DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	20/09/2023
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 21/06/2023 HASTA: 20/07/2023

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:		FECHA:	
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	$8.400.000	FECHA:	19/07/2023
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS $25.200.000		
PRORROGAS:	TRES(3) MESES	FECHA:	19/07/2023
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	NUEVE (9) MESES		
SUSPENSIONES:	FECHA:		
REINICIOS:	FECHA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DESCRIPCIÓN:		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	20/10/2023		

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 doce (12) 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 20 víctimas del conflicto armado que solicitaron apoyo diligenciando el formulario Google dispuesto para tal fin, y a su vez emití 9 solicitudes para la ruta de definición de situación militar vía correo electrónico

Anexo 1: Atención a victimas del conflicto armado en libreta militar

atenciones enero

120	20	ITZEL	GADIEL	ROSILLO	CALDERON	CC	1123521335	3209698481	
121						JUNIO-JULIO			
123	1	WILDER		SALAMA	LOPEZ	CC	1121548562	3113017825	WILDER-SANTANA@HOTMAIL.COM / CC
124	2	SERGIO	ANDRES	BUENO	JIMENEZ	CC	1071689760	312-420-4139	ANDRESBUENO709@GMAIL.COM
125	3	RAUL	ALEJANDRO	MOKUE	PENAGOS	CC	1137674069	3202135972	raulalemonje2005@gmail.com
126	4	JHOAN	SEBASTIAN	CORREA	DURANGO	CC	1123432133	3136559984	sebastiancorrea805@gmail.com
127	5	BRAYAN	ERNESTO	GIRALDO	REYES	CC	1006851171	3214655781	brayanreyes0702@gmail.com
128	6	JUAN	DAVID	BUITRAGO	SOLANO	CC	1122510421	3102346359	juandbuitrago496@gmail.com
129	7	JULIAN	SEBASTIAN	RIAÑO	CARDENAS	CC	1006826784	3143724155	julancardenas2204@gmail.com
130	8	KEVIN	ESTIVEN	SALAMBRIA	MORA	CC	1123802504	3106788035	idjurex304@gmail.com
131	9	YERSON	OSVALDO	CANTOR	ARANGUREN	CC	1123160303	322-3177889	jersoncantor10@gmail.com
132	10	ITZEL	GADIEL	ROSILLO	CALDERON	CC	1123521335	3209698481	gadielrosillo123@gmail.com comvesel
133	11	KENNY	JAVIER	VALBUENA	PEREZ	CC	1006454169	3115702123	Kennyjavierv@gmail.com
134	12	ANDRES	FELIPE	GUTIERREZ	CESALLOS	CC	1001268540	3125375389	Andresfgtz13@gmail.com
135	13	NICOLAS		DURANGO	SANCHEZ	CC	1007284616	3112815985	nikolasdurango@gmail.com
136	14	JUAN	JOSE	CELIS	SANCHEZ	CC	1193543915	3002632015	juanjosecelissanchez@gmail.com
137	15	GONZALO	ANDRES	LOZANO	OVIEDO	CC	1006797824	3118976135	gonzalolozano201461@gmail.com
138	16	MILLER	DAYAN	SOTO	MUÑOZ	CC	1006799468	3143243748	millersoto527@gmail.com
139	17	JUAN	DAVID	GOMEZ	CHAVERRA	CC	1121823181	3128718849	juanchaverra82@gmail.com
140	18	DIEGO	ANDREY	RODRIGUEZ	MORALES	CC	1123820724	314477341	
141	19	WILDER	DARNEY	LEON	BELTRAN	CC	1003522844	3206851265	
142	20	CRISTIAN	DAVID	MORERA	HIDALGO	CC	1120475413	3133935937	Morerahmh2002@gmail.com
143									
151						JULIO- AGOSTO			
152	1	JORGE	ANDRES	CONTRERAS	SUAREZ	CC	1071850331	3245105233	jorgeandrescontreressuarez0@gmail.c

