CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN CÓDIGO:**K80972266**
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. CSP-1365-2024

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. CSP-1365-2024**, suscrito entre La Nación - Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas y **ANGIE PAOLA MORENO AVENDAÑO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1012458418**, cuyo objeto es: - *Prestar servicios profesionales a la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en la Subdirección de Reparación Colectiva para realizar, apoyar y acompañar el diseño, formulación y seguimiento al programa de reparación colectiva, en el marco del modelo de reparación integral para la construcción de la paz total.*

El contratista cumplió a satisfacción de conformidad con las Obligaciones establecidas durante el mes de **JUNIO** de **2024**, de acuerdo al consecutivo No. **4**, que comprende el periodo reportado entre el **2024-06-01** y el **2024-06-25**. Con un porcentaje de avance físico de ejecución del **34.6%.**

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

Cordialmente,

Nombre: LIZBETH OMIRA BASTIDAS JACANAMIJOY
Documento: 27473455
Cargo: 15-Subdirector Técnico u Operativo
Dependencia: Subdirección de Reparación Colectiva

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

Fecha | Hora de firma:2024-07-29 10:10:17
Firmado por:lizbeth.bastidas
Firmado desde la IP:30.0.1.5

FIRMADO:K80972266

INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: **K80972266**
GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

INFORME NÚMERO : 4 FECHA EN QUE SE RINDE : 2024-07-25			
PERIODICIDAD	PERIODO REPORTADO		
Mensual	JUNIO		
1. ASPECTOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS Y LEGALES			
No. CONTRATO O CONVENIO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	DOCUMENTO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FIRMA
CSP-1365-2024	ANGIE PAOLA MORENO AVENDAÑO	1012458418	2024-03-15
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR A PAGAR VIGENCIA	SALDO
2024-03-18	2024-06-25	**$ 5.509.700,00**	**$ 44.518.376,00**
Solicitó Tarifa de retención?		Valor Tarifa	
NO		**$ 0,00**	
ADICIÓN	PRORROGA	SUSPENSIÓN	
OBJETO	Prestar servicios profesionales a la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en la Subdirección de Reparación Colectiva para realizar, apoyar y acompañar el diseño, formulación y seguimiento al programa de reparación colectiva, en el marco del modelo de reparación integral para la construcción de la paz total.		
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO			
SUPERVISOR	CARGO	DEPENDENCIA	
LIZBETH OMIRA BASTIDAS JACANAMIJOY	15-Subdirector Técnico u Operativo	Subdirección de Reparación Colectiva	

FIRMADO:K80972266

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	Apoyar la realización de la Fase de Diseño y Formulación de los Planes Integrales de Reparación Colectiva que determine el Supervisor.	1.1 Actualización de Plan de Acción anual para el desarrollo de la fase de diseño y formulación de sujetos de reparación colectiva a cargo, el ejercicio cuenta con el estimado de actividades y fechas a realizar en lo que resta de la vigencia para el cumplimiento de la meta de protocolización de PIRC de cada sujeto. 1.2 Reporte del estado general y avances en la implementación de la ruta de reparación de los sujetos de reparación colectiva de las DT Chocó, Cauca y Bolívar a corte 30/06/2024, a través de los informes dinámicos dispuestos por la subdirección para reportar esta información. 1.3 Construcción de informe del estado actual de sujeto de reparación ID 493 Cabildo Indígena Páez Pueblo Nuevo Ceral, en el cual se exponen las alertas identificadas a través de análisis del documento de caracterización del sujeto en relación al desarrollo de la fase de diseño y formulación del PIRC.	Aprobada por supervisor para el periodo
2	Apoyar la construcción y la revisión de los documentos generados por los profesionales de las Direcciones Territoriales de la Unidad en la Fase de Diseño y Formulación de los Planes Integrales de Reparación Colectiva que determine el Supervisor.	2.1 Se realiza revisión y retroalimentación de informe detallado de primera y segunda jornada de diseño y formulación con sujeto de reparación ID 442 Resguargo Embera Dobida Chigorodo Memba ubicado en la DT Chocó 2.2 Se realiza revisión y retroalimentación de informe detallado de primera jornada de diseño y formulación con sujeto de reparación ID 663 Consejo Comunitario General del San Juan de ACADESAN, ubicado en la DT Chocó.	Aprobada por supervisor para el periodo

