4600

Colombia AVANZA	FORMATO INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión 01 Aprobado

Fecha	No. Informe	Período
30/11/2023	2	Noviembre

No. Contrato	Objeto del contrato
CA-BY-010-2023	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTOR DE DESARROLLO EN LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS MUNICIPIOS DE LABRANZAGRANDE-PAYA

Nombre Contratista	Identificación
Diana Patricia Rodriguez Perez	46.387.617

No.	Obligación contractual	Actividades específicas	Evidencia
1	• Desarrollar los encuentros de los núcleos de desarrollo de acuerdo con las orientaciones proporcionadas por el ICBF, el gestor metodológico y su propia experiencia, garantizando el cumplimiento de los objetivos en cada sesión.	se realiazan 13 encuentros con cada uno de los grupos de adolescentes y jovenes del municipio de labranzagrande donde se trabajaron desde al arte y la cultura, la recreacion y el deporte, la comunicación y narrativas cianecia y conocimiento.	https://drive.google.com/drive/folders/1K6ZHQiBgUvh1t8MjRZq_i3lv2OmSrL2d
2	• Planificar las actividades a desarrollar durante cada encuentro, de acuerdo con los grupos.	se realiza 13 planeaciones de acuerdo a las necesisades que se evidencian en el municipio.	https://drive.google.com/drive/folders/1uBf4__1wkapohIPjQQjSIWOTfCa3W3GU
3	• Informar al psicólogo o responsable del proceso de acompañamiento psicosocial de cada uno de sus grupos cualquier situación que suceda con algún usuario que hace parte Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de del núcleo de desarrollo.acuerdo con los documentos técnicos.	en el desarrollo del programa atrapasueños en el mes de noviembre no hubo ningun tipo de informe a la psicocloga del programa del municipio de labranzagrande.	NA
4	• Realizar los encuentros de experiencia y oportunidades a los y las adolescentes y jóvenes.	se desarrollan tres encuentros de experiancias y oportunidades con los adolescentes y jovenes donde se realiza un really evidenciandose la paricipacion de los adolescentes y jovenes de manera activa, ya que ven el programa de una manera de soacializacion, de competencia, de descubrir sus habilidades que no sabian para algunos deportes como lo es para el tenis y el boleybol. La otra actividad que se realizo fue el canto y la danza esto se hace con el grupo musical de los adolescentes del colegio que estan vinculado en el programa que tocan y cantan musica carranga y algunas cansiones llaneras, donde a la vez se evidencia que los adolescentes son muy regionalistas con la parte del folclor	https://drive.google.com/drive/folders/18TV5MmNpq8vOEQ4-CKpJnu8jiAytfNQs
5	• Realizar las actividades recreativas a los y las adolescentes y jóvenes.	Se realiazan planeaciones desde la parte del deporte como lo es campeonatos pequeños de futbol, baloncesto, boleibol y juegos auctotonos, por medio de estos juegos se trabajo la solucion de problemas y conflictos, comprension,empatia y respeto y cordinacion de habilidades motrices para la comunnnicacion.	https://drive.google.com/drive/folders/1tmgecEdjytYAzn-w2EcOy7b6z8-kyMSu
6	• Diligenciar todos los formatos o plantillas que ha previsto el programa.	Se diligenciaron planillas de asistencia, se ayudo en el diligenciamiento de los cronogramas.	https://drive.google.com/drive/folders/1cfNL_dMCIsi9_IIQso6KRj9Hj3X4p_Tv
7	• Elaborar el cierre de cada sesión de trabajo un reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas.	S e pasan los listados de asistencia al terminar cada uno de los encuentros para que firme su asitencia a la actividad, la entrega de materrial con el que trabajaron y los refrigerios que se les entrego	https://drive.google.com/drive/folders/1tmgecEdjytYAzn-w2EcOy7b6z8-kyMSu
8	• Coordinar la entrega de refrigerios para las y los adolescentes y jóvenes que asisten a cada encuentro a su cargo.	se realiza la entrga de refrigerios en cad encuentro a adolescetes y jovenes que esta conformado por un panificado, una fruta, un lacteo y un fruto seco	https://drive.google.com/drive/folders/1tmgecEdjytYAzn-w2EcOy7b6z8-kyMSu

9	Realizar procesos de acercamiento, articulación y concertación con la comunidad.	para el mes de noviembre no se realizo ninguna articulacion desde la parte cultural y deportiva con el municipio	NA
10	• Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención, en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana.	se ha guardado total confidencialidad con los participantes del programa en el momento de entablar una conversacion con ellos ya que por medio de estas actividades se a genaera confainza con ciertos participantes.	NA
11	• Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	se ha entregado los informes y documentos que han solicitado como lo es listados, planeaciones, cronogramas	Los documentos fueron entregados por la psicologa al gestor metodologia via watsapp
12	• Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	se apoyo la estrategia a la psicologa del municipio,de labranzagrande en las rutas de atencion para la violencia de genero y familiar donde se realiza una charla con la psicologa de la comisaria de familia, al igual se hace aopoyo en la actividad de realizar el cartel para la prevencion de violencia de genero con adolescntes y jovenes	https://drive.google.com/drive/folders/1Cost_FH3d5cAXGtBz-aAsWfoFxkrk6p7
13	• Asistir y participar en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a).	Se asiste a dos reuniones programadas por el coordinador los dias 7/11/2023, 11/11/2023 , 20/11/2023 Y el dia28/11/2023	meet.google.com/wak-btpa-qxxhttps://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgzGwHfnCVGgGkmLHwkcfBXsBvCxJ https://mail.google.com/
14	• Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia.	Se dio cumplimiento a cada una de las obligaciones requeridas por el el supervisor del contrato	NA

Observaciones

Informe de actividades para el perioddo comprendido emtre el 1 y el 30 de noviembre de 2023

Firma Diana Rodriguez Perez **(NOMBRE CONTRATISTA)** Contratista	**Firma** **JORGE CORREA RENDÓN**

Escriba el texto aquí

aportes en línea

Resumen General de Pago

4601

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46387617		RODRIGUEZ PEREZ DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 5 4	SOGAMOSO BOYACA	7715036	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	9459516755	9459516755	I	2023/12/06	2023/11/29	BANCO DE BOGOTA	0	$529,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	46387617	RODRIGUEZ PEREZ DIANA PATRICIA	230301	30	$1,712,000	$274,000	ESSC24	30	$1,712,000	$214,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,712,000	$41,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,712,000	$274,000			$1,712,000	$214,000			$0	$0			$1,712,000	$41,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,000	$0	$0	$274,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$274,000	$0	$0	$274,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,800	$0	$0	$41,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,000	$0	$0	$214,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$214,000	$0	$0	$214,000
TOTAL				**1**	**$529,800**	**$0**	**$0**	**$529,800**

4602

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1575

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
DIANA PAOLA YANQUEN NEVA			
NIT o C.C.	1056075384		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	CR 6 4 53		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Boyacá		3213782935	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE		

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	4.281.578

Valor en Letras

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.281.578**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL **DOCUMENTO**	**4.281.578**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS. 002b1698a14238cd459a03606712ff5bb643675ad1cf972fde79eee9b4aaaaf0d57bd4dae12a2ec02e77f1279a1b3d58 --Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:13 p. m.

Herramientas

4603

Insertar | Registros | Ventana | ?

Filtro excluyendo la selección

arras personalizadas

AD Y FINANCIEROS | Búsqueda de documentos | Factura de Compra

ento Bloqueado

Factura de Compra | DSEN | 1575

-23 | EMPRESA | CORPORACION COLOMBIA AVANZA

RIOS DEL: 1 AL 30 DE NOVIEMBI | CLASIF

IMPORTACIÓN | COMPRÓ

-23 | MONEDA

ntos | Auxiliar Requisiciones

Bodega	Medida	Cant	IVA%	Valor Unit.	IVA Tota
Princip	Und.	1	0%	281.578,00	
	Und.	1	0%	0,00	

zacio | Imprimir | Notas Débito/Crédito | Descuento | Descue Condici

r nto | Documento General | Diseñar | Cru Antic

Cuotas

Comprobante electrónico (Enviar Documento Soporte)

IVA	0,00
TOTAL	4.281.578,00

Ver Contabilización

Cuentas	Débito	Crédito	Abona A
233530 servicios tecnicos	0,00	4.281.578,00	FC DSEN - 1575
513515 asistencia tecnica	4.281.578,00	0,00	

TOTALES	4.281.578,00	4.281.578,00
DIFERENCIA		0,00

Eliminar Contabilización

le 1 > >| >|| >* Esta barra muestra los registros paginados en grupos de a 50. Utilice los botones para desplazarse por las páginas y registros

Filtrado | Buscar

Bloq Num | Funcio

26°C Soleado

4604

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:

DIANA PAOLA YANQUEN NEVA
CC. 1056075384

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
HONORARIOS	Prestación de servicio como GESTORA DE DESARROLLO en el programa atrapasueños Boyacá, durante el mes de noviembre de 2023	$ 4.281.578
TRANSPORTE Y VIAJES	Viajes a los municipios: El Cocuy, Güican, Chita, Duitama con el propósito de acompañar el desarrollo de las actividades del proyecto durante los días 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 27, 28, 29, 30 de noviembre de 2023.	$ 1.008.663
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de octubre de 2023	$ 35.463
VALOR TOTAL		**$ 5.325.704**

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS VENTICINCO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/L
($ 5.325.704)

Firma:
N° Cedula: 1.056.075.384
Fecha. 30/11/2023
Dirección: Soracá - Boyacá

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el articulo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

4605

Colombia VANZA	FORMATO INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión 01 Aprobación: 6/10/2023

Fecha	No. Informe	Período
30/11/2023	2	Noviembre

No. Contrato	Objeto del contrato
CA-BY-011-2023	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL SOCIAL EN LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS MUNICIPIOS DE DUITAMA, CHITA, GUICAN DE LA SIERRA Y COCUY

Nombre Contratista	Identificación
DIANA PAOLA YANQUEN NEVA	0

No.	Obligación contractual	Actividades específicas	Evidencia
1	Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios de la modalidad, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad	Esta actividad no aplica para noviembre, se ejecuto en el mes de octubre	Informacion registrada en el formato de _participantes_habilidades_vocaciones_y_talentos, de cada municipio.
2	Apoyar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad	Para el mes de noviembre se apoyo la sensibilizacion, inscripcion y caracterizacion de los usuarios sel programa en los municipios de Duitama, Chita, Guican de la Sierra y Cocuy	Formato Instrumento de caracterizacion de cada municipio
3	Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica.	En los municipios de Duitama, Chita, Guican de la Sierra y Cocuy se han venido conformando los grupos de adolescentes y jovenes vinculados teniendo en cuenta las caracteristicas en edad y ubicación geografica exigidas por el programa	Cargue de informacion, formatos de concentimiento informado de cada municipio junto a los documentos de identidad de cada potencial usuario
4	Apoyar la elaboración de los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros familiares y comunitarios de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad	Para el mes de noviembre se realizaron las respectivas planeaciones para los encuentros comunitarios 1 y 2 en los municipios de Chita, El Cocuy, Guican y Duitama	Cargue de formatos de planeaciones en excel a las carpetas de drive de cada municipio y envio de planeaciones al coordinador metodologico por medio de correo electronico
5	Realizar la implementación de los encuentros comunitarios, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad	Para el mes de noviembre se realizaron 2 encuentros comunitarios en cada uno de los municipios de El Cocuy, Guican y Chita.	Listados de asistencia en fisico y cargados digitalmente en las carpetas drive de cada muncipio
6	Realizar las actividades de promoción para la participación incidente y crítica de los y las adolescentes y jóvenes impulsando la Gobernanza para la construcción de Paz	Conformacion de los Comites de Control Social por medio de las veedurias ciudadanas, en cada uno de los municipios de El Cocuy, Guican y Chita. Participacion en las mesas de infancia y adolescencia, participacion en la rendicion de cuentas y movilizaciones de la conmemoracion del dia de la no violencia hacia la mujer en los diferentes municipios asignados	Actas de conformacion de veedurias, resoluciones de las veedurias ciudadanas enviadas al correo electronico al coordinador metodologico. Actas y listados de asistencia
7	Realizar los ajustes razonables en los contenidos, actividades y el material de apoyo, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios	Para el mes de noviembre se realizaron los ajustes razonables a los contenidos, planeaciones de actividades y el material de apoyo para la realizacion de los encuentros comuniatarios	Planeaciones , formatos de asitencia y registro fotografico
8	Coordinar y realizar la entrega de refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	Para el mes de noviembre se coordino y se entrego los refrigerios en los encuentros comunitarios	Planillas de asistencia enviadas al cooordinador y registro fotografico
9	Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de las y los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención, en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana	Hasta el momomento se ha garantizado la confidencialidad de la informacion otorgada por los usuarios.	No aplica
10	En aquellos casos que se requiera, realizar la activación de rutas de prevención o atención a las y los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan.	Para el mes de noviembre esta actividad no se ha ejecutado	No aplica
11	Elaborar al cierre de cada sesión de trabajo, reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas	Para el mes de noviembre se han reportado asistencias y actividades desarrolladas	Envio de listados de asistencia y registros fotograficos al coordinador
12	Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos	Para el mes de noviembre se ha implementado d emanera adeciada la gestion y documentacion tecnica de acuerdo a los lineamientos de ICBF	Entrega de documentacion en fisico y carge digiral en las carpetas drive de cada municipio

