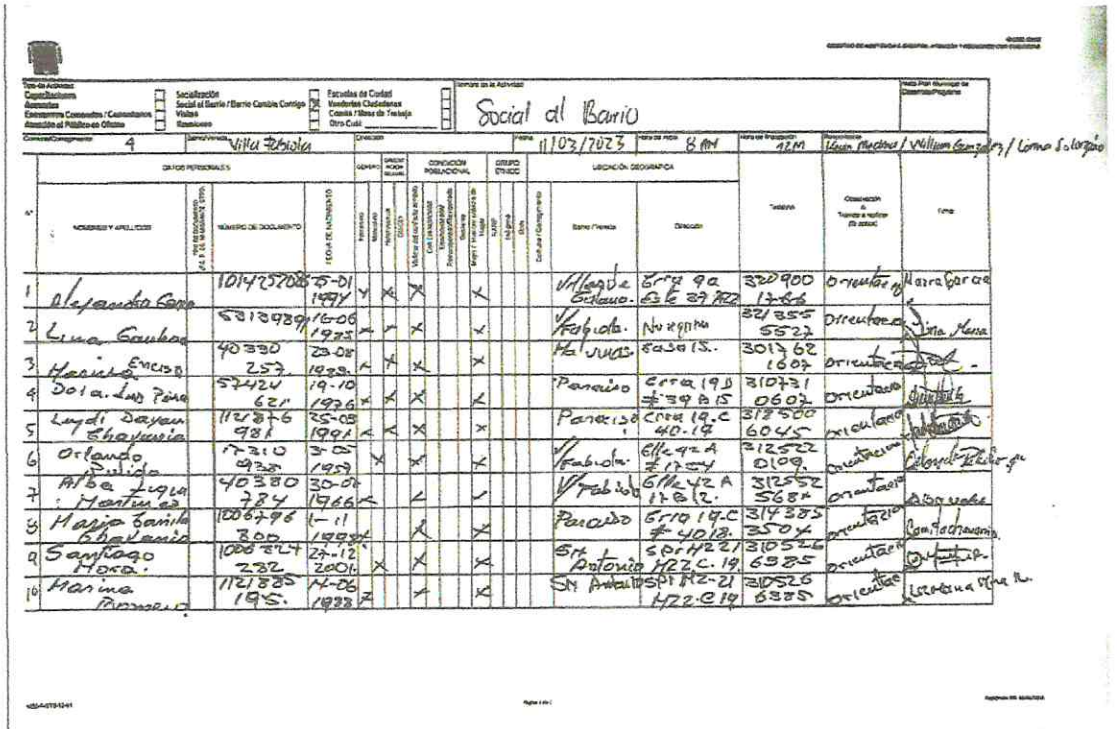
Desempeñar las demás actividades que le sean asignadas por la dirección de atención integra a víctimas y/o secretaria de gestión social y participación ciudadana atendiendo los procedimientos, programas o requerimientos.

a. Durante el periodo comprendido entre el 21/02/2023 y el 20/03/2023 fui asignada por el director de atencion integral a victimas para realizar labores de embellecimiento en el centro regional de atencion a victimas CRAV, esto con el fin de recibir a las victimas del conflicto armado en un ambiente digno en las instalaciones.



b. El dia 11 de marzo de 2023 fui requerida por el director de atencion integral a victimas para la actividad de social al barrio en el barrio villa fabiola con el fin de brindar atencion y orientacion a la poblacion victima del sector, al finalizar la jornada hubo atencion total a 12 personas victimas del conflicto armado.

