FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	18/12/2023

PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 03/12/2023 HASTA: 17/12/2023

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	3313 DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2023(SECOP II CD-3120-2023)		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II ____X____		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANYI LORENA SOLORZANO HERNÁNDEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.119.892.225 DE CUMARAL META		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN DE LA SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA SECRETARIA DE GESTION SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MARIA PAULA GARCIA GONZALEZ DIRECTORA DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCION CC: 35264110		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	03 DENOVIEMBRE DE 2023		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS MDA/CTE ($4.200.000)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS		
FECHA DE INICIO:	03/11/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN:	17/12/2023		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:		FECHA:	
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):		FECHA:	
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)			
PRORROGAS:		FECHA:	
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)			
SUSPENSIONES:	FECHA:		
REINICIOS:	FECHA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DESCRIPCIÓN		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	17/12/2023		

2. INFORME DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD No. 01

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

Apoyé y orienté a veintitrés los jóvenes víctimas del conflicto armado para definir situación su 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 víctimas del conflicto armado que solicitaron apoyo diligenciando el formulario Google dispuesto para tal fin.

ACTIVIDAD No. 02

Apoyar la realización del agendamiento de las declaraciones de hechos victimizantes que sean notificadas el Centro Regional de Atención a Víctimas u entidades que hagan presencia en el CRAV, programación que se realizara según los acuerdos entre Ministerio Publico y la coordinación del CRAV y realizando registro virtual para el control de la agenda

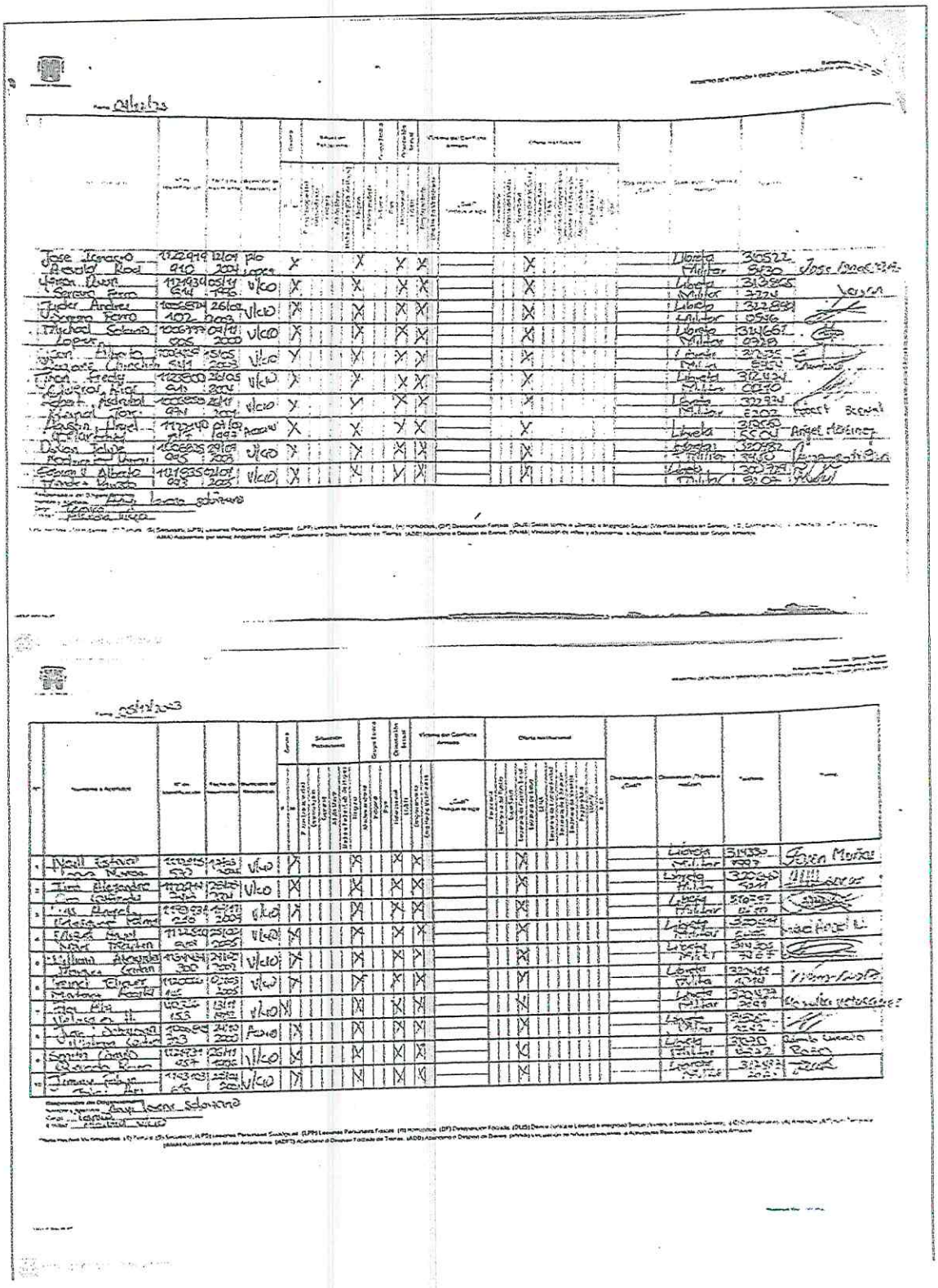
Durante el periodo comprendido entre el 03-012-2023 y 17-12- 2023, atendí las solicitudes que se allegaron de forma virtual o presencial de las declaraciones de hechos victimizantes del conflicto armado, de personas que se consideren víctimas de acuerdo al artículo 3 de la ley 1448 del 2011 y coordiné con las entidades del ministerio público para su atención oportuna