13	Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF	Para el mes de noviembre esta actividad se ha ejecutado apoyando la preparacion de los informes de gestion	Documentos enviados al coordinador requeridos por el para el buen funcionamiento dl proceso del programa
14	Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio	Para el mes de noviembre se apoyo la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio. Se articulo con las instituciones para la conmemoración del dia de la No violencia contra la mujer	Registros fotograficos y listados de asistencia de articulaciones con las instituciones
15	Liderar el desarrollo de estrategias y acciones permanentes para garantizar la permanencia de las y los participantes en los procesos formativos	Durante el mes de noviembre se ha venido ejecutando esta actividad en los municipios de Duitama, El Cocuy, Guican y Chita	No aplica
16	Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas	Para el mes de noviembre se articulo con las diferentes instituciones de los municipios asigandos	Oficios de articulacion cargados a la carpeta drive
17	Articulación para la prevención específica y la sostenibilidad de los y las adolescentes y jóvenes.	Para el mes de noviembre se ha articulado con las diferentes instituciones de los municipios asignados en diferentes temas de prevencion de riesgos	Oficios de articulacion cargados a la carpeta drive
18	Identificar las necesidades y oportunidades de alianzas estratégicas, conforme al reconocimiento y estudio del contexto y de la demanda de los grupos de usuarios conformados	Para el mes de noviembre esta actividad no se ha ejecutado	No aplica
19	Aplicar mecanismos para medir la calidad de los servicios, el nivel de satisfacción de los usuarios y el desarrollo de las actividades	Para el mes de noviembre esta actividad no se ha ejecutado	No aplica
20	Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y 21. Apoyar la gestión, articulación y activación de la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de las y los adolescentes y jóvenes.	Para el mes de noviembre esta actividad se ha venido ejecutando por medio de la contrucion de planeaciones de encuentros e informacion solicitada por los coordinadores	Planeaciones enciadas al coordinador metodologico
21	Asistir y participar a las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado	Para el mes de noviembre se asistio a las reuniones convocadas por la supervision del contrato	Listados de asistencia y registro digital de asistencia
22	Contar con disponibilidad de viajar a las diferentes zonas priorizadas donde se va a ejecutar la modalidad en caso de ser necesario	Para el mes de noviembre, se conto con la disponibilidad de viajar a cada uno de los municipios asignados: Duitama, Chita, Guican de la Sierra y Cocuy para la realizacion de encuentros, comunitarios, y de gobernanza para la paz.	Cargue de evidencias por medio de registros fotograficos y listado se asistencia
23	Dinamizar los planes de transición de las y los usuarios	Para el mes de noviembre esta actividad no se ha ejecutado porque el programa esta en etapa de alistamiento	No aplica
24	Asistir y participar en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad	Para el mes de noviembre se asistio a las reuniones de induccion y asistencia tecnica convocadas	Diligenciamiento de listados de asistencia
25	Las demás que sean necesarias para cumplir con el objeto del contrato y para la implementación satisfactoria de la modalidad	Para el mes de noviembre se ha dado cumplimiento a las actividades asignadas de acuerdo a cada etapa de ejecucion	No aplica
26	Todas las actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato o por la persona delegada de la entidad	Para el mes de noviembre se ha dado cumplimiento a las actividades asinadas desde la supervision	No aplica
Observaciones			

Firma	Firma
NOMBRE: DIANA PAOLA YANQUEN NEVA Contratista	**JORGE CORREA RENDÓN** Supervisor del Contrato

aportes en línea

Planilla Resumen

4606

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056075384		DIANA PAOLA YANQUEN NEVA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 1 1 11	SORACA-BOYACA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	306783123	9459741060	I	2023/12/21	2023/11/30	BANCOLOMBIA	0	$530,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,712,631	$274,100			$1,712,631	$214,100			$0	$0			$1,712,631		$41,800		$0	$0		$530,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,712,631	$274,100			$1,712,631	$214,100			$0	$0			$1,712,631		$41,800		$0	$0		$530,000
Ciudad: SORACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,712,631	$274,100			$1,712,631	$214,100			$0	$0			$1,712,631		$41,800		$0	$0		$530,000
1	CC	1056075384	YANQUEN DIANA	230301	30	$1,712,631	$274,100	EPS041	30	$1,712,631	$214,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,712,631	2.436%	$41,800	0	$0	$0	No	$530,000
Total Afiliados(1)						$1,712,631	$274,100			$1,712,631	$214,100			$0	$0			$1,712,631		$41,800		$0	$0		$530,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056075384		DIANA PAOLA YANQUEN NEVA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 1 1 11	SORACA-BOYACA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	306783123	9459741060	I	2023/12/21	2023/11/30	BANCOLOMBIA	0	$530,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,100	$0	$0	$274,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$274,100	$0	$0	$274,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,800	$0	$0	$41,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,100	$0	$0	$214,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$214,100	$0	$0	$214,100
TOTAL				1	$530,000	$0	$0	$530,000

2023/11/30 11:14 AM

4607

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1576

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
LAURA ALEJANDRA GUTIERREZ GARCIA			
NIT o C.C.	1052391145		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	CL 18 20 86 BRR SAN JOSE OBRERO		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Boyacá		3107995110	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE		

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	2.854.386

Valor en Letras

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.854.386**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.854.386**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 6b6740109d1a81ac7febf98f3092f61396ccf5a6df8249c559f8618b599fd9e39191B1a4b52edd1d7fc0bcd2343c0903 --Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:15 p. m.

4608

Herramientas

Insertar | Registros | Ventana | ?

Filtro excluyendo la selección

arras personalizadas

AD Y FINANCIEROS | Búsqueda de documentos | Factura de Compra

ento Bloqueado

Factura de Compra | DSEN | 1576

-23 | EMPRESA | CORPORACION COLOMBIA

RIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBI | CLASIF

IMPORTACIÓN | COMPRÓ

-23 | MONEDA

ntos | Auxiliar Requisiciones

Bodega	Medida	Cant	IVA%	Valor Uni
Princip	Und.	1	0%	854.386,0
	Und.	1	0%	0,0

Ver Contabilización

Cuentas	Débito	Crédito	Abona A
233530 servicios tecnicos	0,00	2.854.386,00	FC DSEN - 1576
513515 asistencia tecnica	2.854.386,00	0,00	

TOTALES	2.854.386,00	2.854.386,00
DIFERENCIA		0,00

Eliminar Contabilización

zacio | Imprimir | Notas Débito/Crédito | Descuen

nto | Documento General | Diseñar

Cuotas

Comprobante electrónico (Enviar Documento Soporte)

IVA	0,00
TOTAL	2.854.386,00

le 1 > >| >|| >* Esta barra muestra los registros paginados en grupos de a 50. Utilice los botones para desplazarse por las páginas y registros

Filtrado | Buscar

Bloq Num | Funcio

26°C Soleado

4609

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:

Laura Alejandra Gutiérrez García
CC. 1.052.391.145

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
HONORARIOS	Prestación de servicios como gestora de desarrollo en el programa Atrapasueños Boyacá durante el mes de noviembre de 2023	$ 2.854.386
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de noviembre de 2023	$ 35.463
VALOR TOTAL		**$ 2.889.849**

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L
($ 2.889.849)

Firma:
N° Cedula: 1,052.391.145 DUITAMA
Fecha. 29/11/2023
Dirección: CALLE 18#20-86 DUITAMA BOYACA

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:
Laura Alejandra Gutiérrez García
CC. 1052.391.145

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
TRANSPORTE Y VIAJES	Transporte y viaje Duitama con el propósito de acompañar y/o supervisar el desarrollo de todas las actividades del proyecto durante el mes de octubre de 2023	$ 1.569.031
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de octubre de 2023	$ 23.640
VALOR TOTAL		**$ 1.592.671**

LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/L
($ 1.592.671)

Firma:
N° Cedula: 1,052.391.145 DUITAMA
Fecha. 29/11/2023
Dirección: CALLE 18#20-86 DUITAMA BOYACA

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

4610

	FORMATO INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión 01 Aprobación: 6/10/2023

Fecha	No. Informe	Período
29/11/2023	2	Noviembre

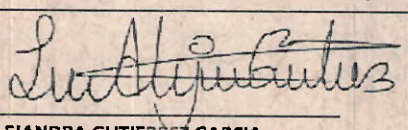
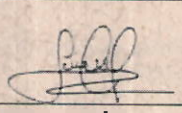
No. Contrato	Objeto del contrato
CA-BY-012-2023	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTOR DE DESARROLLO EN LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES.

Nombre Contratista	Identificación
LAURA ALEJANDRA GUTIERREZ GARCIA	1.052.391.145

No.	Obligación contractual	Actividades específicas	Evidencia
1	Desarrollar los encuentros de los núcleos de desarrollo de acuerdo con las orientaciones proporcionadas por el ICBF, el gestor metodológico y su propia experiencia,Desarrollar los encuentros de los núcleos de desarrollo de acuerdo con las orientaciones proporcionadas por el ICBF, el gestor metodológico y su propia experiencia, garantizando el cumplimiento de objetivos en cada sesión.	Durante el mes de noviembre se ralizaron los encuentros en los 4 grupos de 25 participantes cada uno. 3 en el colegio jose miguel silva plazas y 1 en el batallon jose miguel silva plazas. Teniendo 8 encuentros de habilidades, 4 de experiencias y 2 de eje movilizador.	subidas al drive en las planillas firmadas por los participantes.
2	Planificar las actividades a desarrollar durante cada encuentro, de acuerdo con los grupos.	se planearon los 14 encuentros para ser ejecutados con los 4 grupos para un total de 100 partcipantes.	se evidencia en la planeacion especifica.
3	Informar al psicólogo o responsable del proceso de acompañamiento psicosocial de cada uno de sus grupos cualquier situación que suceda con algún usuario que hace parte del núcleo de desarrollo.	durante el mes de noviembre se realizaron encuentros sin novedad.	n/a
4	Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	esta actividad fue ejecutada el mes anterior.	formato registro posibles usuarios. Formato de acuerdo posibles espacios. Formato vinculacion y consentimiento informado. Formato carta articulaciones.
5	Realizar los encuentros de experiencia y oportunidades a los y las adolescentes y jóvenes.	se realizaron estos encuentros con los participantes del programa	se evidencia en las planillas cargadas en el drive
6	Realizar las actividades recreativas a los y las adolescentes y jóvenes.	se realizaron actividades con los participantes del programa, futbol, baloncesto, voleybol	se evidencia en las planillas y evidencias fotograficas.
7	Diligenciar todos los formatos o plantillas que ha previsto el programa.	se diligencio todos los formatos requeridos por el programa durante la etapa de alistamiento	formato registro posibles usuarios. Formato de acuerdo posibles espacios. Formato vinculacion y consentimiento informado. Formato carta articulaciones

8	Elaborar el cierre de cada sesión de trabajo un reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas.	las planillas fueron diligenciadas una vez se terminaban los encuentros con cada grupo de perteneciente al programa.	subidas al drive en las planillas firmadas por los participantes.
9	Coordinar la entrega de refrigerios para las y los adolescentes y jóvenes que asisten a cada encuentro a su cargo.	se entrego refrigerios a cada uno de los participantes una vez termiando el encuentro y firmado la asistencia	evidencias fotograficas en actas
10	Realizar procesos de acercamiento, articulación y concertación con la comunidad.	Realice esta busqueda activa de los 100 cupos asignados para este municipio distribuidos en 75 adolescentes y 25 jovenes de la siguiente manera: Realicé presentancion del programa Atrapasueños en las diferentes Instituciones Educativa TECNICA JOSE SILVA PLAZAS. y BATALLON JOSE SILVA PLAZAS. y batallon	Formato de acuerdo posibles espacios. Formato carta articulaciones. Actas de articulacion
11	Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención, en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana.	Garantice la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surje en el desarrollo del proceso de atención, en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana.	formato de compromiso de confidencialidad y no divulgacion de informacion
12	Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	Registro inicial de los participantes para la modalidad y escaneo de los documentos requeridos para la vinculación.	base de datos. Vinvulaciones y documentacion.
13	Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	Se socializo el programa con entes municipales para la viculacion de los mismas para el desarrollo del programa	Cartas de gestion con entidades municipales
14	Asistir y participar en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a).	Asistencia a las reuniones previamente convocadas por la supervisión del contrato	registro asistencia
15	Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia	Se cumplio con el tiempo y las herramientas requeridad para cumplir con mis obligaciones contractuales durante el periodo del 1 de noviembre al 30 de noviembre	correos enviados capturas de pantalla de correos enviado informacion oportuna

Observaciones
INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE.

Firma 	Firma 
LAURA ALEJANDRA GUTIERREZ GARCIA Contratista	**JORGE CORREA RENDÓN** Supervisor del Contrato

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052391145		GUTIERREZ GARCIA LAURA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 6 13	YOPAL CASANARE	7698526	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	2023112814565871O062	9459532113	1	2023/12/13	2023/11/28	BANCO AV VILLAS	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
Nº	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln sge lma vac avp evct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC 1052391145	GUTIERREZ LAURA		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total	Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052391145		GUTIERREZ GARCIA LAURA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 12 # 6 13	YOPAL-CASANARE	7698526	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	2023112814565871O062	9459532113	1	2023/12/13	2023/11/28	BANCO AV VILLAS	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

4611

4612

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1577

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
IRMA VIVIANA POVEDA PINILLA		
NIT o C.C.	1052338044	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	CL 19 A 22 34 P 3 BRR SAN JOSE OBRERO P	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Boyacá	3107623728	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE	

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	5.708.771

Valor en Letras

CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**5.708.771**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**5.708.771**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: b659848715e2db1b3f2042b4f62f4f5d6913b8101e8af85413d3a57b36bad38e12027a3865d156849cb32ccc5a47d676 --Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:17 p. m.

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1579

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
JEIMY JOHANA RINCON PEDREROS			
NIT o C.C.	1049631974		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	cll 6 #3-14 el espino		
CIUDAD		TELÉFONO	
Boyacá		3222902758	
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE		
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE		

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	5.708.771

Valor en Letras

CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	5.708.771
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	5.708.771

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 921521dca1af4795823949c0f6763a3fd5931885380e19f7d0e7b3e05229cc4002cc2afead87ae80a937fc91f14e254c --Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:19 p. m.

World Office 9.0.3 RL 0

4613

Herramientas

Insertar | Registros | Ventana | ?

