INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: **Q71624698**
GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

INFORME NÚMERO : 4 FECHA EN QUE SE RINDE : 2024-06-04			
PERIODICIDAD	PERIODO REPORTADO		
Mensual	MAYO		
1. ASPECTOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS Y LEGALES			
No. CONTRATO O CONVENIO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	DOCUMENTO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FIRMA
CPSP-725-2024	MARLENY FORONDA ZAPATA	39356166	2024-02-01
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR A PAGAR VIGENCIA	SALDO
2024-02-02	2024-12-31	**$ 4.999.980,00**	**$ 35.333.192,00**
Solicitó Tarifa de retención?		Valor Tarifa	
NO		**$ 0,00**	
ADICIÓN	PRORROGA	SUSPENSIÓN	
OBJETO	Prestar servicios profesionales a la Unidad para las Víctimas DGI - Subdirección de Coordinación Nación Territorio para fortalecer la socialización, seguimiento y ejecución de la estrategia de nuevos mandatarios, como asunto transversal a toda la gestión pública territorial y coadyuvar al análisis y seguimiento de la ejecución de la oferta institucional dispuesta en los Centros Regionales.		
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO			
SUPERVISOR	CARGO	DEPENDENCIA	
LESLIE PAZ JARAMILLO	10-Director Técnico u Operativo	Subdirección Coordinación Nación Territorio	

FIRMADO:Q71624698

DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL PERIODO REPORTADO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

DECLARA INCONFORMIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PARA ESTE PERIODO REPORTADO?	RAZON DE LA INCONFORMIDAD	DECLARA INCUMPLIMIENTO EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO PARA ESTE PERIODO REPORTADO?	RAZON DEL INCUMPLIMIENTO

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

ORDINAL	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
1	Realizar asistencia técnica diferencial a las entidades territoriales con CRAV en el marco del funcionamiento, mantenimiento y gestión de oferta, y reportar la información sobre su realización en los sistemas o documentos dispuestos para tal fin por la SCNT.	O1 A1 El 20 de mayo, se participó de la capacitación para el manejo de la pantalla al interior del CRAV. O1 A2 El 30 de mayo, con la profesional OAJ, Alejandra Cordoba, se da respuesta al correo “Solicitud Información CSMLV CRAV”.	Gestionada
2	Realizar asistencias técnicas diferenciadas a las entidades territoriales priorizadas de acuerdo con el ciclo de la PPV (planes de desarrollo, planes de acción territoriales y uso adecuado de herramientas SIGO - FUT) y reportar la información sobre su realización en los sistemas o documentos dispuestos para tal fin por la SCNT.	O2 A1 Del 1 al 8 de mayo se construyen los informes de recomendaciones realizados teniendo en cuenta las herramientas brindadas por la SCNT (Herramienta_PPV-PDT_Planeación_2024 y Modelo informe revisión PDT-PPV). Posteriormente, fueron enviados a los alcaldes de los municipios de Acandí, Unguía, Riosucio, Carmen del Darién, Necoclí, Turbo y Apartadó. O2 A2 El 10 de mayo se enviaron correos de invitación al espacio de formación y asistencia técnica para la construcción del Plan de Acción Territorial – PAT, a los 14 municipios que acompaña la dirección territorial Urabá Darién. O2 A3 El 21 y 22 de mayo se lidero la jornada de capacitación para la construcción del PAT, donde participaron los profesionales de las diferentes áreas misionales, la directora territorial y representantes de los 14 municipios que acompaña la D.T. Urabá Darién.	Gestionada
3	Realizar la asistencia técnica y el seguimiento adecuado para la entrega de la Ayuda Humanitaria Inmediata por parte de las entidades territoriales y reportar la información sobre su realización en los sistemas o documentos dispuestos para tal fin por la SCNT.	Para este periodo, no se realizó ninguna actividad que, de respuesta al cumplimiento de esta obligación contractual, se realizó en el mes de marzo.	Gestionada

FIRMADO:Q71624698

ORDINAL	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
4	Realizar el seguimiento a las sesiones de los CTJT programados por las entidades territoriales durante la vigencia y reportar la información sobre su realización en los sistemas o documentos dispuestos para tal fin por la SCNT.	O4 A1 Durante el período contractual se participó en el CTJT realizado en el municipio de Necoclí.	Gestionada
5	Realizar el seguimiento a los reportes de ejecución presupuestal que deben ser reportados por parte de las entidades territoriales en la herramienta FUT y reportar la información sobre su realización en los sistemas o documentos dispuestos para tal fin por la SCNT.	O5 A1Se envió correo de incumplimiento de reporte al Formulario Único Territorial (FUT) a los alcaldes de los municipios de Apartado, Acandí, Unguía, Riosucio y Carmen del Darién, según el caso de incumplimiento, teniendo en cuenta los lineamientos dados por la SCNT.	Gestionada
6	Realizar el fortalecimiento técnico para la adecuada implementación de la metodología de certificación territorial para la vigencia y reportar la información sobre su realización en los sistemas o documentos dispuestos para tal fin por la SCNT.	O6 A1 El 23 de mayo se envía correo para que los enlaces de los municipios: Apartadó, Turbo, Necoclí, San Pedro de Urabá, Riosucio, Carmen del Darién, Unguía y Acandí, participen de la asistencia técnica para la réplica a la certificación territorial. O6 A2 El 24 de mayo se envían los resultados preliminares de la certificación, bajo lineamientos de SCNT, a los municipios: Apartadó, Turbo, Necoclí, San Pedro de Urabá, Riosucio	Gestionada
7	Validar y verificar los criterios de certificación territorial establecidos dentro de la metodología de acuerdo con la asignación realizada y reportar la información sobre su realización en los sistemas o documentos dispuestos para tal fin por la SCNT.	Para este periodo, no se realizó ninguna actividad que, de respuesta al cumplimiento de esta obligación contractual, se realizó en el mes de abril.	Gestionada
8	Construir informes mensuales de seguimiento del estado de los Centros Regionales y de la oferta dispuesta por entidades territoriales y nacionales dentro de estos espacios y reportar la información sobre su realización en los sistemas o documentos dispuestos para tal fin por la SCNT.	O8 A1 Se realiza el informe mensual de seguimiento, correspondiente al mes de mayo de la presente anualidad, donde se consigna información del estado y de la oferta del Centro regional de atención a víctimas CRAV Apartadó	Gestionada