Anexo 2: Envío de solicitudes a la UARIV

BASE DE DATOS LIBRETAS.xlsx

	o	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo de documento	Número documento	Celular	correo electronico
	23/02/2023	MIGUEL	ANGEL	PUENTES		CC	1122508389	3026497460	micuentapuentesasains@gmail.com
	17/01/2023	CRISTIAN	RICARDO	OCAMPO	ALZATE	CC	1056126424	3142903982	Alzatecris2015@gmail.com
	06/07/2023	LUIS	CARLOS	RUBIANO	MONDRAGON	CC	1122646472	3138618753	rubianoluis804@gmail.com
	13/07/2023	JUAN	CARLOS	RODRIGUEZ	VANEGAS	CC	1006857339	3123848865	juancarlosrodriguezvargas17@gmail.c
	29/09/2022	JHON	EXNEIDER	ROJAS	ESCOBAR	CC	1122618180	3128773523	esneidarrojas49999@Gmail.com contraseña
	28/04/2023	EDWAR	MIGUEL	LOPEZ	OCAMPO	CC	1120953998	3115830039	edwarc2004@gmail.com
	31/05/2023	CRISTIAN	DAVID	MORERA	HIDALGO	CC	1120475413	3133565930	Morerahi2000@gmail.com
	02/03/2023	CRISTIAN	EMIDIO	BERNAL	RIOS	CC	1193093588	3225174752	
	10/07/2023	JUAN	DAVID	GOMEZ	CHAVERRA	CC	1121823181	3223718648	juandchaverra32@gmail.com
	24/07/2023	DIEGO	ANDREY	RODRIGUEZ	MORALES	CC	1123603714	3144473411	
	24/07/2023	WILDER	DARNEY	LEON	BELTRAN	CC	1003522944	3206351286	
1	01/08/2023	EJSER	JESUS	VEGA	FAJARDO	CC	1123431250	3112304312	ejserjesusvegafajardo@gmail.com CONTRASE

8:40 Alcaldía de Villavicencio - ANEXO4

ANEXO 4

De <victimas@villavicencio.gov.co>
Destinatario Jenny Rojas <jenny.rojas@unidadvictimas.gov.co>
Fecha 2023-07-31 16:48

ANEXO 4 JULIO.xlsx (~12 KB)

Por medio de la presente, se permite remitir la base de datos de solicitudes mensuales de tramite de libreta militar del mes de Julio, quedamos atentos ante cualquier novedad y/o base de datos para la retroalimentación de la misma.

cordialmente,

Centro Regional de Atención a Victimas
Alcaldía de Villavicencio

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 21-06-2023 y 20-07- 2023, atendí cincuenta y seis (56) 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 cincuenta y seis (56) citas respectivamente.

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

AGENDAMIENTO MINISTERIO PUBLICO

NELSON DE JESUS MOLINA MORENO	78.181.442	31365818 31-8214	DESPLAZAMIENTO	SAN JOSE DEL GUAVIARE	28/06/2023 8 AM
GLENILSON ENRIQUE ACOSTA RODRIGUEZ	PPT 6578703	3161418881	DESPLAZAMIENTO	RECIENTE	28/06/2023 10 AM
IRENTH ARBOLEDA	1121950511	3005642747	DESPLAZAMIENTO	MORALES (CAUCA) 07/06/2023	28/06/2023 10:30 AM
LAURA YENI VALENCIA CAMPAZ	1.111.816.725	3108027059	DESPLAZAMIENTO	Buenaventura MAYO 2023	28/06/2023 11 AM
ROSAURO VELANDIA PALOMAR	1116557638	3027497412	DESPLAZAMIENTO	07/05/2023 ARAUCA	
STEFANY SUAREZ OCAMPO	1120506037	3226434710		SAN MARTIN	04/07/2023 9:00 AM
EUSANELIS FENTERIA	1077465482	3216180067 321693	DESPLAZAMIENTO	02/04/2023 QUIBDO (CHOCO)	05/07/2023 9:00 AM
GONZALO HERNANDO MARTINEZ PARRA	17312649	3155785722	DESPLAZAMIENTO	7 MAYO 2023 CUMARIBO - VICHADA	05/07/2023 10:00 AM
uriel martinez gutierres	86079716	3204106152	DESPLAZAMIENTO	02/06/2023 ARAUQUITA	05/07/2023 11:00 AM
ISLEY PATRICIA ROPERO PINILLA	1109295415	NO TIENE	DESPLAZAMIENTO	ARAUCA JUNIO 2023	06/07/2023 9:00 AM
MAYERLI LADINO RICO	1121875691	3123462148	AMENAZA	13/06/2023	06/07/2023 10:00 AM
					06/07/2023 11:00 AM
RICARDO CETINA GOMEZ	11408269	3134870727	DESPLAZAMIENTO	mayo 2023	11/07/2023 9:00 AM
ELIZABETH MOLINA	25239687	3132615711	DESPLAZAMIENTO	BUENAVENTURA 09/07/2023	13/07/2023 9:00 AM
ANYI XIMENA BARRIOS RADA	1006158491		DESPLAZAMIENTO	10/06/2023 RIOBLANCO (TOLIMA)	13/07/2023 10:00 AM
ANDREA CABRERA	1121836272	3108555563	AMENAZA	13/06/2023 VILLAVICENCIO (META)	13/07/2023 10:30 AM
JHON ALEXANDER ARCILA	93430085	3209913154	DESPLAZAMIENTO	20/06/2023 SAN VICENTE DEL CAGUAN	13/07/2023 11:00 AM
JHON FERNANDO ROJAS			DESPLAZAMIENTO	10/06/2023 EL CASTILLO	18/07/2023 9:00 AM