10



Tipo de Actividad: Capacitaciones, Asesorías, Encuentros Comunales / Comunitarios, Atención al Público en Oficina — Socialización, Social al Barrio / Barrio Caribe Contigo, Visitas, Reuniones — Escuelas de Ciudad, Veedurías Ciudadanas, Comité / Mesa de Trabajo, Otra Cuál: ____

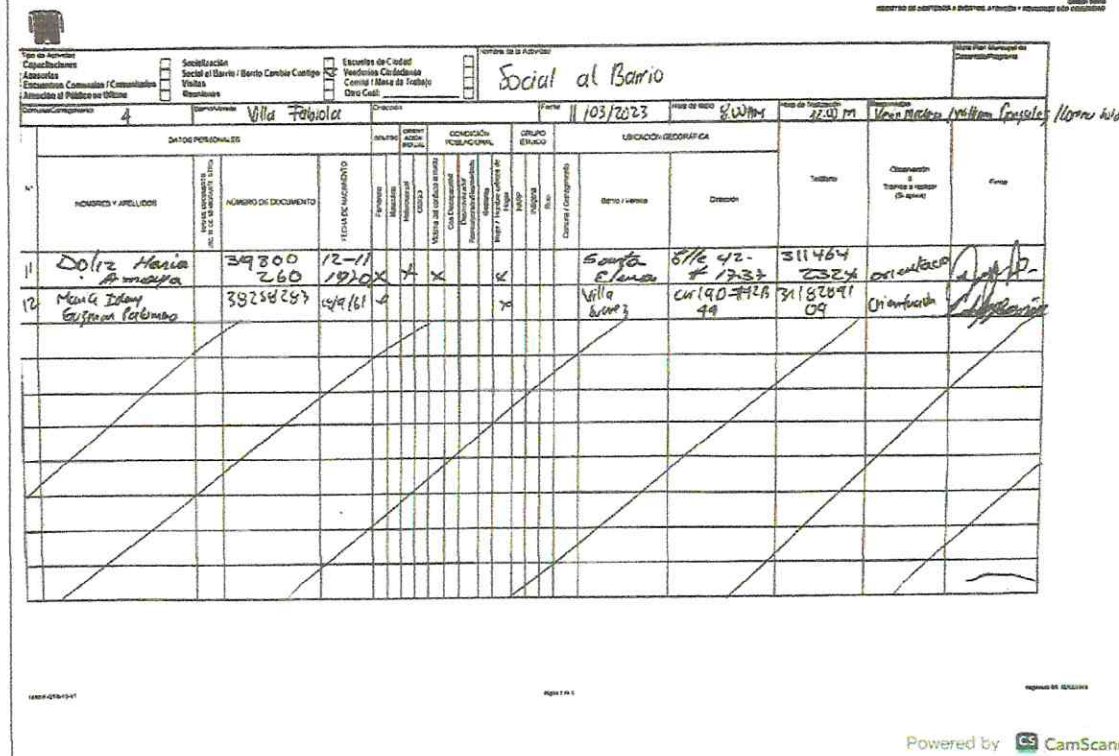
Nombre de la Actividad: Social al Barrio

Hacia Plan Municipal de Desarrollo/Programa:

Comuna/Corregimiento: 4 — Barrio/Vereda: Villa Fabiola — Dirección: — Fecha: 11/03/2023 — Hora de Inicio: 8 AM — Hora de Finalización: 12 M — Responsables: Vivian Martinez / William Gonzalez / Lina Solorzano