Filtro excluyendo la selección

Barras personalizadas

AD Y FINANCIEROS | Búsqueda de documentos | Factura de Compra

Bloqueado

Factura de Compra — DSEN — 1577

-23 | EMPRESA | CORPORACION COLOMBI

RIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBI | CLASIF

IMPORTACIÓN | COMPRÓ

-23 | MONEDA

ntos | Auxiliar Requisiciones

Bodega	Medida	Cant	IVA%	Valor Ur
Princip	Und.	1	0%	708.771
	Und.	1	0%	0

Imprimir | Notas Débito/Crédito | Descue

Documento General | Diseñar

Cuotas

Comprobante electrónico (Enviar Documento Soporte)

IVA	0,00
TOTAL	5.708.771,00

Esta barra muestra los registros paginados en grupos de a 50. Utilice los botones para desplazarse por las páginas y registros

Filtrado | Buscar

Ver Contabilización

Cuentas	Débito	Crédito	Abona A
233530 servicios tecnicos	0,00	5.708.771,00	FC DSEN - 1577
513515 asistencia tecnica	5.708.771,00	0,00	

TOTALES	5.708.771,00	5.708.771,00
DIFERENCIA		0,00

Eliminar Contabilización

Bloq Num | Funcio

26°C Soleado

4614

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:

IRMA VIVIANA POVEDA PINILLA
CC. 1.052.338.044

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
HONORARIOS	Prestación de servicios como Psicóloga en el programa Atrapasueños Boyacá durante el mes de noviembre de 2023	$ 5.708.771
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de noviembre de 2023	$ 35.463
VALOR TOTAL		**$ 5.744.234**

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L
($ 5.744.234)

Firma:
Nº Cedula: 1.052.338.044
Fecha. 30/11/2023
Dirección: Carrera 35 # 20-16 Duitama

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:
Irma Viviana Poveda Pinilla
CC1.052.338.044

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de octubre de 2023	$ 15.366
VALOR TOTAL		**$ 15.366**

LA SUMA DE:

QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/L
($ 15.366)

Firma:
N° Cedula: 1.052.338.044
Fecha. 30/10/2023
Dirección: Carrera 35 # 20-16 Duitama

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

4615

Colombia AVANZA	FORMATO INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión 01 Aprobación: 6/10/2023

Fecha	No. Informe	Período
30/11/2023	2	Noviembre

No. Contrato	Objeto del contrato
CA-BY-020-2023	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICÓLOGA EN LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA

Nombre Contratista	Identificación
IRMA VIVIANA POVEDA PINILLA	1.052.338.044

No.	Obligación contractual	Actividades específicas	Evidencia
1	• Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.	• Realicé la búsqueda activa de los potenciales usuarios, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.	Consentimientos
2	• Realizar con cada uno de las y los adolescentes y jóvenes las sesiones de aplicación del perfil 360, el cual debe contar con su respectivo informe de análisis individual de este.	Realice con cada uno de las y los adolescentes y jóvenes algunas de las sesiones de aplicación del perfil 360, el cual debe contar con su respectivo informe de análisis individual de este.	Formato DDHH, Instrumeno de Caracterización
3	• Realizar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad.	Realicé la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad.	Consentimientos, Formato DDHH, Instrumeno de Caracterización
4	• Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica.	Conforme los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica	4 grupos de 25 participantes, listados de asistencia
5	• Realizar los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros de conexión para la salud mental y buen vivir, la prevención de riesgos específicos,	Realicé los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros de conexión para la salud mental y buen vivir, la prevención de riesgos específicos, Servicio de	Planeación estrategica, planeación encuentros y Cronograma
6	• Proponer y socializar los ajustes razonables de los contenidos, actividades y el material de apoyo, con el Gestor Metodológico, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los	Se propone y socializa los ajustes razonables de los contenidos, actividades y el material de apoyo, con el Gestor Metodológico, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los	Reuniones con Gestor metodologico en el municipio
7	• Entregar refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	Se hace entrega de refrigerios a los jóvenes que asisten a cada uno de los encuentros	actas y listados de asitencia
8	• Realizar actividades de Consejería individual a los usuarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	Se realizan espacios de escucha activa, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	bitácora y lista de asistencia
9	• Construir y diligenciar de manera permanente una herramienta de seguimiento para registrar el proceso que se sigue con cada usuario en las consejerías individuales.	Se diligencia de manera permanente una herramienta de seguimiento para registrar el proceso que se sigue con cada usuario en las consejerías individuales.	Formato de atención bitácora
10	• Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana, particularmente la ley	Garantizo la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana, particularmente la ley	Formato de confidencialidad firmado
11	• En aquellos casos que se requiera realizar activación de rutas de prevención o atención a los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan.	N/A	No se han activado rutas
12	• Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos	Garanticé la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	Informes documentados en drive, listados de asistencia, correos electrónicos
13	• Apoyar la realización de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF	Apoye la realización de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF	Informes documentados en drive, listados de asistencia, correos electrónicos
14	• Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	Apoyé la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	documentos en drive
15	• Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la	Se gestiona, articula y activa la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la	Oficios de articulación a las autoridades municipales
16	• Asistir y participar en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a)	Asistí y participe en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a)	Listados de asistencia
17	• Asistir y participar en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad.	Asistí y participé en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad.	Listados de asistencia
18	• Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato; que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia	He cumplido con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia	Entregas productos, drive, correos

Observaciones

Informe de actividades para el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre de 2023

Firma	Firma
IRMA VIVIANA POVEDA PINILLA Contratista	JORGE CORREA RENDÓN Supervisor del Contrato

4616

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052338044
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IRMA VIVIANA POVEDA PINILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 32 19 41	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4528450818**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996725855

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 365.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 365.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 285.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 55.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 55.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 706.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 706.700**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

4617

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1052338022
NOMBRE O RAZON SOCIAL		PRIMA VIVIANA POVEDA PINILLA	
CIUDAD/MUNICIPIO	DUITAMA	DEPARTAMENTO	BOYACA
DIRECCION	CRA 32 19 41	TELEFONO	7777777
TIPO APORTANTE	23 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades legisladoras y ejecutivas de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			45284518	TIPO DE PLANILLA				INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	noviembre	AÑO	2023
DIAS DE MORA			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/11/27	NUMERO AUTORIZACION				99987284

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 365.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.500	$ 0	$ 365.500
SUBTOTALES										$ 365.500	$ 0	$ 365.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		NO COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 285.500
SUBTOTALES													$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 285.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		NO COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.700	$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 55.700
SUBTOTALES									$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 55.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO COTIZA EN EL EXTERIOR	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ACTUALIZACIÓN IBC PLANILLA	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT		ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	SENA	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	UNIVERSIDAD
1	CC 1052338022	ADRIANA PAOLA SILVA RIVERA	DEPENDIENTE	19 CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS					NO															230301 - PORVENIR	$ 2.284.000	$ 365.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.500	EPS017 - FAMISANAR	$ 2.284.000	$ 285.500	$ 0	$ 285.500	14-11 - ARL SURA	$ 2.284.000	$ 1052338022	$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 706.700

4618

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9440674693 PV: 571889
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 25/11/2023 08:5
PAP:
Identificacion: 105233
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUD
TELEFONO:
Codigo Planilla:
Periodo Pago:
Valor Comision:
Valor Iva Comision:
Referencia: 1052338044Valor: $706.700.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

4619

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1578.

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
CLAUDIA YADIRA PINILLA VIRGUEZ			
NIT o C.C.	46648232		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	CL 5B 7 13 BRR SIETE DE JULIO		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Boyacá		3108276551	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE		

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	5.708.773

Valor en Letras		
CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE	**SUBTOTAL**	**5.708.773**
	RETEFUENTE	**0**
	RETEICA	**0**
	TOTAL DOCUMENTO	**5.708.773**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 3e70ff350c0298b4d2971e6e28daad0120bb87a733a78b392b8fba7613c838fbbf6cf960019e058a774f4e0f1408c67d --Fecha y Hora de Expedición: 30/11/2023 5:10:18 p. m.

World Office 9.0.3 RL 0

4620

Herramientas

Insertar | Registros | Ventana | ?

Filtro excluyendo la selección

arras personalizadas

AD Y FINANCIEROS | Búsqueda de documentos | Factura de Compra

ento Bloqueado

Factura de Compra

DSEN | 1578

-23 | EMPRESA | CORPORACION COLOMBIA AVANZA

RIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBI | CLASIF

IMPORTACIÓN | COMPRÓ

-23 | MONEDA

ntos | Auxiliar Requisiciones

Bodega	Medida	Cant	IVA%	Valor Un
Princip	Und.	1	0%	708.773
	Und.	1	0%	0

zación | Imprimir | Notas Débito/Crédito | Descue

r nto | Documento General | Diseñar

Cuotas

Comprobante electrónico (Enviar Documento Soporte)

TOTAL 5.708.773,00

Ver Contabilización

Cuentas	Débito	Crédito	Abona A
233530 servicios tecnicos	0,00	5.708.773,00	FC DSEN - 1578
513515 asistencia tecnica	5.708.773,00	0,00	

TOTALES	5.708.773,00	5.708.773,00
DIFERENCIA		0,00

Eliminar Contabilización

le 1 > >| >|| >* Esta barra muestra los registros paginados en grupos de a 50. Utilice los botones para desplazarse por las páginas y registros

Filtrado | Buscar

Bloq Num | Funcio

26°C Soleado

4621

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:
Claudia Yadira Pinilla Virguez
CC. 46.648.232

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
TRANSPORTE Y VIAJES	Viajes Puerto Boyacá y Otanche con el propósito de, acompañar y/o supervisar el desarrollo de todas las actividades del proyecto durante el mes de octubre de 2023	3.138.062
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de noviembre de 2023	$23.640
VALOR TOTAL		$ 3.161.702

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS DOS PESOS M/L
($ 3.161.702)

Firma: Claudia Pinilla
N° Cedula: 46.648.232
Fecha. 30/10/2023
Dirección: Calle 5B # 7B-13 Barrio 7 de julio

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

Colombia AVANZA	FORMATO INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión 01 Aprobación: 6/10/2023

Fecha	No. Informe	Período
30/11/2023	2	Noviembre

No. Contrato	Objeto del contrato
CA-BY-014-2023	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTORA DE DESARROLLO EN LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCETES Y JÓVENES

Nombre Contratista	Identificación
CLAUDIA YADIRA PINILLA VIRGUEZ	46.648.232

No.	Obligación contractual	Actividades específicas	Evidencia
1	• Desarrollar los encuentros de los núcleos de desarrollo de acuerdo con las orientaciones proporcionadas por el ICBF, el gestor metodológico y su propia experiencia, garantizando el cumplimiento de los objetivos en cada sesión.	Durante el mes de noviembre se realizaron los encuentros con los 8 grupos de 25 participantes cada uno 4 en el municipio de Puerto Boyacá y 4 en Otanche, estos grupos fueron atendidos en puerto Boyacá en la IE San Pedro Claver y los jóvenes en la sede de la IE kilometro uno y medio, en Otanche en la IE SAN IGNACIO DE LOYOLA y los jóvenes en la biblioteca municipal, con	Información registrada en el drive en las planillas firmadas por los participantes
2	• Planificar las actividades a desarrollar durante cada encuentro, de acuerdo con los grupos.	Se realizó la planeación según la caracterización de los participantes rara los 14 encuentros ejecutados con los 8 grupos para un total de 200 participantes.	Se evidencia en la planeacion especifica. Enviada al correo de el GESTOR METODOLÓGICO y registradas en el drive.
3	• Informar al psicólogo o responsable del proceso de acompañamiento psicosocial de cada uno de sus grupos cualquier situación que suceda con algún usuario que hace parte del núcleo de desarrollo.	Durante el mes de noviembre se realizaron encuentros sin novedad.	N/A
4	• Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	Esta actividad fue ejecutada el mes anterior	Formato registro posibles usuarios, Formato de acuerdo posibles espacios, Formato vinculación y consentimiento informado, Formato carta articulaciones,
5	• Realizar los encuentros de experiencia y oportunidades a los y las adolescentes y jóvenes.	Se realizaron los encuentros en los diferentes espacios de las instituciones vinculas con el fin de que los participantes realicen las actividades planeadas	Se evidencia en asistencias y en el registro fotográfico de las actas registradas en el drive
6	• Realizar las actividades recreativas a los y las adolescentes y jóvenes.	Se realizaron los encuentros en los diferentes espacios de las instituciones vinculas con el fin de que los participantes realicen las actividades planeadas, (deporte, dibujo, pintura, representaciones artísticas)	Se evidencia en asistencias y en el registro fotográfico de las actas registradas en el drive
7	• Diligenciar todos los formatos o plantillas que ha previsto el programa.	se diligencio todos los formatos requeridos por el programa durante la etapa de alistamiento	formato registro posibles usuarios. Formato de acuerdo posibles espacios. Formato vinculacion y consentimiento informado. Formato carta articulaciones
8	• Elaborar el cierre de cada sesión de trabajo un reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas.	Se realizo un registro fotográfico en el transcurso de las actividades y lo participantes firman las asistencias una vez se terminaban los encuentros.	Se evidencia en asistencias y en el registro fotográfico de las actas registradas en el drive
9	• Coordinar la entrega de refrigerios para las y los adolescentes y jóvenes que asisten a cada encuentro a su cargo.	Se entrego refrigerios a cada uno de los participantes una vez termiando el encuentro y firman la asistencia.	Se evidencia en asistencias y en el registro fotográfico de las actas registradas en el drive

