INFORME MENSUAL		**INFORME FINAL**	**X**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA PRINCIPAL											
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME								11	12	2023	
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	Del 01 de diciembre de 2023 hasta el 30 de diciembre de 2023										
TIPO DE CONTRATO	Contrato de prestación de servicios profesionales.										
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	CD-1544-2023.										
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Rodolfo Enrique Aycardi Chávez										
C.C. o N.I.T	1.110.583.891										
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	Prestar servicios profesionales para asesorar jurídicamente a la Delegada para la Infancia, la Juventud y la Vejez en acciones atención, asesoría, asistencia técnica y en procesos de formación en derechos humanos, en temas relacionados con afectaciones a los derechos de las poblaciones objeto de la Delegada en la Regional Tolima.										
ACTA DE INICIO	**SI**	x	**N/A**		**FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO**			03	11	23	
FECHA DE INICIO	03	11	23	**FECHA DE TERMINACIÓN**				31	12	23	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.500.000				**FORMA DE PAGO**			MENSUAL $5.000.000			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	179823				**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**			8016423			
Supervisión o Interventor											
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR	Gaby Andrea Gómez Angarita										
CARGO	Defensora del Pueblo Regional Tolima										

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Pago de seguridad social y riesgos laborales	
Pago aporte al sistema de salud Aporte Obligatorio.	$250.000
Pago aporte al sistema de pensiones Aporte Obligatorio.	$320.000
Pago aporte de ARL obligatorio.	$10.500
Subsistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	
CERTIFICO que he cumplido con la política del Subsistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	*SI*
Subsistema de Gestión Ambiental (SGA)	
CERTIFICO que he cumplido con la política del Subsistema de Gestión Ambiental (SGA) de la DEFENSORÍA, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SGA).	SI

Obligaciones del Contratista	
Obligaciones	**Descripción de actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones, logros y obstáculos**
Asesorar jurídicamente a la Defensora regional Tolima para gestionar la atención de casos de afectación a los derechos de las poblaciones objeto de la Delegada.	1. Reunión con la Defensora Regional para informar sobre las medidas tomadas respecto de las problemáticas sobre adultos mayores. 2. Restructuración y adecuación de las medidas basado en las observaciones de la Defensora Regional, aplicación de plan de mejoramiento. 3. Implementación de seguimiento a casos, junto con trabajo en campo de la mano con agrupaciones cercanas al grupo poblacional para medir la efectividad de las medidas adoptadas.
Adelantar acciones para la asistencia técnica a la Defensoría Regional Tolima para lograr la activación correcta de rutas de atención y protección.	1. Contacto con padres de niños con diversidad funcional en escuela de padres realizada en el Externado Discapacidad de la ciudad de Ibagué. 2. Recolección de problemáticas expuestas para su estudio y posterior abordaje desde los distintos mecanismos que posee la Defensoría del Pueblo. 3. Exposición de canales de comunicación personal e institucional para la atención inmediata de cualquier problemática.
Realizar implementación y seguimiento a las estrategias defensoriales de enfrentando el Bullying y de prevención del reclutamiento en la Defensoría Regional Tolima.	Fortalecimiento de las estrategias en contra del bullying exponiendo aplicación de valores en crianza e implementación de mecanismos constitucionales de protección con niños diversos funcionalmente con acompañamiento jurídico y psicológico, durante actividad de divulgación en el Externado Discapacidad de la ciudad de Ibagué.
Asistir a las instancias de participación interinstitucional que se le requieran por parte del supervisor, con el fin de velar por la inclusión del enfoque de DDHH, diferencial y territorial.	1) Escuela de padres realizada en el Externado Discapacidad en la ciudad de Ibagué.
Brindar asesoría a los demás equipos misionales de la Defensoría del Pueblo ubicados en la Regional, sobre acciones de promoción, divulgación, protección y exigibilidad de DDHH de las poblaciones sujeto de la Defensoría Delegada para la Infancia, la Juventud y la vejez.	1. Vinculación al grupo de trabajo del programa: “Jóvenes por sus derechos” con la finalidad de brindar apoyo a la ejecución del programa en la regional, llevando a cabo actividades de divulgación en espacios culturales como “El valle de las lanzas” competencia de Freestyle donde se conversó con los jóvenes asistentes y participantes sobre los mecanismos de protección constitucional de derechos fundamentales y la importancia del arte en la promoción de los Derechos Humanos. 2. Realización de actividad de divulgación en el Externado Discapacidad de la ciudad de Ibagué, enfocado en mecanismos de protección constitucional de derechos fundamentales, valores de sociales fundamentales para una convivencia armónica, tipos de maltrato y pautas de crianza. 3. Se tiene programada actividad de divulgación para el día 13 de diciembre con población de adulto mayor enfocada en la vejez digna y activa.
Participar en las reuniones y mesas de trabajo que se le requieran por parte del supervisor en el marco de la ejecución del contrato.	En el mes de diciembre se reporta la asistencia a las siguientes reuniones: 1. Reunión del programa: “Jóvenes por sus derechos” con finalidad de coordinación e implementación de rutas para la ejecución del programa en la ciudad.
Responder, cuando haya lugar a ello, por los elementos devolutivos que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades y hacer entrega de los mismos, al momento de la terminación del contrato al Supervisor del contrato.	En conjunto con la Defensora regional se estipulo el día jueves 14 de diciembre para hacer entrega de gorra y chaqueta.
Cumplir con las demás actividades que deriven del objeto y naturaleza del contrato.	Se tiene previsto realizar reunión de evaluación del impacto del programa "Jóvenes por sus derechos" en la ciudad de Ibagué.