N°	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento (CC, TI, RC, NUIP, CE, PPT)	Número de Documento	Fecha de Nacimiento	Género: Femenino	Género: Masculino	Orientación Sexual: Homosexual	Orientación Sexual: Otra	Condición Poblacional: Víctima del conflicto armado	Condición Poblacional: Con discapacidad	Condición Poblacional: Desmovilizado/Reincorporado	Condición Poblacional: Habitante de calle	Grupo Étnico: Negro / Mulato / Afro / Raizal / Palenquero	Grupo Étnico: NARP	Grupo Étnico: Indígena	Grupo Étnico: Rom	Ubicación Geográfica: Barrio / Vereda	Ubicación Geográfica: Dirección	Teléfono	Observación a Tramitar o Aplicar (Si aplica)	Firma
1	Alejandra Cano		1014257088	5-01-1997	X		X						X				Villa de Estaño	Cra 9a Cl 39 A 22	320900 12866	Orientar y	Alejandra Cano
2	Lina Gaviria		52139839	16-06-1975	X		X						X				Fabiola	No registra	321 855 5527	Direccion	Lina Maria
3	Maricela Enciso		40330 257	23-08-1973	X		X						X				Ha JUAN	casa 15	3017 62 1607	Orientar	
4	Dora Luz Pena		57420 621	19-10-1976	X		X						X				Paraiso	Cra 19 B #39 B 15	310731 0607	Orientar	
5	Leydi Dayan Echavarria		1121886 981	25-09-1991	X		X						X				Paraiso	Cra 19 C 40-19	318500 6045	Orientar	
6	Orlando Bulida		17310 938	3-01-1958		X	X						X				Fabiola	Cll 42 A #17 24	312552 0109	Orientar	
7	Alba Lucia Martinez		40380 784	30-07-1966	X		X						X				Fabiola	Cll 42 A 17 B 12	312552 5688	Orientar	
8	Maria Camila Echavarria		1006796 800	1-11-1998	X		X						X				Paraiso	Cra 19 C #40 18	314385 3504	Orientar	
9	Santiago Mora		1006824 232	23-12-2001	X		X						X				Sta Antonia	Cra 22 C 19	310526 6385	Orientar	
10	Marina Romero		1121885 195	4-06-1998	X		X						X				Sta Antonia	Cra 22 C 19	310526 6385	Orientar	

Powered by CamScanner



Tipo de Actividad: Capacitaciones, Asesorías, Encuentros Comunales / Comunitarios, Atención al Público en Oficina — Socialización, Social al Barrio / Barrio Caribe Contigo, Visitas, Reuniones — Escuelas de Ciudad, Veedurías Ciudadanas, Comité / Mesa de Trabajo, Otra Cuál: ____

Nombre de la Actividad: Social al Barrio

Hacia Plan Municipal de Desarrollo/Programa:

Comuna/Corregimiento: 4 — Barrio/Vereda: Villa Fabiola — Dirección: — Fecha: 11/03/2023 — Hora de Inicio: 8 AM — Hora de Finalización: 12 M — Responsables: Vivian Martinez / William Gonzalez / Lina Solorzano