4622

10	• Realizar procesos de acercamiento, articulación y concertación con la comunidad.	Se realizó la articulación con las IE SAN PEDRO CLAVER,SEDE KILOMETRO UNO Y MEDIO y SAN IGNACIO DE LOYOLA en los municipios de Puerto Boyacá y Otanche, vinculando al proceso de registro las psico orientadoras, docentes y lideres comunitarios para la participación de los 8 grupos 6 grupos adolescentes y 2 de jóvenes en total 200 integrantes para el programa ATRAPASUEÑOS.	Formato de acuerdo posibles espacios. Formato carta articulaciones. Actas de articulacion
11	• Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención, en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana	Garantice la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surje en el desarrollo del proceso de atención, en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana.	Formato de compromiso de confidencialidad y no divulgación de información
12	• Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	Registro inicial de los participantes para la modalidad y escaneo de los documentos requeridos para la vinculación y actualizacion de informacion requerida.	Base de datos. Vinculaciones y documentación registrada en el drive carpetas vinculaciones, documentos.
13	• Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	Se socializo el programa con entes municipales para la viculacion de los mismas para el desarrollo del programa.	Recibido de la notificacion de presentación del programa con las entidades municipales, registradas en el drive -articulaciones
14	• Asistir y participar en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a).	Se han asistido según programación	Registro asistencia
15	• Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia.	He cumplido con mis obligaciones contractuales durante el periodo del 1 de noviembre al 30 de noviembre	Informacion registrada en el Drive

Observaciones

Firma Claudia Pinilla **CLAUDIA YADIRA PINILLA VIRGUEZ** **(NOMBRE CONTRATISTA)** Contratista	**Firma** **JORGE CORREA RENDÓN** Supervisor del Contrato

4623

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-29, 10:15:08 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 67247681

Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de 2023

PAGADO 29/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA YADIRA PINILLA VIRGUEZ		
Documento	CC46648232	**Dirección**	CL 5B N 7 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7383856
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PUERTO BOYACA	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	*	**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 46648232	CLAUDIA YADIRA PINILLA VIRGUEZ	57	00																	D	30	30	X	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.283.500	$ 365.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.283.500	$ 285.500	2.436	$ 2.283.500	$ 55.700	(NINGU) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 706.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.283.500	$ 2.283.500	$ 2.283.500	$ 0	$ 365.400	$ 285.500	$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 706.600	$ 0	$ 706.600

4624

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1579

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
JEIMY JOHANA RINCON PEDREROS			
NIT o C.C.	1049631974		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	cll 6 #3-14 el espino		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Boyacá		3222902758	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE		

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	5.708.771

Valor en Letras

CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**5.708.771**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	**5.708.771**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 921521dca1af4795823949c0f6763a3fd5931885380e19f7d0e7b3e05229cc4002cc2afead87ae80a337fc91f14e254c –Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:19 p. m.

World Office 9.0.3 R[illegible]0

4625

Herramientas

Insertar ▾ Registros ▾ Ventana ▾ ? ▾

Filtro excluyendo la selección

larras personalizadas

AD Y FINANCIEROS | Búsqueda de documentos | Factura de Compra

ento Bloqueado

Factura de Compra | DSEN | 1579

-23 | EMPRESA | CORPORACION COLOM

RIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBI | CLAS

IMPORTACIÓN | COMPI

-23 | MONEDA

ntos Auxiliar Requisiciones

	Bodega	Medida	Cant	IVA%	Valor
	Princip	Und.	1	0%	708.7
		Und.	1	0%	

zacio | Imprimir | Notas Débito/Crédito | Des

r nto | Documento General | Diseñar

Cuotas

Comprobante electrónico (Enviar Documento Soporte)

IVA	0,00
TOTAL	5.708.771,00

le 1 > >| >|| >* Esta barra muestra los registros paginados en grupos de a 50. Utilice los botones para desplazarse por las páginas y registros

Filtrado | Buscar

Bloq Num | Funcio

Ver Contabilización

Cuentas	Débito	Crédito	Abona A
233530 servicios tecnicos	0,00	5.708.771,00	FC DSEN - 1579
513515 asistencia tecnica	5.708.771,00	0,00	

TOTALES	5.708.771,00	5.708.771,00
DIFERENCIA		0,00

Eliminar Contabilización

27°C Soleado

4626

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:
Jeimy Johana Rincon Pedreros
CC. 1049.631.974

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
HONORARIOS	Prestación de servicios como psicóloga en el programa Atrapasueños Boyacá durante el mes de noviembre de 2023	$ 5´708.771
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de noviembre de 2023	$ 35.463
VALOR TOTAL		**$ 5´744.234**

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES SETESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO M/L
($ 5´744.234)

Firma:
N° Cedula: 1´049.631.974
Fecha. 30/11/2023
Dirección: calle 6 N° 3-14 Barrio Acapulco

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

4627

Colonia AVANZA	FORMATO INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión 01 Aprobación: 6/10/2023

Fecha	No. Informe	Período
30/11/2023	2	Noviembre

No. Contrato	Objeto del contrato
CA-BY-015-20	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA EN LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES DEL MUNICIPIO DE EL COCUY

Nombre Contratista	Identificación
JEIMY JOHANA RINCON PEDREROS	1049631974

No.	Obligación contractual	Actividades específicas	Evidencia
1	Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.	Se realizó durante el mes de octubre	1. Formato registro posibles participantes - Municipio de El Cocuy
2	Realizar con cada uno de las y los adolescentes y jóvenes las sesiones de aplicación del perfil 360, el cual debe contar con su respectivo informe de análisis individual lo este	Se realizó la aplicación del perfil 360 de los participantes durante la fase de alistamiento y durante el primer encuentro de salud mental	Perfil 360
3	Realizar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad	Se realizó la respectiva caracterizacion de los participantes de la modalidad	Formato de caracterizacion
4	Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica	Se Conformaron 4 grupos de adolescentes y jovenes que asisten durante la jornada escolar a la Institucion Educativa Jose Santos y de otros sectores del	1. Formato registro de participantes - Municipio de El Cocuy
5	Realizar los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros de conexión para la salud mental y buen vivir, la prevención de riesgos específicos, Servicio de Escucha Activa y orientación, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad	Se realizaron 4 encuentros de salud mental y buen vivir y 4 encuentros de prevencion de riesgos especificos con los grupos de participantes previamente conformados, ademas de centros de escucha con algunos de ellos	Cronograma de Noviembre, planeacion estrategica del municipio de el cocuy y planeaciones especificas de cada uno de los encuentros
6	Proponer y socializar los ajustes razonables de los contenidos, actividades y el material de apoyo, con el Gestor Metodológico, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios	El gestor metodologico desarrolló una asistencia tecnica a los psicologos para orientar los encuentros de escucha activa.	Listados de asistencia a la asistencia tecnica
7	Entregar refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	Se realizó la respectiva entrega de refrigerios contemplada para los participantes asistentes a los encuentros	Listados de asistencia de participantes
8	Realizar actividades de Consejería Individual a los usuarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos	Se realizaron centros de escucha a algunos de los participantes	Bitacoras centro de escucha El Cocuy
9	Construir y diligenciar de manera permanente una herramienta de seguimiento para registrar el proceso que se sigue con cada usuario en las consejerías individuales.	Se diligenciaron las respectivas bitacoras de los encuentros de escucha activa para los participantes que han accedido hasta el momento a este servicio	Bitacoras centro de escucha El Cocuy
10	Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana, particularmente la ley 1090 de 2006.	Se realizo la firma de los consentimientos informados y el formato de confidencialidad durante el mes inmediatamente anterior	Carpeta de vinculaciones El Cocuy y formato de acuerdo de confidencialidad del contratista
11	En aquellos casos que se requiera realizar activación de rutas de prevención o atención a los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en	No se ha presentado la necesidad de activar ninguna ruta de atencion por el momento	
12	Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	Se han cargaron los listados de asistencia de los participantes a cada encuentro, ademas de las planeaciones estrategica y especificas de los encuentros de salud mental y buen vivir y las de prevencion de riesgos	Listados de asistencia, carpeta Psicologo. Carpeta planeaciones Psicologo
13	Apoyar la realización de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	Se realizo informe mensual de actividades para informe de cuenta de cobro de octubre	Informe de actividades, seguridad social y cuenta de cobro del mes de noviembre
14	Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	Se realizo un encuentro intersectorial donde se socializaron las generalidades de la modalidad ante la mesa de participacion de niños niñas y adolescentes.	Copia de listado de asistencia a mesa de participacion de niños niñas y adolescentes
15	Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles	Durante el mes anteior se realizaron las respectivas articulaciones con las dependencias de alcaldia, policia y centro zonal ICBF	1. Formato identificación territorios busqueda activa - El Cocuy y la carpeta de Articulaciones del municipio de El Cocuy
16	Asistir y participar en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a).	Participé en la asistencia tecnica realizada el martes 21 de noviembre sobre la actualizacion de cronogramas en la version 2 del formato previsto	Formatos de asistencia
17	Asistir y participar en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad.	Participé en las reuniones realizadas por parte del operador los dias sabados dispuestos para ellos y en la que convocó el gestor metodologico para la asistencia tecnica de los centros de escucha	Formatos de asistencia
18	Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia.	He diligenciado los formatos requeridos por el contratrante	Cargue de la informacion requerida para la modalidad en el drive dispuesto para ello

Observaciones
Informe de actividades desarrolladas durante el mes de noviembre de 2023

Firma JEIMY JOHANA RINCON PEDREROS Contratista	Firma JORGE CORREA RENDÓN Supervisor del Contrato

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

4628

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049631974
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			JE MY JOHANA RINCON PEDRERO S
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 36B 16B BIS 17 LA CALLEJA	TELEFONO	7444444
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de asesoría y consultoría de la ad
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4628980051	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Numérico	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Alfabético	AÑO 2023
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)			2023-11-29	NUMERO AUTORIZACIÓN			Sin Información

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	1	$ 365.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.500	$ 0	$ 365.500
SUBTOTALES										$ 365.500	$ 0	$ 365.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 285.500
SUBTOTALES													$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 285.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.700	$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 55.700
SUBTOTALES									$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 55.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD								ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	APORTANTE TRIBUTARIA	IGE	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	COD CCF	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	COD CCF	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	COD CCF	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	COD CCF	IBC	ADMIN	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	CC 1049631974	JHON JEIMY CHAVA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.284.000				NO												230201-PROTECCION	24	$ 2.284.000	$ 365.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.500	EPS037-NUEVA EPS	10	$ 2.284.000	$ 285.500	$ 0	$ 285.500	14-11 - ARL SURA	10	$ 2.284.000	$ 1049631974	$ 55.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 706.700

4629

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1580

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO			
NIT o C.C.	1049616084		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	TV 5B 8 48 BARRIO JORDAN		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Boyacá		3177444957	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE		

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	2.854.385

Valor en Letras

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.854.385**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.854.385**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 6efabf4ea7c6b7bb280ee66fc88374645c933fc7dda99500f3da03aefcb121a187fa8f3bd26ea6213975ba0c90972d57 --Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:21 p. m.

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1570

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
JHON FREDY CORONADO PULIDO			
NIT o C.C.	1057466073		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	Vereda el Común, Ramiriqui, Boyacá		
CIUDAD		TELÉFONO	
Boyacá		3105851385	
FECHA OPERACIÓN	POR CONCEPTO DE		
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE		

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	4.281.578

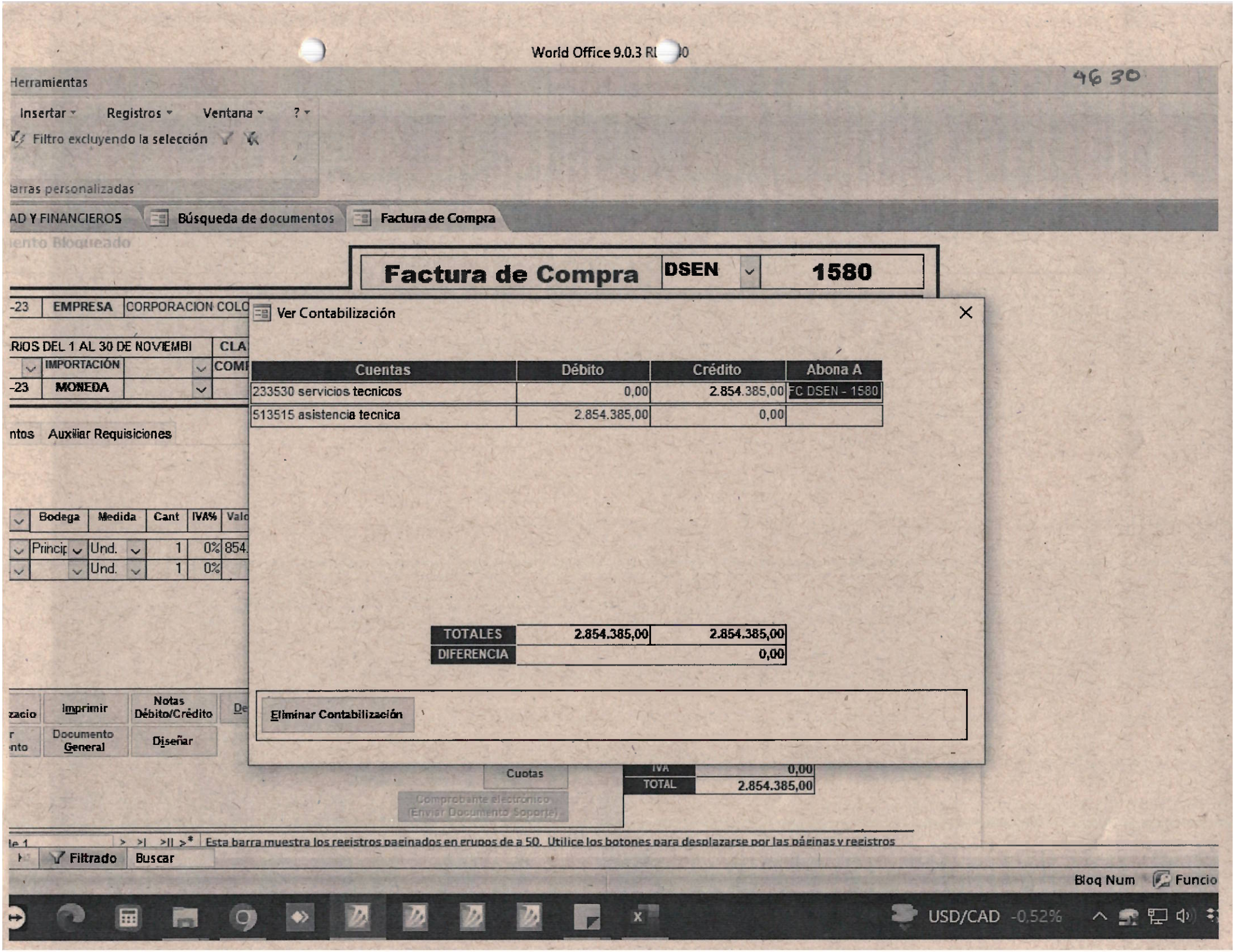
Valor en Letras

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.281.578**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**4.281.578**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 02bdd8d95b9bce20e40fd74361044a5ea5c49c97724e004959741bda1930a7e302279883c0da2a6486af70ee6dfa2aed --Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:05 p. m.


