Unidad para las Víctimas	FORMATO SOLICITUD AL OPERADOR	Código: 500.08.15-67
	PROCESO REPARACIÓN INTEGRAL	Versión: 12
	PROCEDIMIENTO SOLICITUD REQUERIMIENTO OPERADOR	Fecha:30/04/2025
		Página: 1 de 3

CONTRATO No. 931 de 2025

OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar los servicios de un operador logístico, para apoyar la organización, producción y realización de eventos que requiera la UARIV.**

REQUERIMIENTOS DE SERVICIO DE OPERACIÓN LOGÍSTICA

INFORMACIÓN GENERAL DE LA JORNADA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	REALIZAR UNO DE TRES BENEKÚA UNO POR AÑO DURANTE LOS TRES (3) AÑOS DE IMPLEMENTACION DEL PIRC (AÑO 1)				
N.º DE REQUERIMIENTO	1223 PC	FECHA DE SOLICITUD:	12/06/2025	DIRECCIÓN TERRITORIAL	ANTIOQUIA
DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	MUNICIPIO:	Dabeiba	CORREGIMIENTO VEREDA	Choromandó bajo
DIRECCIÓN Y LUGAR EXACTO DE LA ACTIVIDAD:		FECHA DE INICIO Y FIN ACTIVIDAD		HORA DE INICIO Y FIN ACTIVIDAD	
CASETA COMUNAL RESGUARDO INDIGENA CHOROMANDÓ		FECHA INICIO DE LA ACTIVIDAD	26/06/2025	HORA DE INICIO ACTIVIDAD	08:00 horas
		FECHA FIN DE LA ACTIVIDAD	29/06/2025	HORA DE FINALIZACIÓN ACTIVIDAD	18:00 horas
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	JOHN BAWER JIMENEZ PALACIO			CEDULA:	98661319
CELULAR Y CORREO ELECTRÓNICO DEL RESPONSABLE:	jhon.jimenez@unidadvictimas.gov.co			CELULAR:	3012882334
MARQUE CON UNA X SI LA ACTIVIDAD PERTENECE A:	Reparación Individual: ( ) Reparación Colectiva: ( ) Retornos y Reubicaciones: ( ) Psicosocial (x) DAE ( ) Contribuciones: ( ) Emprendimientos ( ) Otra: ( )				
GRUPO/ÁREA/EQUIPO/DEPENDENCIA:	GRUPO DE ENFOQUE PSICOSOCIAL				

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL TIPO DE ACTIVIDAD A DESARROLLAR

INDICAR EL TIPO DE LA ACTIVIDAD A LA QUE CORRESPONDE EL DESARROLLO DE LA JORNADA:

Transformación de escenarios sociales

Otro ( ) Cuál:

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL DEL PROYECTO

DEPENDENCIA :	ACTIVIDAD :	RUBRO PRESUPUESTAL	TIPO DE RUBRO :
PSICOSOCIAL	Implementar la medida de rehabilitación comunitaria(DAE)	C-4101-1500-29-53107B-4101037-02	BIENES Y SERVICIOS
PSICOSOCIAL	Implementar la medida de rehabilitación comunitaria(TDAE)	C-4101-1500-29-53107B-4101037-03	TRANSFERENCIAS

ESPACIO EXCLUSIVO PARA SUJETOS DE REPARACION COLECTIVA:

PIRC aprobado antes ( ) o después (x) de la resolución 3143 de 2018

NOMBRE DEL SUJETO DE REPARACIÓN COLECTIVA:	COMUNIDAD CHOROMANDO	ID SUJETO DE REPARACIÓN COLECTIVA: 530

TIPO DE SUJETO:	Étnico	Inndigena	Marcar con X: Si la actividad es de ruta (__), indicar la fase en que se encuentra: Alistamiento ( ) , Diagnóstico del daño o caracterización ( ), Diseño y formulación ( ), Implementación (X)

Solo diligenciar si el PIRC fue aprobado antes de la resolución 3143 de 2018 Marcar con X:			Solo diligenciar si el PIRC fue aprobado después de la resolución 3143 de 2018	
El tipo de Medida:_____	Nombre de la medida:_____	ID acción: (_____)	producto:ID 39106. Servicios de rehabilitación psicosocial de la relación sagrada del colectivo con el territorio.	Actividad:ID 39108. Realizar tres (3) Rituales de Benekua, uno por año en el mes de octubre, durante los 3 años de implementación del PIRC.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