FIRMADO K80972266

ORDINAL	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
3	Orientar, y acompañar metodológicamente a los equipos profesionales de las Direcciones Territoriales de la Unidad en la Fase de Diseño y Formulación de los Planes Integrales de Reparación Colectiva.	3.1 Revisión de organización de información de proceso de formulación contenida en informes detallados de jornadas y desarrollo de ejercicio de identificación de productos e indicaciones para la recolección de información en la siguiente jornada de diseño y formulación de sujeto ID 192- Comunidades Del Cabildo Mayor Indígena Del Carmen De Atrato – Camaica. 3.2 Desarrollo de ejercicio de ejercicio de sistematización de acciones identificadas en jornada de diseño y formulación uno y dos de sujeto ID 442 Chigorodo Memba, concepto de las mismas, identificación de productos e indicaciones para la recolección de información en la siguiente jornada de formulación. 3.3 Se brinda orientación a profesional a cargo de sujeto de reparación ID 749 Pioya en relación a identificación de daños y construcción de árboles de problemas a desarrollar previo a jornada uno y dos de diseño y formulación, se comparte modelo de presentación como guía respecto a los temas a abordar en el espacio comunitario.	Aprobada por supervisor para el periodo
4	Apoyar a las Direcciones Territoriales en el desarrollo y facilitación de las diferentes jornadas establecidas para el desarrollo de la Fase de Diseño y Formulación de los Planes Integrales de Reparación Colectiva.	4.1 Se remite alerta a profesionales territoriales acerca de insumos necesarios para el desarrollo de la primera y segunda jornada de formulación con sujeto ID 455 La Meseta y que fueron solicitados previamente, se remite modelo de presentación para el desarrollo de las jornadas como guía respecto a los temas a abordar en el espacio comunitario. 4.2 Retroalimentación de informes de primera y segunda jornada de diseño y formulación de PIRC de Sujeto ID 676 Consejo Comunitario De Comunidades Negras De Matuya y envío de indicaciones e instrumentos para avanzar en la identificación de productos por cada acción, información que falta por recolectar con la comunidad por cada acción propuesta y construcción de nexos causales. 4.3 Indicaciones para revisión y ajuste de documento de caracterización de sujeto Peñon Sotara y asistencia de profesional territorial a cargo a jornada comunitaria con el propósito de verificar, recolectar e incorporar la información que el sujeto menciona como faltante en la última versión de la caracterización	Aprobada por supervisor para el periodo
5	Articular con las demás dependencias de la entidad para la adecuada formulación de los Planes Integrales de Reparación Colectiva.	5.1 Articulación con profesionales del equipo de enfoque psicosocial a cargo de direcciones territoriales Chocó con el propósito de reportar avances y las tareas que le he dejado asignadas a las profesionales territoriales tanto de ruta como psico para el respectivo seguimiento.	Aprobada por supervisor para el periodo

FIRMADO:K80972266

ORDINAL	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
6	Aportar en el desarrollo de los documentos relacionados con los procedimientos, manuales, metodologías, entre otros; para la implementación del Programa de Reparación Colectiva.	Durante el periodo esta obligación no se realizó.	Aprobada por supervisor para el periodo
7	Gestionar y tramitar periódicamente la documentación producida en el marco del Programa de Reparación Colectiva en el Modelo de Atención Asistencia y Reparación Integral a Víctimas - MAARIV u otras herramientas que hagan sus veces	7.1 Revisión y aprobación de documentos de primera y segunda jornada de diseño y formulación correspondientes a sujeto ID 442 Memba en aplicativo MAARIV.	Aprobada por supervisor para el periodo
8	Apoyar la construcción y retroalimentación de los instrumentos de planeación y seguimiento para el avance en la Fase de Diseño y Formulación de los Planes Integrales de Reparación Colectiva.	8.1 Apoyo en la construcción y socialización de herramienta de estandarización de costeo de acciones reparadoras a implementar a través de proyectos agro (Porcicultura, Bovino y Aves) con el propósito de brindar a los enlaces territoriales formuladoras herramientas que permitan agilizar el proceso de formulación y costeo de acciones reparadoras de este tipo. 8.2 Socialización a enlaces territoriales de modelo de acta de medida de indemnización e indicaciones para avanzar en su construcción e identificar el criterio de definición del monto de la medida.	Aprobada por supervisor para el periodo
9	Realizar espacios de formación para afianzar conocimientos de la fase de diseño y formulación de los profesionales de las DT.	9.1 Desarrollo de espacio de análisis y revisión de acciones reparadoras de sujeto ID 442 Resguardo Embera Dobida Chigorodo Memba e identificación de productos y nexos causales. 9.2 Desarrollo de espacio de análisis y revisión de información recolectada en primera jornada de diseño y formulación de sujeto de reparación D 663 Consejo Comunitario General del San Juan de ACADESAN, fortalecimiento conceptual e indicaciones para el desarrollo de la siguiente jornada comunitaria	Aprobada por supervisor para el periodo
10	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el Supervisor.	10.1 Participación en reunión de entrega y socialización del estado y avances de sujetos de reparación a cargo 10.2 Entrega de relación de profesionales responsables de los sujetos a cargo y vínculos de las carpetas drive en la que reposa la información, insumos y herramientas adelantados con cada sujeto de reparación a cargo.	Aprobada por supervisor para el periodo

Número de obligaciones procesadas: 10

FIRMADO K80972266

Supervisor

INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: **K80972266**
GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

Nombre: **LIZBETH OMIRA BASTIDAS JACANAMIJOY**
Documento: 27473455
Cargo: 15-Subdirector Técnico u Operativo
Dependencia: Subdirección de Reparación Colectiva

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

Fecha | Hora de firma:2024-07-29 10:10:17
Firmado por:lizbeth.bastidas
Firmado desde la IP:30.0.1.5

FIRMADO:K80972266

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	1012458418	ANGIE PAOLA MORENO AVENDAÑO	KR 78H 65A 15	3143082207	PAOLAMORENO9812@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-06	2024-06	I	10/07/2024	77716438	$770.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	330.600	0		0		0	5	1.300	0	331.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	423.200	0	0	0	0	5	1.600	0	424.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.900				13.900	5	100	14.000			139	14.000	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	330.600	331.900
Pensión	1	423.200	424.800
Riesgos Laborales	1	13.900	14.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	767.700	770.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012458418	ANGIE PAOLA MORENO AVENDAÑO		KR 78H 65A 15	3143082207	PAOLAMORENO9812@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

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	
2024-06	2024-06	I	10/07/2024	77716438	$770.700	

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	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1012458418	MORENO AVENDAÑO ANGIE PAOLA	59	0			N																	230301	2.644.656	423.200	0	0	0	0	EPS008	2.644.656	330.600	14-23	2.644.656	1	13.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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