World Office 9.0.3
Herramientas
Insertar
Registros
Ventana
Filtro excluyendo la selección
AD Y FINANCIEROS
Búsqueda de documentos
Factura de Compra
Factura de Compra
DSEN
1580
EMPRESA
CORPORACION COLO
IMPORTACIÓN
MONEDA
Ver Contabilización
Cuentas
Débito
Crédito
Abona A
233530 servicios tecnicos
0,00
2.854.385,00
FC DSEN - 1580
513515 asistencia tecnica
2.854.385,00
0,00
TOTALES
2.854.385,00
2.854.385,00
DIFERENCIA
0,00
Eliminar Contabilización
Auxiliar Requisiciones
Bodega
Medida
Cant
IVA%
Imprimir
Notas Débito/Crédito
Documento General
Diseñar
Cuotas
IVA
0,00
TOTAL
2.854.385,00
Comprobante electrónico (Enviar Documento Soporte)
Esta barra muestra los registros paginados en grupos de a 50. Utilice los botones para desplazarse por las páginas y registros
Filtrado
Buscar
Bloq Num
USD/CAD -0,52%

4631

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:
JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO
CC. 1.049.616.084

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
HONORARIOS	Prestación de servicios como psicóloga en el prógrama Atrapasueños Boyacá durante el mes de noviembre de 2023	$ 2'854.386
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de noviembre de 2023	$ 35.463
VALOR TOTAL		**$ 2.889.849**

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L($ 2.889.849)

Firma:
N° Cedula: 1049616084
Fecha. 30/11/2023
Dirección: calle 4 # 2 - 36 barrio Santa Teresita - Paya.

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:
JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO
CC. 1.049.616.084

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de octubre de 2023	$ 14.184

LA SUMA DE:

DOSCIENTOS MIL PESOS M/L
($ 14.184)

Firma:
N° Cedula: 1049616084
Fecha. 30/11/2023
Dirección: calle 4 # 2 - 36 barrio Santa Teresita - Paya.

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

4632

Colombia AVANZA	FORMATO INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión 01 Aprobación: 6/10/2023

Fecha	No. Informe	Período
29/11/2023	2	Noviembre

No. Contrato	Objeto del contrato
CA-BY-001-2023	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICÓLOGA EN LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES,

Nombre Contratista	Identificación
JEIMY NATHALY BAUTISTA CHAPARRO	1049616084

No.	Obligación contractual	Actividades específicas	Evidencia
1	Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.	Identificación y recolección de bases de datos. Reconocer el territorio (comunidad - vereda- colegio- posibles beneficiarios). Registro inicial de los potenciales usuarios a atender. Articulación con institución educativa, asegurando el préstamo de espacios privados para el desarrollo de actividades.	f2.mo28.pp_formato_consentimiento_informado_y_participacion_v1 f4.mo28.pp_formato_acuerdo_con_la_comunidad_lugar_de_los_encuentros_v1
2	Realizar con cada uno de las y los adolescentes y jóvenes las sesiones de aplicación del perfil 360, el cual debe contar con su respectivo informe de análisis individual de este.	Aplicación de instrumento 360° diagnostico, entrega al operador.	1.2. Diagnostico de DDHH
3	Realizar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad.	Aplicación de instrumento 360° caracterización, entrega al operador.	1. Instrumento Caracterizacion.
4	Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica.	Reconocer población adolescente y juvenil apta para pertenecer al programa. Tomar fotografias de documentos de identificación. Diligenciar formato de vinculación.	KISTADOS DE ASISTENCIAS // EVIDENCIA EN EL DRIVE
5	Realizar los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros de conexión para la salud mental y buen vivir, la prevención de riesgos específicos, Servicio de Escucha Activa y orientación, de acuerdo con los	Planificación de actividaes a realizar en los encuentros referentes a salud mental y buen vivir que se realizaran dos veces por semana	EVIDENCIA EN DRIVE
7	Proponer y socializar los ajustes razonables de los contenidos, actividades y el material de apoyo, con el Gestor Metodológico, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios.	Socializar con el gestor metodologico las diferentes problematicas identificadas en la población y territorio, solicitando material de apoyo de acuerdo a lo que se necesita.	ACTAS
8	Entregar refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	En cadaencuentro se entrega a los adolescentes y jovenes un refrigerio de acuerdo a minuta.	LISTADOS DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO
9	Realizar actividades de Consejería Individual a los usuarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	Prestar apoyo psicosocial individual a los adolescentes y jovenes beneficiarios del programa, por lo menos 1 vez durante el desarrollo del programa en los espacios de	BITACORAS
10	Construir y diligenciar de manera permanente una herramienta de seguimiento para registrar el proceso que se sigue con cada usuario en las consejerías individuales	construcción de bitacoras y formatos de registro, para dejar evidencia de las atenciones realizadas en los espacios escucha activa en el desarrollo dela etapa de atención	BITACORAS
11	Garantizar la confidencialidad de la información, relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana, particularmente la ley	conservar información bajo reserva, en especil la brindada por el adolescente o joven en los espacios de escucha activa.	CONSENTIMIENTO INFORMADO
12	En aquellos casos que se requiera realizar activacion de rutas de prevención o atención a los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan	Activación de rutas de acuerdo a protocolos, comunicación con aquellas otras entidades garantes de derechos.	REMISIONES Y ARTICULACIONES
13	Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	Realizar reportes y entrega oportuna de informes, formatos y toda aquella información solicitada por el operador para ser enviada a ICBF	EVIDENCIA EN DRIVE
14	Apoyar la realización de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad,requerida por el ICBF.	Realizar reportes y entrega oportuna de informes, formatos y toda aquella información solicitada por el operador para ser enviada a ICBF	EVIDENCIA EN DRIVE
15	Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	Reunión con los diferentes atores comunitarios y entidades garantes de protección	actas y listados de asistencia

16	Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas.	Articulación con entidades como inspeccion de policia de la zona, comisaria de familia de Paya, puesto de salud, alcaldía y demás instituciones que brinden ayuda en el momento de activación de rutas de atención para los adolescentes y/o jovenes.	3. Formato identificación territorios búsqueda activa_Paya
17	Asistir y participar en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a).	Conectarse a reunión en el horario propuesto, modalidad virtual, el día 20 y 27 de octubre.	f5.mo28.pp_formato_capacitacion_al_talento_humano_v1 FORMATO CAPACITACION AL TALENTO HUMANO
18	Asistir y participar en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad.	Se realiza conexión oportuna en los horarios y por los medios establecidos por supervisoes y coordinadores, para establecer estrategias y tomar capacitación sobre modalidad y	f5.mo28.pp_formato_capacitacion_al_talento_humano_v1 FORMATO CAPACITACION AL TALENTO HUMANO
19	Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia	Se ejecutan las tareas y solicitudes exigidas por supervisores y coordinadores	NO APLICA
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

Observaciones

Firma **NOMBRE CONTRATISTA** Contratista	Firma **JORGE CORREA RENDÓN** Supervisor del Contrato

4633

SOI

Bancoomeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1049616[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JENNY NATHALY BAUTISTA CHAVARRO
CIUDAD MUNICIPIO	TUNJA	DEPARTAMENTO	BOYACA
DIRECCIÓN	CRA 17 # 15 - 30	TELEFONO	7[illegible]663
TIPO APORTANTE	03 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE ENCARGADO PAGO APORTES SALUD, CERO A E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		45289[illegible]5984	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	noviembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACION SALUD	MES noviembre AÑO	2023
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/11/3[illegible]	NUMERO AUTORIZACION		[illegible]

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		NO COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 - PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		NO COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		NO COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES									$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSION							SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ISC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1049616834	JENNY NATHALY BAUTISTA CHAVARRO	03 DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO															230201 - PROTECCION	16	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005 - SANITAS S.A.	16	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	16	$ 1.160.000	1043816[illegible]	$ 28.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358 900

4634

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1581

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
SNAIDER ARMANDO RODRIGUEZ BUITRAGO			
NIT o C.C.	1049616876		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	CR 8 11 07 AP 103		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Boyacá		3102058476	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE		

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	4.800.827

Valor en Letras

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.800.827**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**4.800.827**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: f348ea9c8bfd78baa7b86e032180a7f378b52b095990c582725865f3f2520c77d4ef5ab5aeaaef8abb55ca8a58922611 –Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:23 p. m.

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1585

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
YAZMIN NATALIA MOJICA BLANCO		
NIT o C.C.	1098762307	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	CL 2 SUR 4 37 BRR LIBERTADORES	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Boyacá	3103043867	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE	

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	2.854.386

Valor en Letras

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.854.386**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.854.386**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534358-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: a3609e4dce75373187fee7d54f60f8800f4883acfbe13486f947911089d39b3ef6132833e073548c8c71ce8002a79ac1 --Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:31 p. m.

World Office 9.0.3 R 40

9C35

Herramientas

Insertar Registros Ventana ?

Filtro excluyendo la selección

arras personalizadas

AD Y FINANCIEROS | Búsqueda de documentos | Factura de Compra

ento Bloqueado

Factura de Compra DSEN 1581

-23 EMPRESA CORPORACION COLOM

RIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBI CLASI

IMPORTACIÓN COMPR

-23 MONEDA

ntos Auxiliar Requisiciones

Bodega	Medida	Cant	IVA%	Valor
Princip	Und.	1	0%	800.82
	Und.	1	0%	

zacio Imprimir Notas Débito/Crédito Desc

r nto Documento General Diseñar

Cuotas

Comprobante electrónico (Enviar Documento Soporte)

IVA	0,00
TOTAL	4.800.827,00

le 1 > >| >|| >* Esta barra muestra los registros paginados en grupos de a 50. Utilice los botones para desplazarse por las páginas y registros

Filtrado Buscar

Bloq Num Funcio

USD/CAD -0,52%

Ver Contabilización

Cuentas	Débito	Crédito	Abona A
233530 servicios tecnicos	0,00	4.800.827,00	FC DSEN - 1581
513515 asistencia tecnica	4.800.827,00	0,00	

TOTALES	4.800.827,00	4.800.827,00
DIFERENCIA		0,00

Eliminar Contabilización

4636

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:

SNAIDER ARMANDO RODRIGUEZ BUITRAGO
CC. 1049616876

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
HONORARIOS	Prestación de servicios como Gestor de Información en el programa Atrapasueños Boyacá durante el mes de noviembre de 2023	$ 4.800.827
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de noviembre de 2023	$ 35.463
VALOR TOTAL		$ 4.836.290

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/L
($ 4.836.290)

Firma:
Cedula: 1.049.616.876
Fecha. 30/11/2023
Dirección: Carrera 6 # 1 – 38 Tunja - Boyacá

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:
SNAIDER ARMANDO RODRIGUEZ BUITRAGO
CC. 1.049.616.876

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de octubre de 2023	$ 20.094
VALOR TOTAL		**$ 20.094**

LA SUMA DE:

VEINTE MIL CERO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L
($ 20.094)

Firma:
Nº Cedula: 1.049.616.876
Fecha. 30/10/2023
Dirección: Carrera 6 # 1 -38 Tunja – Boyacá

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

4637

Colombia AVANZA	FORMATO INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión 01 Aprobación: 6/10/2023

Fecha	No. Informe	Período
30/11/2023	2	Noviembre

No. Contrato	Objeto del contrato
CA-BY-017-2023	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTOR(A) DE INFORMACIÓN EN LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES.