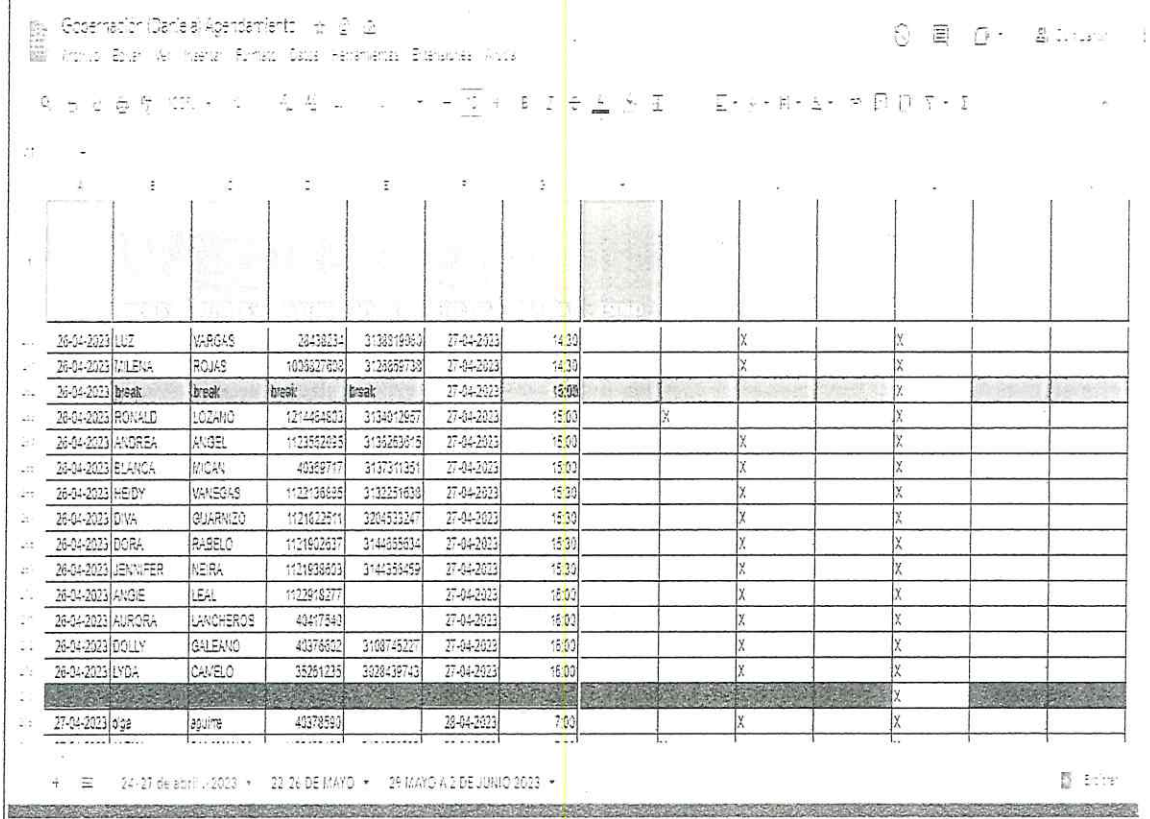
CITADOS NO ATENDIDOS | HECHOS INMEDIATEZ | HECHOS ANTIGUOS | PERSONERIA | PROCURADURIA REGIONAL | PROCURADU

