

 El futuro es de todos Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS		Fecha: 22/03/2019
			Página 1 de 4

INFORME DE ALCANCE INFORME DE ACTIVIDADES No. 2 de 12 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/02/2020 AL 29/02/2020				
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
No. Contrato o convenio:	771 - 2020			
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales a la Unidad para la Atención para la Reparación Integral a las Víctimas en la Subdirección Red Nacional de información, para apoyar la implementación de los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión – SIG al interior de la Subdirección Red Nacional de Información.			
Ciudad de ejecución:	Bogotá D.C.			
Clase de Contrato o convenio:	Contrato de prestación de servicios profesionales			
No. de Registro Presupuestal:	114320			
Fecha Inicio:	28/01/2020			
Fecha Terminación:	31/12/2020			
El contrato cuenta con prórroga:	Si	No	☒	Fecha de terminación incluyendo prórroga
El contrato ha tenido suspensiones:	Si	No	☒	Periodo de Suspensión
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	9,73%			
Nombre del contratista:	Juan Sebastián Gómez Hernández			
CC / Nit:	1032453355			
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	SANDRA DEL PILAR RAMÍREZ BARRIOS			
Cargo del Supervisor:	Subdirectora Técnica de la Red Nacional de Información			

I. **OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO** Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula No II se presenta el informe correspondiente.

- 1) Apoyar la realización y seguimiento de las auditorías internas realizadas a la Subdirección Red Nacional de Información, de acuerdo con el programa de auditorías estipulado por la Oficina de Control Interno.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
No fue objeto de ejecución en este periodo.
Evidencia: No aplica.

- 2) Apoyar el seguimiento mensual y reporte del plan de acción y plan operativo de la Subdirección Red Nacional de Información en el aplicativo respectivo.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Reporte de actividades realizadas en SharePoint

 El futuro es de todos Unidad para la Gestión y Reparación Integral a las Víctimas	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS		Fecha: 22/03/2019 Página 2 de 4

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Evidencia: Captura de pantalla SharePoint 3) Efectuar el seguimiento mensual y reporte sobre el desarrollo del Sistema Integrado de Gestión -SIG- en el aplicativo respectivo

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Reporte de actividades realizadas en SharePoint Evidencia: Captura de pantalla SharePoint

- 4) Apoyar las socializaciones y capacitaciones de temas relacionados con el Sistema Integrado de Gestión a los colaboradores de dicho proceso de las diferentes áreas de la Unidad, de acuerdo con lo estipulado por la Oficina Asesora de Planeación o la necesidad del proceso.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Realización de aviso para campaña de uso del vaso en la SRNI Evidencia: Aviso - Campaña

- 5) Apoyar la actualización de los documentos del proceso Gestión de la información en el marco del Sistema Integrado de Gestión y su caracterización, procedimientos, formatos, manuales, lineamientos, protocolos, guías, etc.) de acuerdo con la necesidad.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1. Revisión del documento del Procedimiento de Articulación Interinstitucional y Dinamización de la Información (AIDI)
2. Corrección del flujograma Procedimiento de Articulación Interinstitucional y Dinamización de la Información (AIDI)
3. Revisión del documento – Guía para la Estandarización y Migración de Bases de Datos verificando cumplimiento de conformidad al modelo para guías, instructivos y protocolos.
4. Diligenciamiento de la encuesta de identificación de aspectos e impactos ambientales.
Evidencia: 1. Solicitud por correo electrónico (Revisión AIDI) 2. Flujograma procedimiento AIDI. 3. Documento Guía para la Estandarización y Migración de Bases de Datos revisado. 4. Encuesta de identificación de aspectos e impactos ambientales diligenciada.