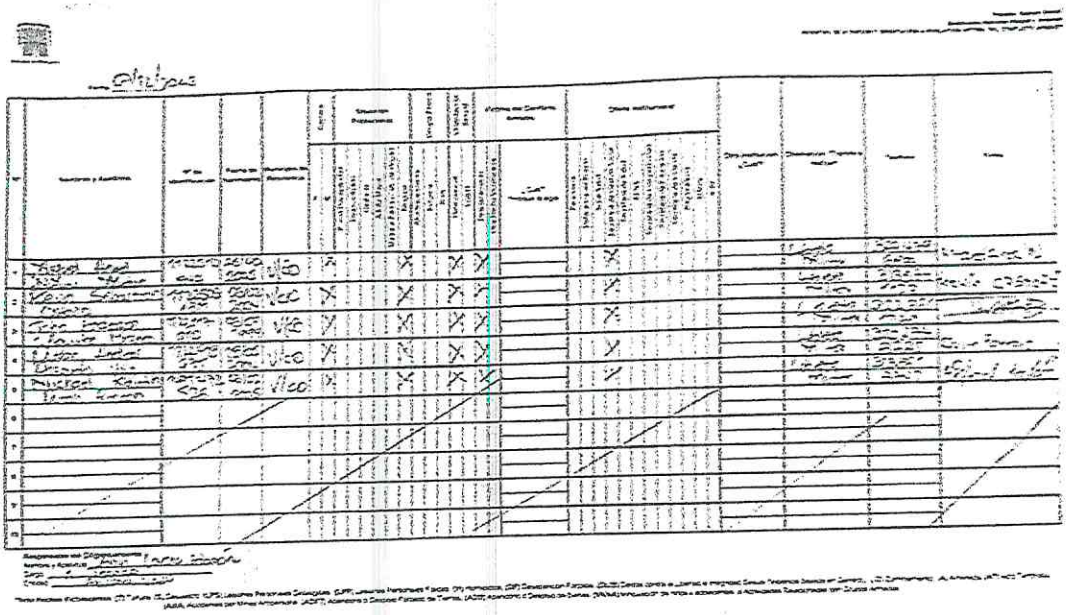
* Anexo evidencias a través del siguiente enlace: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1o6p4w0 9wn3ZuYaGrYw- EnyhTniaTFLyd/edit#gid=74635777

ACTIVIDAD No. 03

Orientar a la población victima que solicita atención en la estrategia Centro Regional de Atención a víctimas CRAV de acuerdo con la oferta existente esta orientación puede ser presencial y no presencial (virtual o telefónica, dentro de las instalaciones del CRAV, la secretaria de gestión social o donde sea asignado) y debe estar marcada en enfoque diferencial y de derechos siendo oportunos en la orientación dignificando la condición humana de las víctimas.

Durante el periodo comprendido entre el 03/12/2023 y el 17/12/2023 realicé orientación presencial en el centro regional de victimas a 25 personas, dicha atencion fue realizada teniendo en cuenta el enfoque diferencial y de derechos





ACTIVIDAD No. 04

Desempeñar las demás actividades que le sean asignadas por la Dirección de Grupos de Especial Protección y/o Secretaría de Gestión Social y Participación Ciudadana atendiendo los procedimientos, programas o requerimientos.

Durante el periodo comprendido entre el 03/12/2023 y el 17/12/2023 fui asignada para las siguientes actividades:

SOCIALIZACION OFERTA INSTITUCIONAL

El dia 04 de diciembre de 2023 realicé acompañamiento a la jornada de notificación de indemnización por parte de la unidad de atención y reparación integral a victimas UARIV, donde se socializó la oferta institucional de la secretaria de gestion social y participacion ciudadana; dicha jornada se llevó a cabo en el centro regional de atencion a victimas CRAV.



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 03/12/2023, 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
6070	**01/11/2023**	**0401-2-3.41.02.1500.002-921**	BPIN 2020500010117 Implementación de la política pública de juventudes en el municipio de Villavicencio, meta. Recurso de la nación- destinación especifica SGP Libre Inversión – Excedentes **Clasificadores** 41024102047-85999-2020500010117-21015001 – 1.3.1.1.02-16-0-0.	$ 4.200.000
VALOR TOTAL				**$4.200.000**

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

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$4.200.000
b	VALORES PAGADOS	2.800.000
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	$1.400.000
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$0
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*
DICIEMBRE	07/12/2023	1059584190	667.334	82.200	105.200	3.500

***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.3313 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 $ 1.400.000 UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

MARÍA PAULA GARCÍA GONZÁLEZ
Supervisora
Directora de grupos de especial protección

ANEXOS: Soportes de pago de la planilla seguridad social