	INFORME MENSUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	

DATOS E INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA		**PERIODO INFORMADO**
NOMBRE CONTRATISTA :	**CRISTIAN CAMILO MURCIA SAAVEDRA**	**16 DE MAYO A 31 DE MAYO DE 2024**
CONTRATO No :	**1622 DE 2024**	

GESTIÓN O ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA- REGISTRO Y/O SOPORTE DE LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA
1	1.Prestar los servicios profesionales para realizar las evaluaciones y revaluaciones de riesgo en los términos establecidos en el Decreto 1066 de 2015, obligación tendiente a salvaguardar los derechos fundamentales de los solicitantes de medidas de protección, con el fin de alcanzar los objetivos, planes, programas, directrices y políticas de la Unidad Nacional de Protección, mediante la aplicación y ejecución de los procesos y procedimientos establecidos por la Subdirección de Evaluación del Riesgo, conforme a las solicitudes allegadas, mismas que deben ser atendidas en cualquier lugar del territorio nacional, donde le sean asignadas o donde se observe la necesidad, logrando los resultados de eficacia, efectividad y eficiencia requeridos, finalizando como mínimo 6 órdenes de trabajo mensualmente.	1.1 Asisti a la capacitacion en donde nos indicaron toda la informacion sobre la entidad y se hizo enfaisis en el Decreto 1066 del 2015 1.2 Asisti a la capacitacion y nos dieron a conocer la ruta individual y los procesos y procedimientos por la subdireccion de evaluacion del riesgo	1.1 pdf generalidades UNP 1.2 pdf ruta individual https://unproteccion-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/evelin_rodriguez_unp_gov_co/EsPKvwIMZgxEmRko2JtoXEYBlMoMZqZmABqBjMEpDP0ivQ?e=86qKVz
2	2.Aplicar los procesos y procedimientos definidos por la Unidad Nacional de Protección, que debe ejecutar el Cuerpo Técnico de Análisis de Riesgo - CTAR, necesarios para adelantar las evaluaciones y revaluaciones de riesgo individual, realizando entrega de los instrumentos necesarios de acuerdo a las órdenes de trabajo asignadas mensualmente.	2.1 Asisti a la capacitacion sobre los parametros que se deben tener en cuenta para realizar las evaluaciones y tener presente la ruta que se va a realizar en riesgo individual 2.2 Asisti a la capacitacion y nos explicaron como realizar la entrega de los instrumentos de las OT asignadas mensualmente	2.1 pdf misiones de trabajo 2.2 ruta proteccion individual https://unproteccion-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/evelin_rodriguez_unp_gov_co/EkW3xKaXrmBHlYyK3XZfh9cBW5J_5K3z12xl4r_qNUIz6A?e=7bS4wQ
3	3.Realizar entrega sin excepción de acuerdo con el reparto de las órdenes de trabajo, a la dependencia encargada del archivo de los expedientes físicos completos de las evaluaciones de nivel de riesgo, donde reposan las actividades y soportes; inmediatamente sean presentados los casos ante la instancia pertinente, de acuerdo con las normas de archivo establecidas legalmente, presentando informe cuantitativo mensual sobre las carpetas entregadas.	3.1 Asisti a la capacitacion donde nos explicaron comom entragar los informes en orden, impresos y firmados para la radicacion respectiva y el lugar donde se deben entregar en fisico los documentos	3.1 pdf gestion documental https://unproteccion-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/evelin_rodriguez_unp_gov_co/ErnVuyVG4JZFuLiCp_c2YlsBUggLXBTDtn2WdVPCXE0Pzw?e=YPpYB1
4	4.Apoyar mejoramiento de los procesos y procedimientos dirigidos a alcanzar las metas relacionadas en materia de oportunidad y calidad en la elaboración de los estudios de riesgo, alertando a la Coordinación del CTAR, sobre inconvenientes o dificultades, que se presenten en el desarrollo de estos.	4.1 Asisti a la capacitacion donde nos indicaron al momento de realizar estudios de riesgo puede suceder alguna dificultad o inactivaciones al momento de recibir las OT toca informar y realizar un informe	4.1 pdf inactivaciones https://unproteccion-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/evelin_rodriguez_unp_gov_co/EsSERQboSCNJqPJmUkxVQEUBFDrufBxzEDpjUcy4xsKO0w?e=AbN17B
5	5.Prestar asistencia técnica, administrativa u operativa de acuerdo con lo relacionado a las obligaciones del presente contrato, contribuyendo en los métodos y procedimientos establecidos, en términos de eficiencia, eficacia y efectividad, garantizando con esta actividad los parámetros de calidad definidos por la Subdirección de Evaluación del Riesgo.	5.1 Asisti a la capacitacion donde nos indicaron todo el precedimiento para realizar la parte de comunicación de que area es encargada y como se realizan los informes	5.1 pdf comunicaciones estrategicas https://unproteccion-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/evelin_rodriguez_unp_gov_co/EjqMNTAOhWlEuU2kxb-m5ygB_FDkGi6TT8FYeBbE_dtJig?e=JoovIY
6	6.Apoyar al Cuerpo Técnico de Análisis de Riesgo Colectivo - CTARC-, en la realización de las evaluaciones de nivel de riesgo colectivo, cuando sea necesario, previa instrucción del Coordinador y/o supervisor del contrato.	6.1 No se realizaron actividades	NO Aplica