- 6) Apoyar en la proyección de planes de mejoramiento a los hallazgos relacionados al proceso de Gestión de la Información.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
No fue objeto de ejecución en este periodo.
Evidencia: No Aplica

RAU

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 22/03/2019
		Página 3 de 4

7) Realizar el seguimiento de las no conformidades que se generen del proceso de Gestión de la Información. ✓

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
No fue objeto de ejecución en este periodo. ✓
Evidencia: No Aplica

8) Apoyar en la elaboración de informes sobre los productos y/o servicios no conformes y los riesgos identificados en el proceso de Gestión de la Información. ✓

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
No fue objeto de ejecución en este periodo. ✓
Evidencia: No Aplica

9) Apoyar en la atención de las visitas de Control Interno y la Oficina Asesora de Planeación, en el marco de seguimiento al Sistema Integrado de Gestión. ✓

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
No fue objeto de ejecución en este periodo. ✓
Evidencia: No Aplica

10) Asistir a cada una de las sesiones de trabajo que la Oficina Asesora de Planeación programe y cumplir con calidad y oportunidad todos los compromisos que de estas sesiones se deriven. ✓

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
No fue objeto de ejecución en este periodo. ✓
Evidencia: No Aplica

11) Hacer parte de los comités verificadores y evaluadores de procesos de selección que adelante LA UNIDAD, en el evento que sea designado. ✓

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
No fue objeto de ejecución en este periodo. ✓
Evidencia: No Aplica

12) Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor. ✓

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
1. Asistencia y participación en reunión de seguimiento al equipo de Transformación Digital de la SNRI. ✓
2. Asistencia y participación en reunión de seguimiento actividades grupo SIG. ✓

Handwritten signature/initials.

 El futuro es de todos Unidad para la Atención y Rehabilitación	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 22/03/2019 Página 4 de 4

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Evidencia: Actas de reunión.

Nota: El contratista debe anexar el numero total de actividades que se encuentren definidas en su contrato.

Nota: El presente documento se asimila a soporte equivalente o cuenta de cobro.

Anexos: En mi calidad de **CONTRATISTA O ASOCIADO** certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo 4, parágrafo 1, por lo cual Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.


JUAN SEBASTIAN GOMEZ HERNANDEZ

II. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisor del contrato No. 771 - 2020 certifico que el/la contratista Juan Sebastián Gómez Hernández realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.
Es importante mencionar que las actividades 1, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 no fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe.
Conforme a lo verificado, la contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARP según la ley 1562 de 2012.
Se autoriza el pago por la suma de Tres millones ochocientos setenta y siete mil trescientos cincuenta pesos M/CTE, (\$3.877.350).


SANDRA DEL PILAR RAMIREZ BARRIOS

SUBDIRECTORA TECNICA – SUBDIRECCION RED NACIONAL DE INFORMACION

UARIV

 Rad No: 2020-711-179701-2
 Fecha Rad: 03/03/2020 15:05:55 UH DENNY PINZON
 Proceso: GT Financiera

PMS



El futuro
es de todos

Unidad para la atención
y reparación integral
a las víctimas

FORMATO CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DECLARANTE

Código: 770.12.15-4

PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO

Versión: 7

PROCEDIMIENTO ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO

Fecha: 27/01/2020

Página 1 de 2

CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE DECLARANTE

(Decreto 2345 de 2019 – Ley de Financiamiento)

Marzo 2 de 2020

Yo, **Juan Sebastian Gómez Hernandez**, identificado con cédula de ciudadanía número, **1032453355** de Bogotá como persona natural, dando cumplimiento al Decreto 2345 de 2019, certifico que:

1. EL tipo de vinculación es:

Empleado Público ☐

Contratista ☒

2. Las fuentes de mis recursos son:

Contrato con la Unidad Para la Atención Y Reparación Integral a Las Víctimas

64,8 %

Contrato con Otras Entidades

35,2 %

Total

100 %

a. Durante el año 2019 mis ingresos superaron 1.400 UVT?
(\$47.978.000)

SI

☐

NO

☒

b. Declarante del impuesto sobre la renta por el año 2019?

SI

☐

NO

☒

c. Aportes Obligatorios de ARL?

SI

☒

NO

☐

d. Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones/AFC? (*)

SI

☒

NO

☐

e. Pagos a Medicina Prepagada /Seguros de Salud? (*)

SI

☐

NO

☒

f. Pagos por intereses de vivienda? (*)

SI

☐

NO

☒

g. Dependientes? (*)

SI

☒

NO

☐

Si cuenta con dependientes marque
su parentesco.

PADRES

☐

HIJO MENOR
DE EDAD

☒

HIJO MENOR 25 AÑOS
ESTUDIANTE

☐

(*) Adjuntar recibos de pago y/o certificaciones

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida aquí es cierta y me comprometo a informar a mi contratante cualquier cambio.

