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 JAURE SHAREITA UNO POR AÑO DURANTE LOS TRES (3) AÑOS DE IMPLEMENTACION DEL PIRC (AÑO 1),					
N.º DE REQUERIMIENTO	1313 PC	FECHA DE SOLICITUD:	17/06/2025	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	4/07/2025	HORA DE INICIO ACTIVIDAD	08:00 horas	
		FECHA FIN DE LA ACTIVIDAD	5/07/2025	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 39110 Realizar tres (3) Rituales de Jaure Shareita uno por año en el mes de noviembre, durante los 3 años de implementación del PIRC.

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

ENTIDADES PARTICIPANTES:	UARIV	NÚMERO DE VÍCTIMAS PARTICIPANTES:	120

DESCRIPCIÓN BREVE: Realizar el primero (1) de tres (3) Rituales Jaure Shareita, 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

ALIMENTACIÓN

CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	OBSERVACIONES
Agua Mineral en bolsa por 360 ml	**Unidad**	150	**Agua natural en envase de bosa plástica por 360 ml y que cuente con Registro Sanitario Invima**	**Se requiren 150 bolsas de agua, a las 08:00 horas del día 04 de julio. Tener presente que para ingresar al territorio se debe solicitar el permiso del gobernador José Wilson Domicó un día antes, es decir el 03 de julio, 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**	**Para el ritual es necesaria una (1) Olla Comunitaria 4 alimentos(Almuerzo, dos Refrigerios (mañana-tarde) y cena) para 120 personas durante 2 días (esta olla comunitaria deberá ser distribuida en 2 días: 60 para el día 1 y 60 para el día 2), por un valor de $7.680.000. Por favor consignar 3 días antes de la jornada para garantizar el éxito 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 $3.376526 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 alimentos desde lugar de la compra hasta el 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**	**Se requiere reembolso Bebida sagrada para 120 personas por un valor de $ 225105**

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**	**¿Requiere transporte terrestre intermunicipal o urbano?**	**Marque con una X**	**¿Requiere transporte fluvial?**	**Marque con una X**
	SÍ ( ) NO (X)		**SÍ ( ) NO (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(José Wilson Domicó 3216159331) .
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, dada 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: 3 de 3

CONCERTACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	EALIZAR UNO DE TRES JAURE SHAREITA UNO POR AÑO DURANTE LOS TRES (3) AÑOS DE IMPLEMENTACION DEL PIRC (AÑO 1
FECHA DE REALIZACIÓN:	04-05/07/2025
DIRECCIÓN TERRITORIAL	ANTIOQUIA
Departamento:	**ANTIOQUIA** **MUNICIPIO:** **DABEIBA** **CORREGIMIENTO O VER** CHOROMANDO
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	JOHN 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:	**120(60 personas dia 1; 60 personas día 2)**
Días de la olla comunitaria:	**2**
Valor olla comunitaria:	**$ 7.680.000**

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)**