ENTIDADES PARTICIPANTES:	UARIV	NÚMERO DE VÍCTIMAS PARTICIPANTES:	426

DESCRIPCIÓN BREVE: ID 39108. Realizar el primero (1) de tres (3) Rituales Benekua, uno por año durante los 3 años de implementación del PIRC (año 1)

DETALLE ESPECÍFICO DEL REQUERIMIENTO

SALONES E ITEMS LOGÍSTICOS

CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	OBSERVACIONES
Tarima 12X12	Unidad	3	Alquiler Tarima 12 x 12: 144 m2, incluye estructura, piso, escalera o rampa y montaje.	Es requerida instalación de tarima 12x12: 144 mts2 en el resguardo de choromandó, en el municipio de Dabeiba. Ademas, para ingresar al territorio del resguardo indigena se debe solicitar el permiso del gobernador, por tanto comunicarse con él al numero de celular 3216159331 o con el encargado del evento, el profesional psicosocial John Jiménez al celular 3012882334 tarima para el dia 27 desde las 8 am hasta las 6 pm tarima para el día 28 desde las 8am hasta las 6 pm tarima para el día 29 desde las 8 am hasta las 6 pm.
Sonido Amplio Y Suficiente Para Espacios Abiertos	Unidad	3	Alquiler Sonido: Incluye consola de 16 canales, con potencia del sonido que deberá ser acorde al número de personas (Max. 100 pax). Sonido de óptima calidad que esté acorde a las características del lugar, incluye: cabinas amplificadas, 3 Micrófonos de cable o inalámbricos, distro de corriente, bases para micrófono y cabinas, retornos, cableado suficiente, extensiones eléctricas, patch bay, bajos, procesador de efectos, EQ y demás elementos para su correcto funcionamiento	Es requerido sonido amplio y suficiente para espacios abiertos en el desarrollo del ritual, como este territorio pertenece a los Emberá, se debe pedir permiso al Gobernador del resguardo para poder ingresar. Ponerse en contacto con el gobernador del resguardo José Wilson Domicó, al celular 3216159331 o con el encargado del evento el profesional psicosocial John Jimenez al cel 3012882334 .se solicita por los 4 días de la jornada. sonido para el día 27 desde las 8 am hasta las 6 pm. sonido para el dia 28 desde las 8 am hasta las 6 pm. sonido para el dia 29 desde las 8 am hasta las 6 pm.
servicio apoyo operativo territorial indigena	unidad	1	según sus usos y costumbres(personas de la guardia que colboran con las actividades grupales)	Apoyo logistico propio de la comunidad por un valor de 370000 se adjunta cuenta de cobro
sservicio traductor	unidad	1	según sus usos y costumbres	traductor lengua embera bedae que acompañara toda la jornada, por un valor de 1080000 se adjunta cuenta de cobro