Cordialmente,

Firma

 El futuro es de todos <small>Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</small>		FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PROCEDIMIENTO DE PAGOS GESTIÓN FINANCIERA		Código 750.15.15-19 Versión 2 Fecha 27/01/2020 Página 1
DATOS DEL CONTRATISTA Y PERÍODO OBJETO DE PAGO				
NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA N° DEL CONTRATO N° Pago Valor Período Objeto de Pago Correo electrónico contratista: Régimen Simplificado o preferencial Régimen Común Presta Servicios Excluidos de IVA ? Banco al cual consignar: Sus ingresos en el 2019 superaron \$47.978.000 Ingresos del contrato suscrito con UARIV EN 2019 supero \$124.925.000	JUAN SEBASTIAN GOMEZ HERNANDEZ 771-2020 2 \$ 3.877.350 juanse@unidadesvictimas.gov.co SI NO NO BBVA - BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. NO NO	C.C. 1032453355 N° REGISTRO PRESUPUESTAL 114320 Período Objeto de Pago 01/02/2020 al 29/02/2020 Valor día \$ 129.245 Teléfono 7965150 NO NO NO TIPO DE CTA AHORROS N° Cuenta 344335567	Ciudad Ejecución BOGOTÁ Total días 30 Extensión NO NO	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERÍODO OBJETO DE PAGO				
MES A PAGAR				FEBRERO
Valor Período Objeto de Pago en pesos				\$ 3.877.350
Valor en Letras TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o N° Radicación pago Seguridad Social Mes Anterior				7744915499
Ingreso Base de Cotización mes anterior - (Valor Honorarios)				\$ 1.096.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud mes Anterior				\$ 136.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Mes Anterior				\$ 177.100
Aporte obligatorio a Fondo de Solidaridad Personal Mes Anterior				\$ -
ARL Riesgos Mes Anterior				\$ 5.900
Aportes - Ahorro cuenta AFC: (Adjuntar carta de autorización) Mes actual				NO
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias Mes Actual				NO
Intereses Préstamo de Vivienda Año Anterior				NO
Dependientes (Certificación de condición de declarante) mes Actual				NO
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERÍODO OBJETO DE PAGO				
SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES ADJUNTO NRO. FOLIOS 4 CD 1				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, Los aportes Voluntarios en cuentas AFC y FVP, de Ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato. 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla. 4. Toda la información aquí suministrada es verídica. 5. He leído y entiendo la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				
EL CONTRATISTA JUAN SEBASTIAN GOMEZ HERNANDEZ				
EL SUPERVISOR Sandra del Pilar Ramirez Barrios SUBDIRECCION RED NACIONAL DE INFORMACION				
TRAMITE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL				
RADICADO GESTIÓN FINANCIERA				
ORDEN DE PAGO				



Rad No: 2020-711-179701-2
 Fecha Rad: 03/03/2020 15:05:55 Us DENNY PINZON
 Proceso: GT Financiera



El futuro
es de todos

Unidad para la atención
y reparación integral
a las víctimas

FORMATO CUENTA DE COBRO PARA PAGO DE CONTRATOS POR
CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PERSONALES
PROCEDIMIENTO DE PAGOS
GESTION FINANCIERA

Código	750,15,15-19
Versión	2
Fecha	27/01/2020
Página	2

CUENTA DE COBRO

LA UNIDAD DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A VICTIMAS

NIT. 900.490.473 - 6

DEBE A:

NOMBRE:

JUAN SEBASTIAN GOMEZ HERNANDEZ

ID CEDULA :

1,032,453,355

DE

Bogota D.C

LA SUMA DE:

(VALOR EN LETRAS)

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

(VALOR NUMEROS)

\$

3.877.350

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No.

771 - 2020

REGISTRO PRESUPUESTAL

114320

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar sus servicios profesionales a la Unidad para la Atención para la Reparación Integral a las Víctimas en la Subdirección Red Nacional de Información, para apoyar la implementación de los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión - SIG al interior de la Subdirección Red Nacional de Información.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

1/02/2020

y

29/02/2020

FECHA RADICACIÓN CUENTA:

2/03/2020

CIUDAD EJECUCION CONTRATO

Bogotá

TELÉFONO

3203362761

CORREO ELECTRONICO

juanse.gomez@unidadavictimas.gov.co

FIRMA