OBSERVACIONES
Manifiesto que a la fecha de presentación del presente informe no poseo correo institucional ni credenciales de acceso a la plataforma de ORFEO, esta gestión inició desde el día 03 de noviembre, sin embargo, aún no poseo información de su estado.

N/A: No aplica.

Anexos: 1) Certificado de honorarios anticipados diciembre ; 2) Planilla de aportes correspondientes del mes de noviembre; 3) Evidencia de las actividades reportadas en el presente informe.



RODOLFO ENRIQUE AYCARDI CHÁVEZ

Ibagué, 12 de diciembre de 2023

Doctora:
GABY ANDREA GOMEZ ANGARITA
Supervisora Contrato
Ciudad

Asunto: Compromiso cumplimiento actividades contractuales hasta fecha finalización contrato.

Respetada Doctora:

RODOLFO ENRIQUE AYCARDI CHÁVEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, contratista de la Defensoría del Pueblo, de conformidad con el contrato de prestación de servicios "CD-1544-2023", me acojo a la fecha propuesta para pago contenida en la circular No 28 de fecha 22 de noviembre de 2023, por lo cual me comprometo a radicar oportunamente la documentación requerida y a continuar prestando mis servicios hasta la fecha acordada como finalización del contrato.

Así mismo, me comprometo a que en caso de incumplimiento del anterior compromiso realizaré la devolución del valor correspondiente a los días no trabajados.



RODOLFO ENRIQUE AYCARDI CHAVEZ
CC: 1.110.583.891
CONTRATO: CD-1544-2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110583891	RODOLFO ENRIQUE AYCARDI CHAVEZ	villa arkadia bloque 2 apto 104	3203521755	lachavitta@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	11/12/2023	73163556	$580.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110583891	RODOLFO ENRIQUE AYCARDI CHAVEZ		villa arkadia bloque 2 apto 104	3203521755	lachavitta@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	11/12/2023	73163556	$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE

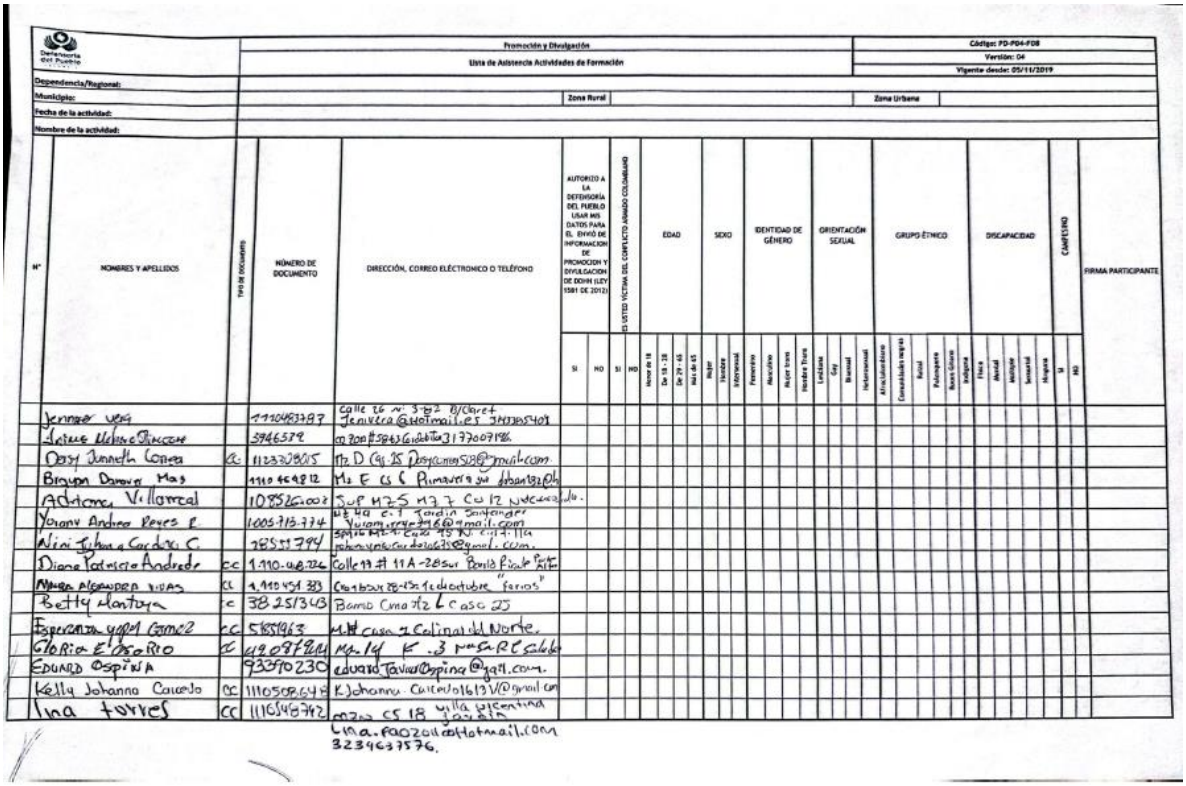
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1110583891	AYCARDI CHAVEZ RODOLFO ENRIQUE	59	0			N																	231001	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EVIDENCIAS SEMANA DEL 30N AL 07 DE DICIEMBRE:

1) Conversatorio Externado Discapacidad Ibagué:



Defensoría del Pueblo

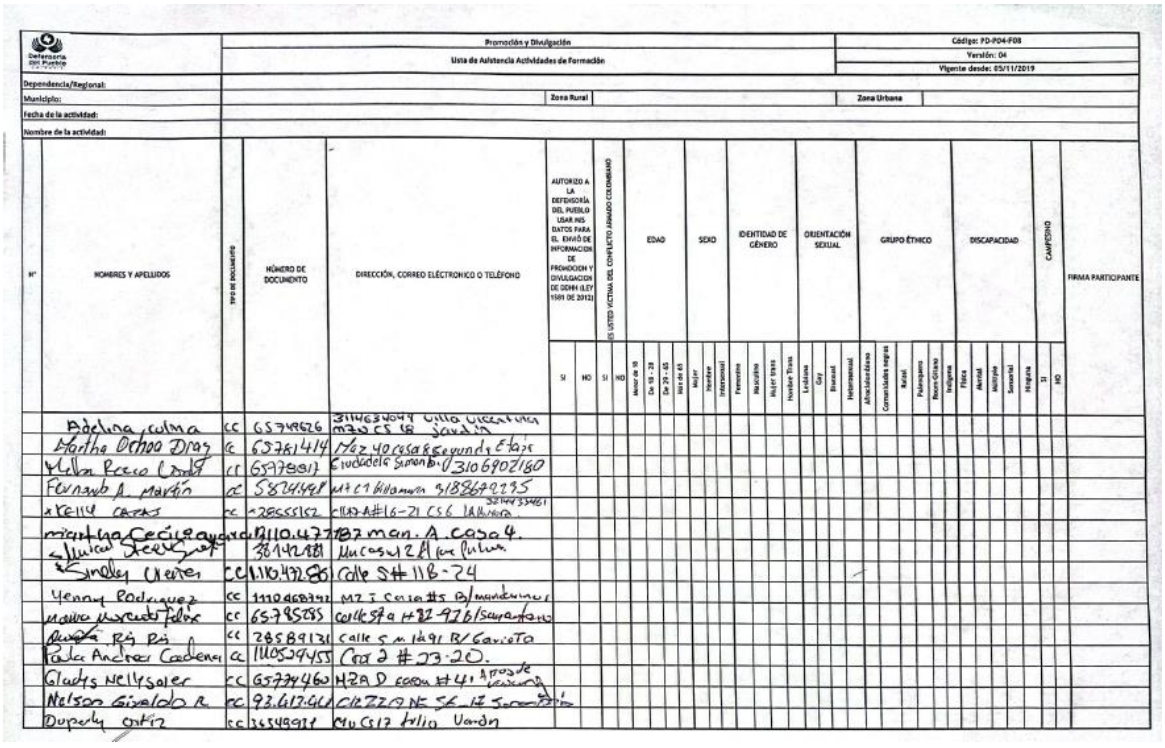
Promoción y Divulgación

Lista de Asistencia Actividades de Formación

Código: PD-P04-F08
Versión: 04
Vigente desde: 05/11/2019

Dependencia/Regional:
Municipio: Zona Rural: Zona Urbana:
Fecha de la actividad:
Nombre de la actividad:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN, CORREO ELECTRONICO O TELÉFONO	AUTORIZO A LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO USAR MIS DATOS PARA EL ENVÍO DE INFORMACION DE PROMOCION Y DIVULGACION DE DDHH (LEY 1581 DE 2012)		ES USTED VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO COLOMBIANO		EDAD				SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO				ORIENTACIÓN SEXUAL				GRUPO ÉTNICO						DISCAPACIDAD								CAMPESINO		FIRMA PARTICIPANTE
					SI	NO	SI	NO	Menor de 18	De 18 - 28	De 29 - 45	Más de 45	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Afrocolombiano	Comunidades negras	Raizal	Palenquero	Room Gitano	Indígena	Física	Mental	Múltiple	Sensorial	Ninguna	SI	NO	
	Jennifer Vera		1110483787	Calle 26 n° 3-82 B/Cloret Jenivera@Hotmail.es 3117305409																																	
	Leidy Viviana Guacaneme		5946579	cr 20a #5843 Ciudadela 3177007186																																	
	Dary Janneth Correa	CC	1123328015	Mz D Cas 25 Dayacorrea525@gmail.com																																	
	Brayan Danna Mas		1110 464812	M2 E CS 6 Primavera 3m Jdanna@gm																																	
	Adriana Villarreal		1098262002	Sup M25 M37 Cu 12 Nuevacol.																																	
	Yeimy Andrea Reyes R		1005 715 774	Mz 40 c.1 Jardin Santander yuliamireyes2168@gmail.com																																	
	Alexi Juliana Cardoso C		785 11 794	Cra 19 N° 6-11A Villa johanacardoso0235@gmail.com.																																	
	Diana Patricia Andrade	CC	1.110.468.726	Calle 19 # 11A-28 Sur Barrio Picalena																																	
	Maira Alejandra Rivas	CC	1.110 451 383	Cra 8 sur 28-43 Barrio educadores ferias																																	
	Betty Plantoya	CC	38 251 343	Barrio Cima 2 Casa 25																																	
	Esperanza Yoan Gomez	CC	51851963	M.H casa 4 Colinas del Norte.																																	
	Gloria Esperanza	CC	41.098.724	Mz. 14 K. 3 Ferias Cel 316																																	
	Eduard Espina		93370230	eduard.javierespina@gmail.com.																																	
	Kelly Johanna Calvo	CC	1110508.647	K.johanna.calvo1613@gmail.com																																	
	Lina Torres	CC	1110548742	Mz20 CS 18 villa Vicentina Lina.fa0201@hotmail.com 3234637576.																																	