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 21/06/2023 y el 20/07/2023, se realizó atencion de las lineas de agendamiento para cita presencial en el centro regional a victimas donde se agendaron 278 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-IIxYb43YX4YCHVSAGOE6VVodHOw8cKKOnYVed/edit#gid=590164818



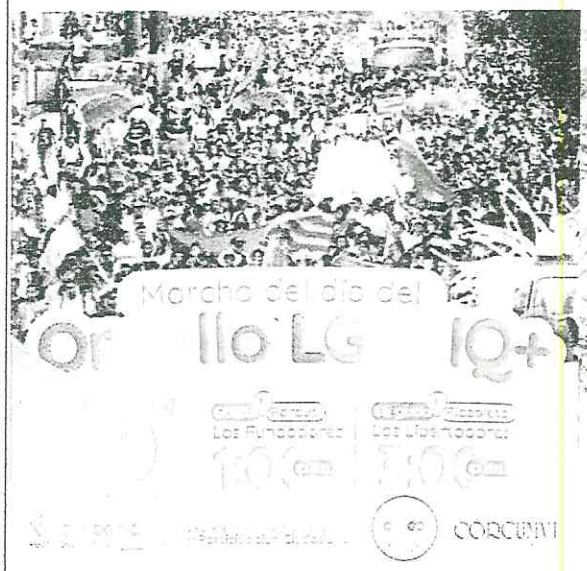
26-04-2023	LUZ	VARGAS	28438834	3138819980	27-04-2023	14:30			X		X		
26-04-2023	YULENA	ROJAS	1039627603	3128659738	27-04-2023	14:30			X		X		
26-04-2023	break	break	break	break	27-04-2023	15:00					X		
26-04-2023	RONALD	LOZANO	1214463603	3134012967	27-04-2023	15:00		X			X		
26-04-2023	ANDREA	ANGEL	1123582035	3136263815	27-04-2023	15:00			X		X		
26-04-2023	BLANCA	MICAN	40389717	3137311351	27-04-2023	15:00			X		X		
26-04-2023	HEIDY	VANEGAS	1123136835	3132251638	27-04-2023	15:30			X		X		
26-04-2023	DIVA	GUARNIZO	1121622511	3204533347	27-04-2023	15:30			X		X		
26-04-2023	DORA	RABELO	1121602637	3144855634	27-04-2023	15:30			X		X		
26-04-2023	JENNIFER	NEIRA	1121938603	3144396459	27-04-2023	15:30			X		X		
26-04-2023	ANGIE	LEAL	1123918277		27-04-2023	16:00			X		X		
26-04-2023	AURORA	LANCHEROS	40417543		27-04-2023	16:00			X		X		
26-04-2023	DOLLY	GALEANO	40376602	3108745227	27-04-2023	16:00			X		X		
26-04-2023	LYDA	CAMELO	35251235	3038438743	27-04-2023	16:00			X		X		
											X		
27-04-2023	olga	aguirre	40378593		26-04-2023	7:00			X		X		

ACTIVIDAD No. 04

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

Durante el periodo comprendido entre el 21/06/2023 y el 20/07/2023 fui asignada para las siguientes actividades:

a. El dia 09 de julio de 2023 fui requerida por el director de atención a victimas para acompañar la actividad de la marcha del orgullo lgtbiq+





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
4159	**19/07/2023**	**0401-2-3.41.01.1500.001-92**	BPIN 2020500010139 Asistencia, atención y orientación a la población victima del conflicto armado en el municipio de Villavicencio, meta Recurso de la nación – destinación especifica SGP- libre inversión **Clasificadores** 41014101025-85999-2020500010139-210150001	$8.400.000
VALOR TOTAL				**$25.200.000**

3.2 BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO **N°. 6 de 9**

Concepto		Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$25.200.000
b	VALORES PAGADOS	$14.000.000
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	$2.800.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$8.400.000
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*
JUNIO	08/09/2023	1057002793	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°. 06**, 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