Nombre Contratista	Identificación
SNAIDER ARMANDO RODRIGUEZ BUITRAGO	1.049.616.876

No.	Obligación contractual	Actividades específicas	Evidencia
1	Planear, desarrollar y administrar la Gestión Documental de la implementación de la modalidad.	Se organiza la información deacuerdo a las instrucciónes y directices del proyecto.	Google Drive
2	Propender por la seguridad e integridad de la información de la implementación de la modalidad, que se encuentre en medio físico o medio electrónico.	Para este mes de octubre, se manejo con integridad la información que se encuentra en medios fisicos y electronicos.	Documentos compartidos en Google Drive
3	Organizar la información de acuerdo con las especificaciones del Manual Operativo de la modalidad.	Se organiza la información deacuerdo a los estandares y lineamientos de la modalidad.	Documentos compartidos en Google Drive
4	Organizar la información de acuerdo con las especificaciones del Manual Operativo de la modalidad.	Se organiza la información deacurdo a los estandares y lineamientos de la modalidad.	Documentos compartidos en Google Drive
5	Consolidar todos los soportes de la ejecución de las obligaciones ejecutadas por el operador en el marco del contrato de aporte suscrito con el ICBF.	Registrar información sobre aplicativo cuentame	cuentame
6	Apoyar la gestión administrativa y operativa del operador teniendo en cuenta necesidades, normativa y lineamientos de la modalidad.	Se apoya la gestión adminitrativa y operativa, teniendo en cuenta necesidades, normativas y lineamientos de la modalidad	Documentación en Google Drive
7	Asistir y participar en la totalidad de las reuniones programadas por la supervisión del contrato, en caso de que aplique.	Se participa en todas las reuniones programadas tanto por coordinador, como por el equipo de trabajo.	Reuniones por meet
8	Desarrollar los procesos de verificación de las cuentas y soportes que permitan eficiencia en la presentación de los informes financieros.	No se realiza aun esta actividad	N/A
9	Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los participantes, que surja en el desarrollo del proceso de atención.	Se salvaguarda la información en los medios asignado por el operador, dando cumplimiento a la politica de tratamiento de datos	Google Drive
10	Las demás que sean necesarias para cumplir con el objeto del contrato y necesarias para la implementación satisfactoria de la modalidad	Se apoya a la gestion de actividades necesarias para cumplir los objetivos del contrato.	Reuniones, revisión de información y documentación de google drive, ingreso de información al cuentame

Observaciones

Firma	Firma
(NOMBRE CONTRATISTA) Contratista	JORGE CORREA RENDÓN Supervisor del Contrato

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049616876	SNAIDER ARMANDO RODRIGUEZ BUITRAGO	carrera 6 # 1 - 38	6087480865	reddians89@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	28/11/2023	72741629	$597.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	241.300	0		0		0	0	0	0	241.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	308.900	0	0	0	0	0	0		308.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	47.100				47.100	0	0	47.100			471	47.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	241.300	241.300
Pensión	1	308.900	308.900
Riesgos Laborales	1	47.100	47.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	597.300	597.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

9638

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049616876	SNAIDER ARMANDO RODRIGUEZ BUITRAGO	carrera 6 # 1 - 38	6087480865	reddians89@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	28/11/2023	72741628	$587.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Ingreso	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUSPENSIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049616676	RODRIGUEZ BUITRAGO SNAIDER ARMANDO	57	0			N																23301	1.930.331	366.900	0	0	0	0	EPS010	1.930.331	241.300	14-11	1.930.331	3	47.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:
Jeimy Johana Rincon Pedreros
CC. 1049.631.974

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
HONORARIOS	Prestación de servicios como psicóloga en el programa Atrapasueños Boyacá durante el mes de noviembre de 2023	$ 5´708.771
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de noviembre de 2023	$ 35.463
VALOR TOTAL		**$ 5´744.234**

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES SETESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO M/L
($ 5´744.234)

Firma:
N° Cedula: 1´049.631.974
Fecha. 30/11/2023
Dirección: calle 6 N° 3-14 Barrio Acapulco

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

4639

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049616876	SNADER ARMANDO RODRIGUEZ BUITRAGO	carrera 9 # 1 - 38	6087486665	reddians86@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOYACA	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	1	28/11/2023	73741829	567.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	241.300	0		0		0	0	0	0	241.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	308.900	0	0	0	0	0	0		308.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860503790-5	47.100				47.100	0	0	47.100			471	47.100	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	241.300	241.300
Pensión	1	308.900	308.900
Riesgos Laborales	1	47.100	47.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	597.300	597.300

4640

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1582

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
KAROL LULIETH ROJAS BUSTAMANTE			
NIT o C.C.	33369461		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	AV UNIVERSITARIA N° 29- 92 INALTEZZA TORRE 3 APT 1709		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Boyacá		3224006460	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE		

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	5.708.771

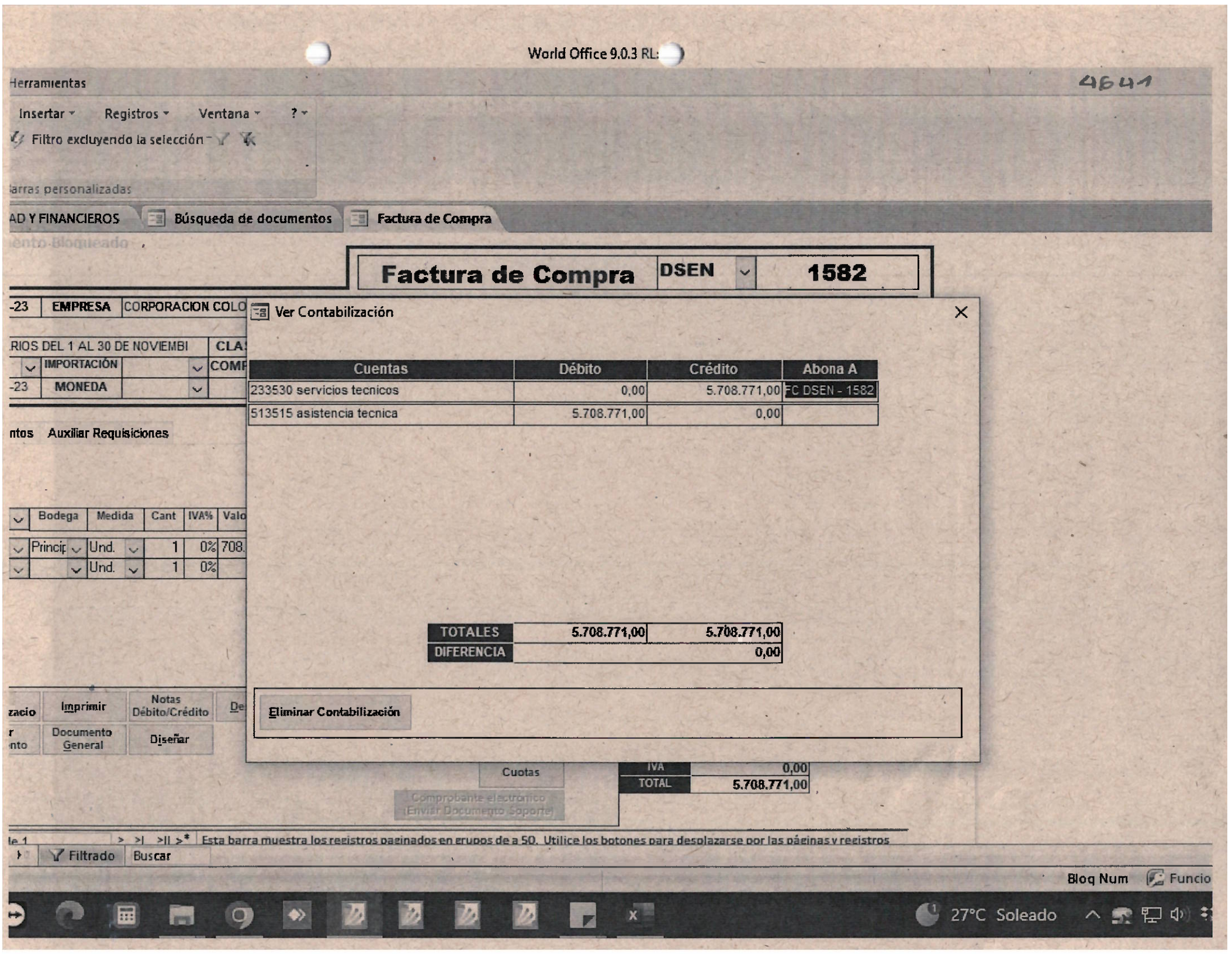
Valor en Letras

CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**5.708.771**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**5.708.771**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS. 5834815dc92383b15ddbfaf5e73b2a81ac3d714f7a73ffe2952e96bb85f46deb55d5acd86d89fdeecc77969ec3996eeb --Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:24 p. m.


World Office 9.0.3 RL:
4641
Herramientas
Insertar
Registros
Ventana
Filtro excluyendo la selección
AD Y FINANCIEROS
Búsqueda de documentos
Factura de Compra
Factura de Compra
DSEN
1582
EMPRESA
CORPORACION COLO
IMPORTACIÓN
MONEDA
Ver Contabilización
Cuentas
Débito
Crédito
Abona A
233530 servicios tecnicos
0,00
5.708.771,00
FC DSEN - 1582
513515 asistencia tecnica
5.708.771,00
0,00
TOTALES
5.708.771,00
5.708.771,00
DIFERENCIA
0,00
Eliminar Contabilización
Auxiliar Requisiciones
Bodega
Medida
Cant
IVA%
Und.
Imprimir
Notas Débito/Crédito
Documento General
Diseñar
Cuotas
IVA
0,00
TOTAL
5.708.771,00
Filtrado
Buscar
Bloq Num
27°C Soleado

4642

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:

KAROL LULIETH ROJAS BUSTAMANTE
CC. 33.369.461

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
HONORARIOS	Prestación de servicios como PSICOLOGA en el programa Atrapasueños Boyacá durante el mes de noviembre de 2023	$ 5.708.771
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de noviembre de 2023	$ 35.463
VALOR TOTAL		**$ 5.744.234**

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L
($5.744.234)

Firma:
N° Cedula: 33.369.461
Fecha. 30/11/2023
Dirección: AV UNIVERSITARIA 29-92 TORRE3 APTO 1709

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

4643

Colombia AVANZA	FORMATO INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Version 01 Aprobación: 6/10/2023

Fecha	No. Informe	Periodo
30/11/2023	2	Noviembre

No. Contrato	Objeto del contrato
CA-BY-013-2023	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOLOGO EN LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA

Nombre Contratista	Identificación
KAROL LULIETH ROJAS BUSTAMANTE	33369461

No.	Obligación contractual	Actividades especificas	Evidencia
1	Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.	ESTA ACTIVIDAD FUE EJECUTADA EL MES ANTERIOR	YA SE ENTREGO EN FISICO https://drive.google.com/drive/folders/1bpKjjEZnLqCmCY1bp2B3lBBpW1sZ1MyQ?usp=drive_link
2	Realizar con cada uno de las y los adolescentes y jóvenes las sesiones de aplicación del perfil 360, el cual debe contar con su respectivo informe de análisis individual de este.	realice con cada unos de los participantes el perfil 360 de adolescentes y jovenes con la estrategia de	FORMATOS DILIGENCIADOS INSTRUMENTO DE CARACTERIZACION Y DIAGNOSTICO DDHH.
3	Realizar la sensibilización, inscripcion y caracterización de la población objeto de la modalidad.	ESTA ACTIVIDAD FUE EJECUTADA EL MES ANTERIOR	YA SE ENTREGO EN FISICO https://docs.google.com/spreadsheets/d/1HGw-
4	Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica	Conforme con cada unos de los gruposde las y los adolescentes y jóvenes vinculados.	formatos de registro posibles participantes.https://docs.google.com/spreadsheets/d/1HGw-2omraOABAZcYyDdh11yamRI6Mulh/edit?usp=drive_link&ouid=117968263831571081682&rtpof=true&sd=true
5	Realizar los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros de conexión para la salud mental y buen vivir, la prevención de riesgos específicos, Servicio de Escucha Activa y orientación, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de	Realice planes de trabajo o planeacion especifica y general con entrega de cronograma; haciendo todos los ajustes solic tados por supervision y asistencia tecnica de ICBF Regional de Boyaca	cronograma de noviembre-planeacion general-planeacion espefica.CORREO ELECTRONICO KAROLROJAS@COLOMBIAAVANZA.COM
6	Proponer y socializar los ajustes razonables de los contenidos, actividades y el material de apoyo, con el Gestor Metodológico de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios.	Trabaje en equipo con la gestor de Metodologia para proponer y socializar los ajustes razonables de los contenidos, actividades y el material de apoyo de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios.	Reunion virtual y comunicación constante telefonicamente y por whastapp.
7	Entregar refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	Entrege en cada uno de los encuentros realizados en el mes de Noviembre refrigerios a cada uno de los participantes.	evidencia fotografica en las actas.https://drive.google.com/drive/folders/1tvyB9EsaoCXOYMvQf6fjt4BvfZtSVLE?usp=drive_link
8	Realizar actividades de Consejeria individual a los usuarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	desarrolle espacios de escucha activa y/o Consejería individual a los 70 usuarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	Rubrica de cada participante.https://drive.google.com/drive/folders/1-7qzLCdHsaXkJZ0_itAsLW5HNX_SCbsY?usp=
9	Construir y diligenciar de manera permanente una herramienta de seguimiento para registrar el proceso que se sigue con cada usuario en las consejerías individuales.	realice el seguimiento deproceso que se sigue con cada usuario en las consejerías individuales.	registro telefonico y en la rubrica de escucha activa.https://drive.google.com/drive/folders/1-7qzLCdHsaXkJZ0_itAsLW5HNX_SCbsY?usp=drive_link
10	Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana, particularmente la ley 1090 de 2006.	Garantizo la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana, particularmente la ley 1090 de 2006.	formato de compromiso de confidencialidad y no divulgacion de la Informacion.https://drive.google.com/drive/folders/1d1MdZkdZv7eZ790r77cmSqfKOaOBx912?usp=drive_link
11	En aquellos casos que se requiera realizar activación de rutas de prevención o atención a los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan. Garantizar la adecuada implementación y	no se ha encontrado caso para activacion de ruta de prevencion o atencion a los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan.	No aplica
12	reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos. Apoyar la realización de los informes de	Garantizo la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	capacitaciones desarrolladas por la Corporacion Colombia Avanza y ICBF
13	gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	Apoye la realización de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	Informacion requeridas por gestor metodologico .
14	Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	Apoye la estrategia de gestión de conocimiento en la realizacion de planes y actividades de acciones desarrolladas en el territorio.	planeacion especifica y general.
15	Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas.	para este mes de noviembre no se ha ejecutado Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas.	No aplica
16	Asistir y participar en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a).	Asistí a todas las reuniones convocadas por la corporación Colombia Avanza y ICBF	Registro de asistencia
	Asistir y participar en las jornadas de		

4644

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33369461		ROJAS BUSTAMANTE KAROL LULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2G NO 73 -06 BLOQUE 1 APTO 504	TURIA-BOYACA	3187935	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	301730247	9459552292	I	2023/12/15	2023/11/28	BANCOLOMBIA	0	$752,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor st sln lge lma vac avp ct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,283,500	$365,400			$2,283,500	$285,500			$2,283,500	$45,700			$2,283,500		$55,700		$0	$0		$752,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,283,500	$365,400			$2,283,500	$285,500			$2,283,500	$45,700			$2,283,500		$55,700		$0	$0		$752,300
Ciudad: TURIA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$2,283,500	$365,400			$2,283,500	$285,500			$2,283,500	$45,700			$2,283,500		$55,700		$0	$0		$752,300
1	CC 33369461	ROJAS KAROL		230301	30	$2,283,500	$365,400	EPS008	30	$2,283,500	$285,500	CCF10	30	$2,283,500	$45,700	14 11	30	$2,283,500	2.436%	$55,700	30	$0	$0	NO	$752,300
Total Afiliados(1)						$2,283,500	$365,400			$2,283,500	$285,500			$2,283,500	$45,700			$2,283,500		$55,700		$0	$0		$752,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33369461		ROJAS BUSTAMANTE KAROL LULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2G NO 73 - 06 BLOQUE 1 APTO 504	TURIA-BOYACA	3187935	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	301730247	9459552292	I	2023/12/15	2023/11/28	BANCOLOMBIA	0	$752,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,400	$0	$0	$365,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$365,400	$0	$0	$365,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,700	$0	$0	$55,700
ARL SURA	14 11	860,903,790	5	1	$55,700	$0	$0	$55,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,700	$0	$0	$45,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$45,700	$0	$0	$45,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,500	$0	$0	$285,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$285,500	$0	$0	$285,500
TOTAL				1	$752,300	$0	$0	$752,300

4645

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1583

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
MARYLUZ SILVA			
NIT o C.C.	24081425		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	CR 1 1 74		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Boyacá		3223118433	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE		

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	4.281.579

Valor en Letras

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.281.579**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**4.281.579**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 2f7f9dedc455ba327fc06eecc23d074b7906b46fddb1913d5e977666a0d2e50679f41fe55d6a2021e5ceef3c3b9df4e8 --Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:26 p. m.