7	7.Las demás que designe el supervisor del contrato en cumplimiento del objeto contractual; que permita el correcto desarrollo de las funciones propias de la Subdirección de Evaluación del Riesgo de la UNP.	7.1 Asisti a las capacitaciones en donde nos indicaron las medidas cautelares como se pueden abordar y como identificarlas 7.2 Asisti a las capacitaciones donde nos explicaron sobre las cuentas de cobro como diligenciarlas y entregarlas	7.1 pdf medidas cautelares 7.2 pdf cuentas de cobro https://unproteccion-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/evelin_rodriguez_unp_gov_co/EoJLanVZfx9Kqlc8gMRf29MBaxdeilmisw3qXGebHbUcQ?e=fSjoa8

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 30.000.000**
VALOR ADICIÓN	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 30.000.000,00**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN ESTE PERIODO	**8,33%**
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO	**$ 2.500.000**
PORCENTAJE ACUMULADO	**8,33%**
VALOR ACUMULADO	**$ 2.500.000**
SALDO POR EJECUTAR	**$ 27.500.000**

FIRMA DEL CONTRATISTA			
Nombre:		CRISTIAN CAMILO MURCIA SAAVEDRA	
C.C. No.	**1033733981**	**Fecha Informe:**	31 de mayo DE 2024

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR

El suscrito supervisor del Contrato **No. 1622 de 2024** declara que ha verificado el informe de actividades contenido en el presente documento las cuales fueron ejecutadas durante el periodo que se reporta y corresponden a las obligaciones consignadas en el contrato aludido. En mérito de lo anterior se deja constancia del cumplimiento a satisfacción del objeto contratado. Así mismo, certifica que ha verificado el cumplimiento de las obligaciones de pago de parafiscales a cargo del contratista.

SUPERVISOR	Firma:		**APOYO A LA SUPERVISIÓN EN LA VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA RADICACIÓN DE CUENTAS**	Firma:	
	Nombre:	**OMAIRA BALLESTEROS BERNEIR**		Nombre:	**EMILY VALENTINA HURTADO**
	Cédula No:	**40937349**		Cédula No:	**1013682613**
	Cargo:	**COORDINADORA CTAR**		Cargo y/o vinculación	**CONTRATISTA**

Archivese en:

VERSIÓN INICIAL	DESCRIPCIÓN DE LA CREACIÓN O CAMBIO DEL DOCUMENTO	FECHA	VERSIÓN FINAL
0	Se crea el formato dando cumplimiento a la Resolución 831 de 07/06/2019 "Por la cual se adiciona y modifica parcialmente la Resolución 0880 de 07 de diciembre de 2016, se deroga algunas resoluciones" .	13/08/2019	1
1	Se modifica el formato de informe Mensual de Prestación de Servicios para dar cumplimiento a la resolución 1366 de 2020 "Por medio de la cual se adoptan los procesos del MIPG - SIG de la Unidad Nacional de Protección, El Manual Institucional de Política de Servicio al Ciudadano, el Manual para la Formulación y Seguimiento de Planes, el Manual de Gestión de Indicadores, el Manual de Gestión Estratégica Integrada de Gestión de Riesgo y se derogan las Resoluciones Nos, 1820 de 2018 y 1565 del 2019".	9/08/2021	2