ALIMENTACIÓN				
CONCEPTO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**OBSERVACIONES**
Agua Mineral en bolsa por 360 ml	**Unidad**	500	**Agua natural en envase de bosa plástica por 360 ml y que cuente con Registro Sanitario Invima**	**Se requiren 500 bolsas de agua , a las 08:00 horas del día 27 de junio. Tener presente que para ingresar al territorio se debe solicitar el permiso del gobernador José Wilson Domicó un día antes, es decir el 26 de junio, llamando al 3216159331 o al encargado del evento, el profesional psicosocial John Jiménez al celular 3012882334**
MATERIALES				
CONCEPTO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**OBSERVACIONES**
REEMBOLSABLES				
CONCEPTO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**OBSERVACIONES**
Reembolso Olla Comunitaria	**Global**	**1**	**Es el Valor a reembolsar a las comUnidades Étnicas y no étnicas por la prestación del servicio. Se entenderá como olla comunitaria, el espacio de encuentro y alternativa de organización de la comUnidad que tiene como fin la preparación, por parte de las personas definidas o asignadas por las comUnidades o por sus líderes, de los alimentos que se proveerán tanto a los participantes o a la totalidad de los miembros de la comUnidad durante una jornada, actividad de acuerdo con su cosmovisión y propias formas de actuar (usos y costumbres). Esta dinámica implica la forma de preparación de los alimentos propios de la zona o de la temporada, su dinámica organizacional, la delegación de quienes intervienen en esta dinámica, la forma de encuentro más apropiada según la comUnidad y la compra de la materia prima o ingredientes, el traslado del personal asistente a la olla comunitaria y los bienes y servicios requeridos para llevar a cabo la actividad, todo lo anterior en el pleno derecho de sus usos y costumbres. En todo caso debe prevalecer la calidad de los productos y el trato digno para con cada uno de los asistentes o participantes, teniendo en cuenta las directrices de enfoque diferencial orientadas por la Unidad para las Víctimas.**	**Para el ritual es necesaria una (1) Olla Comunitaria, donde el día 27 de junio se requiere 4 alimentos para 46 personas, para el día 28 de junio se requiere 4 alimentos para 80 personas y para el día 29 de junio se requiere 4 alimentos para 300 personas, por un valor de $27.264.000. por favor consignar 4 días antes de la jornada para garantizar el exito de la misma. se debe pedir permiso(si plica)para ingresar al resguardo, por tanto llamar al gobernador José Wilson Domicó al celular 3216159331 o al encargado del evento el profesional John Jiménez al celular 3012882334**
Reembolso Personal apoyo rituales de armonización	**Día**	**1**	**Servicio de personal para la preparación del momento del ritual de armonización realizado durante la jornada del evento**	**Se requiere reembolso Jaibanás** (médico tradicional) **por un valor de $3.376.526, consignar 3 días antes de la jornada**
Reembolso Kit de Armonizacion	**Global**	**1**	**Elementos tradicionales para el desarRollo de la limpieza y prácticas rituales y de armonización propias según usos y costumbres**	**Se requiere reembolso del Kit de armonización para los Jaibanás por un valor de $675.305, consignar 3 días antes de la jornada**
Reembolso transporte de alimentos	**Día**	**1**	**Es el valor que se cancela por concepto de pago de gastos de transporte de los productos que se necesitan para la preparación de alimentos en la modalidad o concepto de alimentación comunitaria, el cual serán informados mediante requerimiento operativo**	**Se requiere reembolso de transporte de insumos para la actividad (alimentos y elementos logísticos) del lugar de la compra al sitio del evento, por un valor de $ 337653**
Reembolso Alimentación de entrelazamiento comunitario.	**Global**	**1**	**Se entenderá como Alimentación de Entrelazamiento Comunitario, es el espacio de encuentro y alternativa de organización de la comUnidad que tiene como fin la preparación, por parte de las personas definidas o asignadas por las comUnidades o por sus líderes, de los alimentos que se proveerán tanto a los participantes o a la totalidad de los miembros de la comUnidad durante una jornada, actividad de acuerdo con su cosmovisión y propias formas de actuar (usos y costumbres).**	**Se requiere reembolso Bebida sagrada para 300 personas por un valor de $ 562.754**

Apoyo logistico adicional			OBSERVACIONES
Apoyo operativo territorial adicional	SI ( ) NO (x)		

ALOJAMIENTO					
¿Requiere alojamiento?	**SÍ**		**NO**	**X**	
TIPO ACOMODACIÓN		**CANTIDAD**	**No. NOCHES**	**ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**OBSERVACIONES**

TRANSPORTES					
¿Requiere transporte propia de la comunidad?	**Marque con una X** **SÍ ( ) NO (X**	**¿Requiere transporte terrestre intermunicipal o urbano?**	**Marque con una X** **SÍ ( ) NO (X)**	**¿Requiere transporte fluvial?**	**Marque con una X** **SÍ ( ) NO (X)**
Monto solicitado		**Monto Solicitado**		**Monto Solicitado**	

OBSERVACIONES FINALES

Para todos los temas relacionados con el requerimiento por favor comunicarse con el encargado de la jornada o el gobernador del resguardo.
para todas las transferencias solicitamos respetuosamente se hagan al menos 3 días antes de la jornada y por un valor del 100% de lo pactado, dado que en la vigencia anterior se les quedo debiendo .
para los materiales y servicios por favor comunicarse con el responsable de la jornada, dad la limitación de entrada al resguardo.