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1576

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
LAURA ALEJANDRA GUTIERREZ GARCIA		
NIT o C.C.	1052391145	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	CL 18 20 86 BRR SAN JOSE OBRERO	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Boyacá	3107995110	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE	

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	2.854.386

Valor en Letras

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.854.386**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.854.386**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 6b6740109d1a81ac7febf98f3092f61396ccf5a6df8249c559f8618b599fd9e3919181a4b52edd1d7fc0bbd2343c0903 –Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:15 p. m.

World Office 9.0.3 RL

4646

Herramientas

Insertar | Registros | Ventana | ?

Filtro excluyendo la selección

arras personalizadas

AD Y FINANCIEROS | Búsqueda de documentos | Factura de Compra

ento Bloqueado

Factura de Compra | DSEN | 1583

-23 | EMPRESA | CORPORACION COLOMBIA AV

RIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBI | CLASIF

IMPORTACIÓN | COMPRÓ

-23 | MONEDA

ntos | Auxiliar Requisiciones

Bodega	Medida	Cant	IVA%	Valor Unit.
Princip	Und.	1	0%	281.579,00
	Und.	1	0%	0,00

Imprimir | Notas Débito/Crédito | Descuento

Documento General | Diseñar

Cuotas

Comprobante electrónico (Enviar Documento Soporte)

IVA	0,00
TOTAL	4.281.579,00

Esta barra muestra los registros paginados en grupos de a 50. Utilice los botones para desplazarse por las páginas y registros

Filtrado | Buscar

Bloq Num | Funcio

27°C Soleado

Ver Contabilización

Cuentas	Débito	Crédito	Abona A
233530 servicios tecnicos	0,00	4.281.579,00	FC DSEN - 1583
513515 asistencia tecnica	4.281.579,00	0,00	

TOTALES	4.281.579,00	4.281.579,00
DIFERENCIA		0,00

Eliminar Contabilización

4647

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:
Mariluz Silva
CC. 24081425

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
HONORARIOS	Prestación de servicios como psicóloga en el programa Atrapasueños Boyacá durante el mes de noviembre de 2023	$ 4´281.579
TRANSPORTE Y VIAJES	Viajes El Cocuy y Guican de la Sierra con el propósito del desarrollo de todas las actividades del proyecto durante el mes de noviembre de 2023	$2.353.546
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de noviembre de 2023	$ 35.463
VALOR TOTAL		**$ 6.670.588**

LA SUMA DE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L
($ 6.670.588)

Firma:
Nº Cedula: 24081425
Fecha. 30/11/2023
Dirección: Mz A Torre 8 Apto 201 Villa Esperanza

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

4648

Colombia AVANZA	FORMATO INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión 01 Aprobación: 6/10/2023

Fecha	No. Informe	Período
30/11/2023	2	Noviembre

No. Contrato	Objeto del contrato
CA-BY-019-2023	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO GESTOR DE DESARROLLO EN LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES EN LOS MUNICIPIOS DE EL COCUY Y GUICAN DE LA SIERRA

Nombre Contratista	Identificación
MARILUZ SILVA	24081425

No.	Obligación contractual	Actividades específicas	Evidencia
1	Desarrollar los encuentros de los núcleos de desarrollo de acuerdo con las orientaciones proporcionadas por el ICBF, el gestor metodológico y su propia experiencia, garantizando el cumplimiento de los objetivos en cada sesión	Se desarrollaron los encuentros grupales con los adolescentes y jovenes de los dos municipios, ademas de los de eje movilizador y de experiencias y oportunidades	Listados de asistencia cargados en el drive en la carpeta de gestor de desarrollo de los municipios de El cocuy y Guican de la sierra.
2	Planificar las actividades a desarrollar durante cada encuentro, de acuerdo con los grupos.	Se realizaron las planeaciones estrstegicas de cada municipio y las planeaciones de eje movilizador, experiencias y oportunidades y las de encuentros grupales de habilidades	Carpetas de planeaciones de los municipios de Guican de la Sierra y El Cocuy
3	Informar al psicólogo o responsable del proceso de acompañamiento psicosocial de cada uno de sus grupos cualquier situación que suceda con algún usuario que hace parte del núcleo de desarrollo.	No se detectaron situaciones de vunlnerabilidad durante los encuentros desarollados	No aplica
4	Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	Se han cargado los documentos solicitados como listados, cronogramas y planeaciones	Listados de asistencia de gestor de desarrollo, cronogramas de el Cocuy y Guica, y planeaciones de El Cocuy y Guican
5	Realizar los encuentros de experiencia y oportunidades a los y las adolescentes y jóvenes.	Se desarrollaron 3 encuentros de experiencias y oportunidades con cada grupo	Planeaciones
6	Realizar las actividades recreativas a los y las adolescentes y jóvenes.	Durante los encuentros se incluyeron diferentes actividades recreativas	Planeaciones
7	Diligenciar todos los formatos o plantillas que ha previsto el programa.	Se han diligenciado los formatos de cronograma y los formatos de planeaciones estrategicas y especificas de cada encuentro	Carpeta cronograma y de planeaciones gestor de desarrollo de los Municipios del Guican de la Sierra y El Cocuy
8	Elaborar el cierre de cada sesión de trabajo un reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas.	Se diligenció un formato de conteo de encuentros donde se reportó la asistencia de cada encuentro	Formato de conteo de encuentros
9	Coordinar la entrega de refrigerios para las y los adolescentes y jóvenes que asisten a cada encuentro a su cargo	Se entregaron los refrigerios correspondientes los encuentros desarrollados	Listados de asistencia
10	Realizar procesos de acercamiento, articulación y concertación con la comunidad.	Se realizaron las actividades deportivas teniendo en cuenta las vocaciones y talentos de los participantes quelenes apoyaron en la organizacion las mismas	listados de asistencias
11	Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención, en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana.	Se garantiza la confidencialidad de cada uno de los usuarios	Formato de acuerdo de confidencialidad firmado.
12	Apoyar la preparación de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	Se realizaron informes y documentacion solicitada	Informe de actividades,Cuenta de cobro y Planilla de seguridad Social
13	Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	Se socializó previamente la estrategia ante los diferentes actores del territorio que facilitaron prestamo de espacios y de lugares	Actas de socialcicion registrada en la carpeta de posibles actores actores,de los Municipio del Cocuy y Guican de la Sierra
14	Asistir y participar en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a).	Asistí a las reuniones y asistencias tecnicas programadas tanto por parte del operador como por parte de la supervision y secretaria de salud	Formatos de Asistencia
15	Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia.	He diligenciado los formatos, requeridos por el contratista.Formato de Confidecialidad, contrato laboral,listado de asistencia, cargue el Drive	Formato de confidencialidad, Induccion corporativa, contrato laboral, listados de asistencia, cargue de informacion requerida para la modalidad en el drive dispuesto para ello

Observaciones
Informe de actividades para el periodo comprendido entre 1 al 30 de noviembre de 2023

30/11/2023	Noviembre
MARILUZ SILVA	JORGE CORREA RENDÓN

4649

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	24081428
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MARILUZ SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOYACA	BOYACA
DIRECCION:	MZ A TORRE 8 APT 201	TELEFONO	7777777
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	LINEA		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4526980752	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	noviembre	AÑO 2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (AAAA-MM-DD)			2023-11-29	NUMERO AUTORIZACION:			99067519

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
31001	31001-COLFONDOS	1	$ 274.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.100	$ 0	$ 274.100
SUBTOTALES										$ 274.100	$ 0	$ 274.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR APORTES	COTIZACION	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 274.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.100	$ 0	$ 0	$ 274.100
SUBTOTALES													$ 274.100	$ 0	$ 0	$ 274.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1	-	$ 0	$ 0		$ 0	$ 41.800	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800
SUBTOTALES									$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSION							SALUD						ARP															
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXT. EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	CLASE COTIZ.	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	CLASE COTIZ.	IBC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	CLASE COTIZ.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 24081428	MARILUZ SILVA	DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.712.632																				31001-COLFONDOS	30	$ 1.712.632	$ 274.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.712.632	$ 274.100	$ 0	$ 274.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.712.632	24081428	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 530.000

4650

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1584

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
MIRYAN BARRERA CRUZ			
NIT o C.C.	46385258		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	CR 20 14 70		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Boyacá		3223091542	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE		

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	5.708.771

Valor en Letras

CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**5.708.771**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**5.708.771**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 47c4936e1cf40c8a73316cec372c1ac1f393844fc69c4fb17e164a2037fc8c445e937d97b980f67b92d64b4335ce8daf --Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:29 p. m.

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1571

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
NATHALY JIMENEZ LESMES		
NIT o C.C.	1049615461	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	CR 17 12 32 P2 BRR RICAURTE	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Boyacá	3106885993	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE	

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	2.854.386

Valor en Letras

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.854.386**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.854.386**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: db4e7b4e3002ff0511d1631bff1166598c824561363ac27e87a03bb8a135f62483749ae52e0890b586ca097765e17a03 --Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:07 p. m.

4651

Herramientas

Insertar ▾ Registros ▾ Ventana ▾ ? ▾

Filtro excluyendo la selección

larras personalizadas

AD Y FINANCIEROS | Búsqueda de documentos | Factura de Compra

ento Bloqueado

Factura de Compra DSEN 1584

-23 | EMPRESA | CORPORACION COLOMBIA AVANZ

RIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBI | CLASIF

IMPORTACIÓN | COMPRÓ

-23 | MONEDA

ntos Auxiliar Requisiciones

Bodega	Medida	Cant	IVA%	Valor Unit.	IVA
Princip	Und.	1	0%	708.771,00	
	Und.	1	0%	0,00	

Ver Contabilización

Cuentas	Débito	Crédito	Abona A
233530 servicios tecnicos	0,00	5.708.771,00	FC DSEN - 1584
513515 asistencia tecnica	5.708.771,00	0,00	

TOTALES	5.708.771,00	5.708.771,00
DIFERENCIA		0,00

Eliminar Contabilización

zacio | Imprimir | Notas Débito/Crédito | Descuento

nto | Documento General | Diseñar

Cuotas

Comprobante electronico (Enviar Documento Soporte)

IVA	0,00
TOTAL	5.708.771,00

Esta barra muestra los registros paginados en grupos de a 50. Utilice los botones para desplazarse por las páginas y registros

Filtrado | Buscar

Bloq Num | Funcio

27°C Soleado

4652

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:

MIRYAN BARRERA CRUZ
CC. 46.385.258

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
HONORARIOS	Prestación de servicios como Psicóloga en el programa Atrapasueños Boyacá durante el mes de noviembre de 2023	$ 5.708.771
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de noviembre de 2023	$ 35.463
VALOR TOTAL		**$ 5.744.234**

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/L
($5.744.234)

Firma:
N° Cedula: 46.385.258
Fecha. 31/11/2023
Dirección: Cra 20 n 14-70 Sogamoso

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

4653

Colombia AVANZA	FORMATO INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión 01 Aprobación: 6/10/2023

Fecha	No. Informe	Período
30/11/2023	2	Noviembre

No. Contrato	Objeto del contrato
CA-BY-016-2023	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOLOGO EN LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES.