FIRMADO:Q71624698

INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: **Q71624698**
GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

ORDINAL	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
9	Realizar las actividades adicionales asignadas por el supervisor durante la vigencia relacionadas con los procesos de implementación de la PPV.	O9 A1 El 8 de mayo se participó de la mesa de reconciliación. O9 A2 El 10 de mayo se participo de capacitación sobre enfoque diferenciales y de género, para dar cumplimiento al indicador del plan de acción 209 O9 A3 se participó del conversatorio, deslocalizar los espacios de memoria: una re-significación simbólica desde el territorio y la experiencia de las organizaciones sociales. O9 A4 Se apoyo la entrega de cartas de indemnización en el municipio de Turbo.	Gestionada
10	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	O10 A1 Del 7 al 9 de mayo se realizó informe misional, tipo bullet, para la construcción del informe de gestión de la DT por solicitud de la Oficina Asesora de Comunicación y la Subdirección General.	Gestionada

Número de obligaciones procesadas: 10

Supervisor

Nombre: **LESLIE PAZ JARAMILLO**
Documento: 1037586207
Cargo: 10-Director Técnico u Operativo
Dependencia: Subdirección Coordinación Nación Territorio

El documento se ha validado a través del ingreso de esta clave dinámica por el supervisor del contrato.

Fecha | Hora de firma:2024-06-04 22:57:18
Firmado por:leslie.paz
Firmado desde la IP:30.0.1.5

FIRMADO:Q71624698

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN CÓDIGO:**Q71624698**
GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ESTATAL DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPSP-725-2024

Por medio de la presente certifico que recibí el servicio, en desarrollo del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPSP-725-2024**, suscrito entre La Nación - Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas y **MARLENY FORONDA ZAPATA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **39356166**, cuyo objeto es: - *Prestar servicios profesionales a la Unidad para las Víctimas DGI - Subdirección de Coordinación Nación Territorio para fortalecer la socialización, seguimiento y ejecución de la estrategia de nuevos mandatarios, como asunto transversal a toda la gestión pública territorial y coadyuvar al análisis y seguimiento de la ejecución de la oferta institucional dispuesta en los Centros Regionales.*

El contratista cumplió a satisfacción de conformidad con las Obligaciones establecidas durante el mes de **MAYO** de **2024**, de acuerdo al consecutivo No. **4**, que comprende el periodo reportado entre el **2024-05-01** y el **2024-05-31**. Con un porcentaje de avance físico de ejecución del **36.2%.**

Certificado en Bogotá D.C., en el mes de: MAYO de 2024

Cordialmente,

Nombre: LESLIE PAZ JARAMILLO
Documento: 1037586207
Cargo: 10-Director Técnico u Operativo
Dependencia: Subdirección Coordinación Nación Territorio

El documento se ha validado a través del ingreso de esta clave dinámica por el supervisor del contrato.

Fecha | Hora de firma:2024-06-04 22:57:18
Firmado por:leslie.paz
Firmado desde la IP:30.0.1.5

FIRMADO:Q71624698

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 39356166		FORONDA ZAPATA MARLENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SAN DIEGO	GIRARDOTA-ANTIOQUIA	2898746	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	664160539	9466382183	I	2024/06/19	2024/05/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,500

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)																					**$1,999,992**	**$320,000**			**$1,999,992**	**$250,000**			**$0**	**$0**			**$1,999,992**		**$10,500**		**$0**	**$0**		**$580,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,999,992**	**$320,000**			**$1,999,992**	**$250,000**			**$0**	**$0**			**$1,999,992**		**$10,500**		**$0**	**$0**		**$580,500**
Ciudad: GIRARDOTA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					**$1,999,992**	**$320,000**			**$1,999,992**	**$250,000**			**$0**	**$0**			**$1,999,992**		**$10,500**		**$0**	**$0**		**$580,500**
1	CC	39356166 FORONDA MARLENY																		23100 1	30	$1,999,992	$320,000	EPS002	30	$1,999,992	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,999,992	0.522%	$10,500	0	$0	$0	No	$580,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,999,992	$320,000			$1,999,992	$250,000			$0	$0			$1,999,992		$10,500		$0	$0		$580,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39356166		FORONDA ZAPATA MARLENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SAN DIEGO	GIRARDOTA-ANTIOQUIA	2898746	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	664160539	9466382183	I	2024/06/19	2024/05/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**