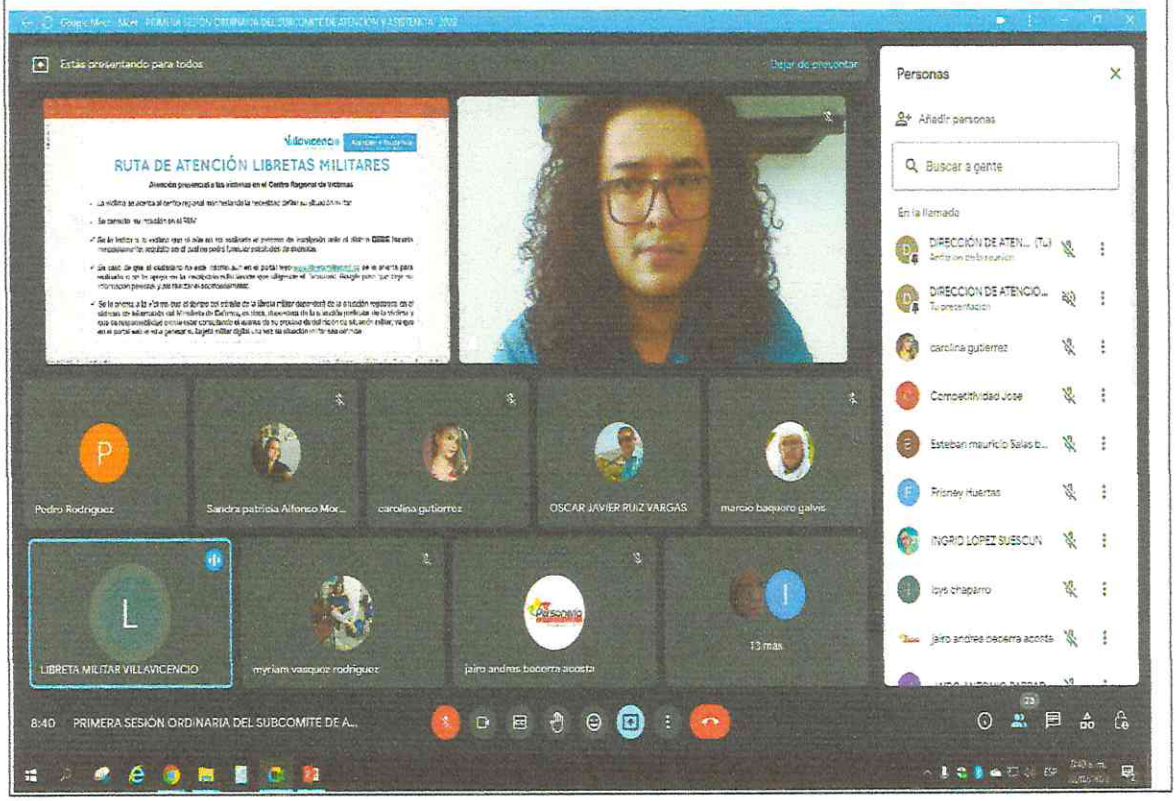
N°	Nombres y Apellidos	Tipo de Documento (CC, TI, RC, NUIP, CE, PPT)	Número de Documento	Fecha de Nacimiento	Género: Femenino	Género: Masculino	Orientación Sexual: Homosexual	Orientación Sexual: Otra	Condición Poblacional: Víctima del conflicto armado	Condición Poblacional: Con discapacidad	Condición Poblacional: Desmovilizado/Reincorporado	Condición Poblacional: Habitante de calle	Grupo Étnico: Negro / Mulato / Afro / Raizal / Palenquero	Grupo Étnico: NARP	Grupo Étnico: Indígena	Grupo Étnico: Rom	Ubicación Geográfica: Barrio / Vereda	Ubicación Geográfica: Dirección	Teléfono	Observación a Tramitar o Aplicar (Si aplica)	Firma
11	Doliz Maria Arnaiza		39800 260	12-11-1970	X		X						X				Santa Elena	Cll 42 # 17 37	311464 2324	Orientar	
12	Maria Ibany Gutierrez Palomino		39258267	4/9/61	X								X				Villa Lucia	Cra 19 B #42 B 49	3182891 09	Orientar	

Powered by CamScanner





c. El dia 22/02/2023 realice la socializacion de la ruta de atencion para la definicion de situacion militar de victimas del conflicto armado en la primera sesion ordinaria del subcomite de atencion y asistencia



CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Villavicencio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en numeral 2 del presente informe.

ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ
1119892225

3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 21/01/2023, se me designó como SUPERVISOR del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

3.1 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor total RP
242	**21/01/2023**	**0401-2-3.41.01.1500.001-02**	BPIN 2020500010139 Asistencia, atención y orientación a la población victima del conflicto armado en el municipio de Villavicencio, meta Recurso propio – Libre destinación Recursos propios **Clasificadores** 4101025-83990-21015001-1.2.1.0.00-8541-0	$ 16.800.000
VALOR TOTAL				**$16.800.000**

3.2 BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO **N°. 2 de 6**

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$16.800.000
b	VALORES PAGADOS	$2.800.000
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	$2.800.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$11.200.000
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N.A
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

4.3 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
FEBRERO	29/03/2023	1053683398	1.160.000	145.000	185.600	6.100

***Se verifica que el valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios de salud, pensión y Fondos de Seguridad Pensional están calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales.**

Nota. Si el contratista no está obligado a aportar a pensión hacer la observación, si es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.

4.4 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

4.5 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	CUMPLIO
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	CUMPLIO
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	CUMPLIO

	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	CUMPLIO
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	CUMPLIO
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	CUMPLIO
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	CUMPLIO
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	CUMPLIO

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

4.6 EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	**CALIFICACIÓN**
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	EXCELENTE
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENA
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No.210 de 2023 certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO **N°. 02**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de $ 2.800.000 DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

EDGAR GUSTAVO LÓPEZ LÓPEZ
Supervisor
Director de Atención Integral a Victimas
Cel.: 314 368 6529

ANEXOS: Soportes de pago de la planilla seguridad social