(John Bawer Jiménez Palacio) **Responsable de la Jornada**	**(Claudia Patricia Vallejo Avendaño)** **Director Territorial o Jefe de área**	**(Claritza Paola Bonilla Rivera)** **Líder del proceso**
(Aida Joanne Solano Espinos) **Coordinador o Subdirector Técnico o Director Técnico**	**Zoraida Hernandez Pedraza** **Vo/Bo Supervisor Del Contrato – Directora Técnica De Reparación (E)**	

Unidad para las Víctimas	FORMATO SOLICITUD AL OPERADOR	Código: 500.08.15-67
	PROCESO REPARACIÓN INTEGRAL	Versión: 12
	PROCEDIMIENTO SOLICITUD REQUERIMIENTO OPERADOR	Fecha: 30/04/2025
		Página: 2 de 3

CONTRATO No. 931 de 2025

Prestar los servicios de un operador logístico, para apoyar la organización, producción y realización de eventos que requiera la UARIV.

DATOS PERSONALES									INFORMACIÓN BANCARIA			UBICACIÓN			DATOS SRC		ITINERARIO TERRESTRE									ENFOQUE DIFERENCIAL	FECHA DE NACIMIENTO			ALOJAMIENTO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NÚMERO DE CONTACTO	CORREO ELECTRONICO Y/O DIRECCION	HECHO Y ENFOQUE	NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	NOMBRE ENTIDAD BANCARIA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREGIMIENTO/ VEREDA	Nombre del SRC	ID del SRC	LUGAR DE SALIDA Y LUGAR DE LLEGADA	GASTO TRANSPORTE (TV+taxis regionales)	GASTO TRANSPORTE EN BOGOTA (aerop.-hotel)	GASTO ALIMENTACION RUTA TERRESTRE	GASTOS ALOJAMIENTO RUTA TERRESTRE	COMPENSATORIO Sesión plenaria MNPEV Jornadas de Participación	COSTO IDA	COSTO REGRESO	COSTO TOTAL	SI / NO	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE ALOJAMIENTO	No NOCHES DE ALOJAMIENTO
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
																									$ -						
											TOTAL														$ -						

(Nombre, Firma)
Responsable de la Jornada

(Nombre, Firma)
Director Territorial o Jefe de área

(Nombre, Firma)
Líder del proceso

(Nombre, Firma)
Coordinador o Subdirector Técnico o Director Técnico

(Nombre, Firma)
Vo/Bo Supervisor del Contrato

CONCERTACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	REALIZAR UNO DE TRES BENEKÚA UNO POR AÑO DURANTE LOS TRES (3) AÑOS DE IMPLEMENTACION DEL PIRC (AÑO 1)
FECHA DE REALIZACIÓN:	27-29/06/2025
DIRECCIÓN TERRITORIAL	ANTIOQUIA
Departamento:	**ANTIOQUIA** **MUNICIPIO:** **DABEIBA** **CORREGIMIENTO O VEF** CHOROMANDO
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	JOHNB BAWER JIMENEZ PALACIO
MARQUE CON UNA X SI LA ACTIVIDAD PERTENECE A:	Reparación Individual: ( ) Reparación Colectiva: ( ) Retornos y Reubicaciones: ( ) Psicosocial (X) DAE ( ) Contribuciones: ( ) Emprendimientos ( ) Otra: ( )
GRUPO/ÁREA/EQUIPO/DEPENDENCIA:	GRUPO ENFOQUE PSICOSOCIAL
Nombre de la Comunidad, SRC u Organización con la que se realizará la olla comunitaria	COMUNIDAD CHOROMANDO
Número de víctimas participantes:	**426(46 personas dia 1; 80 personas día 2 y 300 personas día 3)**
Días de la olla comunitaria:	**3**
Valor olla comunitaria:	**$ 27.264.000**

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ALIMENTACIÓN A CUBRIR CON LA OLLA E INDICAR EL NUMERO DE DÍAS A CUBRIR

Tipo de alimentación a cubrir con la olla comunitaria:	Marcar con una X	Números de días
Desayunos		
Refrigerios AM	X	**1**
Almuerzos	X	**1**
Refrigerios PM	X	**1**
Cenas	X	**1**
Otro		

(John Bawer Jimenez Palacio) **Responsable de la Jornada**	**(Claudia Patricia Vallejo Avendaño)** ***Director Territorial o Jefe de área***	**(Claritza Paola Bonilla Rivera)** **Líder del proceso**
(Aida Joanne Solano Espinos) ***Coordinador o Subdirector Técnico o Director Técnico***	**Zoraida Hernandez Pedraza** **Vo/Bo Supervisor Del Contrato – Directora Técnica De Reparación (E)**	