Defensoría del Pueblo

Promoción y Divulgación

Lista de Asistencia Actividades de Formación

Código: PD-P04-F08
Versión: 04
Vigente desde: 05/11/2019

Dependencia/Regional:
Municipio: Zona Rural: Zona Urbana:
Fecha de la actividad:
Nombre de la actividad:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN, CORREO ELECTRONICO O TELÉFONO	AUTORIZO A LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO USAR MIS DATOS PARA EL ENVÍO DE INFORMACION DE PROMOCION Y DIVULGACION DE DDHH (LEY 1581 DE 2012)		ES USTED VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO COLOMBIANO		EDAD				SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO				ORIENTACIÓN SEXUAL				GRUPO ÉTNICO						DISCAPACIDAD								CAMPESINO		FIRMA PARTICIPANTE
					SI	NO	SI	NO	Menor de 18	De 18 - 28	De 29 - 45	Más de 45	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Afrocolombiano	Comunidades negras	Raizal	Palenquero	Room Gitano	Indígena	Física	Mental	Múltiple	Sensorial	Ninguna	SI	NO	
	Adelina Ayala	CC	65749626	3114634044 Villa Vicentina M30 CS 18 Jardín																																	
	Martha Ochoa Diaz	CC	65781414	M 32 40 casa 8 segunda Etapa																																	
	Nelly Perez Conde	CC	65778917	Ciudadela Simon B. U 3106902160																																	
	Fernando A. Martín	CC	5874468	M 21 Villa Maria 3138629235 3214334461																																	
	x KELLY CARDOS	CC	28555152	CLL 42 A #16-21 CS 6 JARDINES																																	
	Martha Cecilia Ayala	CC	1110.467787	Mz M. A casa 4.																																	
	Yuliana Sierra Sua		38142981	Mz Casa 12 B Los Pinos																																	
	Yenley Chaves	CC	1.110.472.86	Calle 5 # 116-74																																	
	Yenny Rodriguez	CC	1110468342	M 7 Casa #5 B/ Mandarinos																																	
	Mayra Mercado Falla	CC	65.785285	Calle 59 a # 32-976 / Santander																																	
	Angie Rey Ro	CC	28589131	Calle 5 n 16-91 B/ Gaviota																																	
	Paola Andrea Cadena	CC	1110524455	Cra 2 # 23-20.																																	
	Gladys Nelly Salcedo	CC	65774460	M 28 D casa # 41 Aposte Lavanda																																	
	Nelson Osvaldo R.	CC	93.617.464	Cl 22 Z 9 NE 56-17 Sur																																	
	Duperly Ortiz	CC	36549914	Mz C S 17 Julio Verón																																	

Defensoría del Pueblo

Promoción y Divulgación

Lista de Asistencia Actividades de Formación

Código: PD-P04-F08
Versión: 04
Vigente desde: 05/11/2019

Dependencia/Regional:
Municipio: Zona Rural: Zona Urbana:
Fecha de la actividad:
Nombre de la actividad:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	DIRECCIÓN, CORREO ELECTRONICO O TELÉFONO	AUTORIZO A LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO USAR MIS DATOS PARA EL ENVÍO DE INFORMACION DE PROMOCION Y DIVULGACION DE DDHH (LEY 1581 DE 2012)		ES USTED VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO COLOMBIANO		EDAD			SEXO		IDENTIDAD DE GÉNERO			ORIENTACIÓN SEXUAL			GRUPO ÉTNICO				DISCAPACIDAD						CAMPESINO		FIRMA PARTICIPANTE
					SI	NO	SI	NO	Menor de 18	De 18 - 28	De 29 - 60	Más de 65	Mujer	Hombre	Intersexual	Femenino	Masculino	Mujer trans	Hombre Trans	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Afrocolombiano	Comunidades negras	Raizal	Palenquero	Room-Gitano	Indígena	Física	Auditiva	Múltiple	Sensorial	Ninguna	SI	NO	
	Juliana Castro		1110534653	MZ 16 CS 19 B/Galanga																												
	Yuliana Cuela C.		1003837172	Cll 73 #32-10/Delicias																												
	Carolina Espinosa		38364538	MZ 94 Casa 5/Modelia																												
	Angel Alcedo Molina	TI	1146136822	Cra 5ta #103-92.																												
	Tatiana Figueroa		38211016	Calle 21 Cra 11 #10 162																												






BAÑO


BAÑO