Nombre Contratista	Identificación

No.	Obligación contractual	Actividades específicas	Evidencia
1	Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.	Se realizo la busqueda y focalizacion activa de los posibles participantes via llamada y se progrma para el día 19 de octubre en la institución Educativa Valentin Garcia la socialización del programa en el municipios de labranzagrande.	1 formato de resgistro posibles participantes municipio de Labranzagrande.
2	Realizar con cada uno de las y los adolescentes y jóvenes las sesiones de aplicación del perfil 360, el cual debe contar con su respectivo informe de análisis individual de este.	Se llevo acabo la apliciabilidad de este formato con cada uno de los participantes.	Perfil 360°
3	Realizar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad.	Se realizo el proceso de vinculación y caracterizión de los jovenes y adolescente del municipio de Labranzagrande.	Formato de caracterización. F2.MO.28 FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y PARTICIPACION
4	Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica.	los 100 vinculados al programa se conformaran 3 grupos de 25 participantes, teniendo encuenta la edad entre los 14 y 17 años y un grupo de jovenes de 18 a 28 años de edad	1. Formato registro de participantes - Municipio de Labranzagrande
5	Realizar los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentrosde conexión para la salud mental y buen vivir, la prevención de riesgos específicos, Servicio de Escucha Activa y orientación, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.	Se llevo acabo 4 encuentros de salud mental y buen vivir y 4 encuentros de prevencion de riesgos especificos con los grupos de participantes previamente conformados, ademas de atención centros de escucha con algunos de ellos.	Cronograma corespondiente del Noviembre, planeacion estrategica del municipio de Labranzagrande y planeaciones especificas de cada uno de los encüentros.
6	Proponer y socializar los ajustes razonables de los contenidos, actividades y el material de apoyo, con el Gestor Metodológico, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios.	se lleva acabo mediante el gestor metodologico en una asistencia tecnica a los psicologos para brindar orientación del proceso de los encuentros de escucha activa.	Listados de asistencia a la asistencia tecnica
7	Entregar refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	Se realiza la respectiva entrega de refrigerios por cada uno los participantes asistentes a los encuentros.	Listado de asistencia de los participantes.
8	Realizar actividades de Consejería individual a los usuarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos	Se realiza atención de cento escucha de algunos participantes.	Bitacora correspondiente municipio de Labranzagrande.
9	Construir y diligenciar de manera permanente una herramienta de seguimiento para registrar el proceso que se sigue con cada usuario en las consejerías individuales.	Se diligenciaron las respectivas bitacoras de los encuentros de escucha activa para los participantes que han accdeido hasta el momento a este servicio	Bitacora correspondiente municipio de Labranzagrande.
10	Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana, particularmente la ley 1090 de 2006.	Se lelva acabo mediante la firma de los consentimientos informados y el formato de confidencialidad durante el mes inmediatamente anterior.	Carpeta de vinculaciones municipio de Labranzagrande y y formato de acuerdo de confidencialidad del contratista.
11	En aquellos casos que se requiera realizar activación de rutas de prevención,o atención a los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan.	Se llevo acabo la activación de ruta de atención con el centro de salud del municipio de Labranzagrande	Correo centro de salud y psicologa del municipio ademas de copia correo gestor metodologico.
12	Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	Se carga los listados de asistencia de los participantes a cada encuentro , a su vez las planeaciones estrategica y especificas de los encuentros.	En la carpera correspondiente a psicologo, lsitado de asistencia.

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:
MIRYAN BARRERA CRUZ
CC. 46.385.258

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de octubre de 2023	$ 21.276
VALOR TOTAL		**$ 21.276**

LA SUMA DE:
VENTIUN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/L
($ 21.276)

Firma:
N° Cedula: 46385258
Fecha. 31/11/2023
Dirección: Cra 20 n 14-70 Sogamoso-Boyacá

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016,"

13	Apoyar la realización de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF.	Se elabora informe mensual de actividades para informe decuenta de cobro de noviembre	cuenta de cobro, informe de actividades, seguridad social y cuenta de cobro del mes de noviembre
14	Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las acciones desarrolladas en el territorio.	Se gestiono este proceso con la comisaria de Familia para el espacio de socialización de la modalidad en el COMPOS del municipio de Labranzagrande.	En carpeta de articulaciones.
15	Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas.	Durante el mes anteior se realizaron las respectivas articulaciones con las dependencias de la alcaldía y centro de salud del municipio de Labranzagrande.	Carpeta de articulaciones muncipio de Labranzagrande.
16	Asistir y participar en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a).	Se hace asistencia en la mesa tecnica realizada el martes 21 de noviembre sobre la actualizacion de cronogramas en la version 2 del formato.	Formulario de asistencia.
17	Asistir y participar en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad.	Asistencia en cada una de la reuniondes convocadas por parte del operador los dias sabados dispuestos para ellos y en la que convocó el gestor metodologico para la asistencia tecnica.	Formulario de asistencia.
18	Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia.	Se ha llevado acabo el diligenciado los formatos requeridos por el contratrante.	Cargar la información mediante el espacio en el drive dispuesto para el municipio de Labranzagrande.

Observaciones

nforme de actividades para el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de Noviembre de 2023.

Firma	Firma
MIRYAN BARRERA CRUZ	**JORGE CORREA RENDÓN**
Contratista	Supervisor del Contrato

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

4655

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46388268
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			MIRIYAN BARRERA CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 25 N 14-76	TELEFONO:	7716224
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			79958 19261	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):			2023-11-28	NUMERO AUTORIZACIÓN:			103450070

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 365.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.400	$ 0	$ 365.400
SUBTOTALES:										$ 365.400	$ 0	$ 365.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 285.500
SUBTOTALES:													$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 285.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.700	$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 55.700
SUBTOTALES:									$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 55.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE REGIMEN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 46388268	BARRERA CRUZ MIRIAN	DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACION DE		$ 2.283.505				NO															230301-PORVENIR	30 $ 2.283.505	$ 365.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.400	EPS008-COMPENSAR	30 $ 2.283.505	$ 285.500	$ 0	$ 285.500	14-11 - ARL SURA	30 $ 2.283.505	46388268	$ 55.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 706.600

4656

CORPORACION COLOMBIA AVANZA

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

DSEN 1585

Nit 900325081

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO			
YAZMIN NATALIA MOJICA BLANCO			
NIT o C.C.	1098762307		Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764046652107 que habilita desde DSEN1001 hasta DSEN2000. Vence 28-03-2024
DIRECCION	CL 2 SUR 4 37 BRR LIBERTADORES		
CIUDAD		**TELÉFONO**	
Boyacá		3103043867	
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**		
30/11/2023	HONORARIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE		

Descripción	Valor
Servicio Asistencia Tecnica Admon	2.854.386

Valor en Letras

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.854.386**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**2.854.386**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio_____ **C.C.**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: a3609e4dce75373187fee7d54f60f6800f4883acfbe13486f947911089d39b3ef6132833e073548c8c71ce8002a79ac1 --Fecha y Hora de Expedición : 30/11/2023 5:10:31 p. m.

Herramientas

Insertar Registros Ventana ?

Filtro excluyendo la selección

arras personalizadas

AD Y FINANCIEROS | Búsqueda de documentos | Factura de Compra

ento Bloqueado

Factura de Compra

DSEN | 1585

-23 | EMPRESA | CORPORACION COLOMBIA

RIOS DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBI | CLASIF

IMPORTACIÓN | COMPRÓ

-23 | MONEDA

ntos | Auxiliar Requisiciones

	Bodega	Medida	Cant	IVA%	Valor Un
	Princip	Und.	1	0%	854.386,
		Und.	1	0%	0,

zacio | Imprimir | Notas Débito/Crédito | Descuer

r nto | Documento General | Diseñar

Cuotas

Comprobante electrónico (Enviar Documento Soporte)

IVA	0,00
TOTAL	2.854.386,00

Ver Contabilización

Cuentas	Débito	Crédito	Abona A
233530 servicios tecnicos	0,00	2.854.386,00	FC DSEN - 1585
513515 asistencia tecnica	2.854.386,00	0,00	

TOTALES	2.854.386,00	2.854.386,00
DIFERENCIA		0,00

Eliminar Contabilización

le 1 > >| >|| >* Esta barra muestra los registros paginados en grupos de a 50. Utilice los botones para desplazarse por las páginas y registros

Filtrado | Buscar

Bloq Num | Funcio

27°C Soleado

4658

CUENTA DE COBRO

CORPORACIÓN COLOMBIA AVANZA
NIT 900.325.081-7

DEBE A:
YAZMIN NATALIA MOJICA BLANCO
CC. 1098762307 de Bucaramanga

POR CONCEPTO DE:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
HONORARIOS	Prestación de servicios como psicóloga en el programa Atrapasueños Boyacá durante el mes de noviembre de 2023	$ 2.854.386
INTERNET	Plan de datos, con al menos 5 GB de navegación correspondiente al mes de noviembre de 2023	$ 35.463
VALOR TOTAL		**$ 2.889.849**

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL M/L ($ 2.889.849)

Yazmin Natalia Mojica B.

YAZMIN NATALIA MOJICA BLANCO
No. Cédula: 1.098.762.307 de Bucaramanga
Fecha. 30/11/2023
Dirección: Calle 2 Sur # 4-37 Barrio Libertadores (Capitanejo, Santander)

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que no he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad a realizar, soy un profesional independiente clasificado en la cédula de rentas de trabajo por Honorarios y para efectos de NO practicarme retención en la fuente, su entidad debe asimilarme a un asalariado y realizar el cálculo acorde a lo establecido en el artículo 383 del E.T. NAL modificado por la ley 1819 de 2016."

Colombia AVANZA	FORMATO INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES CONTRATISTAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión 01 Aprobación: 6/10/2023

Fecha	No. Informe	Período
30/11/2023	2	Noviembre

No. Contrato	Objeto del contrato
CA-BY-004-2023	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICOLOGA EN LA MODALIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES DEL MUNICIPIO DE GÜICÁN DE LA SIERRA.

Nombre Contratista	Identificación
YAZMIN NATALIA MOJICA BLANCO	1098762307

No.	Obligación contractual	Actividades específicas	Evidencia
1	Realizar la búsqueda activa de los potenciales usuarios, de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos de la modalidad.	Ejecutado durante el mes de octubre.	1. Formato registro posibles participantes - Municipio Güicán de la Sierra.
2	Realizar con cada uno de las y los adolescentes y jóvenes las sesiones de aplicación del perfil 360, el cual debe contar con su respectivo informe de análisis individual de este	Se realiza aplicación del perfil 360 a los participantes durante la fase de alistamiento y durante el primer encuentro de salud mental.	Perfil 360
3	Realizar la sensibilización, inscripción y caracterización de la población objeto de la modalidad	Se realiza caracterizacion de los participantes de la modalidad.	Formato de caracterización
4	Conformar los grupos de las y los adolescentes y jóvenes vinculados, teniendo en cuenta su curso de vida, y su proximidad geográfica	Se conforman 3 grupos de adolescentes y jovenes que asisten durante la jornada escolar y extraescolar	1. Formato registro de participantes - Municipio Güicán de la Sierra.
5	Realizar los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros de conexión para la salud mental y buen vivir, la prevención de riesgos específicos, Servicio de Escucha Activa y orientación, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad	Se realizan 4 encuentros de salud mental y buen vivir y 4 encuentros de prevención de riesgos especificos con los grupos de participantes y de centros de escucha de manera permanente.	Cronograma de Noviembre, planeación estratégica del municipio de Güicán de la Sierra y planeaciones especificas de cada encuentro grupal.
6	Proponer y socializar los ajustes razonables de los contenidos, actividades y el material de apoyo, con el Gestor Metodológico, de acuerdo con las necesidades del territorio y la realidad de las y los usuarios	El gestor metodologico desarrolló una asistencia tecnica a los psicologos para orientar los encuentros de escucha activa.	Listados de asistencia en asistencias técnicas.
7	Entregar refrigerios para adolescentes y jóvenes que asistan a cada encuentro a su cargo.	Se realizó la respectiva entrega de refrigerios contemplada para los participantes.	Listados de asistencia de participantes
8	Realizar actividades de Consejería individual a los usuarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos	Se realizan centros de escucha para la mayoria de participantes.	Bitácoras centro de escucha Güicán de la Sierra.
9	Construir y diligenciar de manera permanente una herramienta de seguimiento para registrar el proceso que se sigue con cada usuario en las consejerías individuales.	Se diligencian las respectivas bitácoras de los encuentros de escucha activa para los participantes.	Bitácoras centro de escucha Güicán de la Sierra.
10	Garantizar la confidencialidad de la información relacionada con las experiencias de vida de los usuarios, que surja en el desarrollo del proceso de atención en acuerdo con los lineamientos y la jurisprudencia colombiana, particularmente la ley 1080 de 2006.	Se realizo firma de los consentimientos informados y formato de confidencialidad durante el mes anterior	Carpeta de vinculaciones Güicán de la Sierra y formato de acuerdo de confidencialidad del contratista.
11	En aquellos casos que se requiera realizar activación de rutas de prevención o atención a los adolescentes y jóvenes, sus familias y las comunidades en donde habitan.	No se ha activado ninguna ruta de atencion hasta la fecha de este reporte.	
12	Garantizar la adecuada implementación y reporte de la gestión documental definida por el ICBF de acuerdo con los documentos técnicos.	Se han cargaron los listados de asistencia de los participantes a cada encuentro, además de planeación estrategica y especifica de cada encuentro de salud mental y buen vivir y prevencion de riesgos especificos.	Listados de asistencias, carpeta Psicólogo. Carpeta planeaciones Psicólogo.
13	Apoyar la realización de los informes de gestión y documentos técnicos en la periodicidad y puntualidad requerida por el ICBF	Se realiza informe mensual de actividades para cuenta de cobro de octubre.	Informe de actividades, seguridad social y cuenta de cobro del mes de noviembre.
14	Apoyar la estrategia de gestión de conocimiento en el marco de las bocanes desarrolladas en el territorio.		
15	Gestionar, articular y activar la oferta interinstitucional del territorio, para la garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes, y el fortalecimiento familiar y comunitario, así como la activación de rutas, en caso de posibles	Durante el mes anterior se realizan las respectivas articulaciones con las dependencias de alcaldía, policía, instituciones educativas y centro zonal ICBF.	3. Formato identificación territorios búsqueda activa Guicán de la Sierra y la carpeta de Articulaciones del mismo municipio.
16	Asistir y participar en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a).	Participación en la asistencia técnica realizada el martes 21 de noviembre sobre la actualizacion de cronogramas en la versión 2 del formato previsto.	Formatos de asistencia
17	Asistir y participar en las jornadas de asistencia técnica y demás reuniones interdisciplinarias en la ejecución de la modalidad.	Participación en las reuniones realizadas por parte del operador los días sábados y por solicitud del gestor metodológico para recibir información sobre los centros de escucha.	Formatos de asistencia
18	Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia.	Diligenciamiento de formatos requeridos por el contratante.	Cargue de la información requerida para la modalidad en el drive dispuesto para dicho requerimiento.

Observaciones
Informe de actividades desarrolladas durante el mes de noviembre de 2023

Firma YAZMIN NATALIA MOJICA BLANCO Contratista	Firma JORGE CORREA RENDÓN Supervisor del Contrato