INFORME DE SUPERVISION No. 04

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CPS-094-2024

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN, A PROPIO RIESGO PARA SERVIR EN EL ENLACE MUNICIPAL EN LA ATENCIÓN A VÍCTIMAS PARA LA ASISTENCIA, PREVENCIÓN Y GOCE EFECTIVO DE LOS DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO DE OTANCHE."

A los veintinueve (30) días del mes de SEPTIEMBRE de dos mil veinticuatro (2024), la suscrita S.D. secretaria de gobierno de Otanche/Boyacá, de conformidad, procede a realizar informe de supervisión al contrato de prestación de servicios profesionales No CPS-094 de 2024, por cuanto el mismo se encuentra pago parcial 04.

1. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

El Municipio de Otanche suscribió el contrato de prestación de servicios profesionales No 094 de 2024 cuyo objeto es ": **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN, A PROPIO RIESGO PARA SERVIR EN EL ENLACE MUNICIPAL EN LA ATENCIÓN A VÍCTIMAS PARA LA ASISTENCIA, PREVENCIÓN Y GOCE EFECTIVO DE LOS DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO DE OTANCHE.**" por un valor de **dieciocho millones ciento sesenta y cinco mil pesos($18.165.500) M/CTE** y un plazo de ejecución de **ciento noventa y tres (193) Días.**

2. FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO

CONTRATANTE	**ALCALDIA MUNICIPAL DE OTANCHE**
CONTRATISTA	**CÉSAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA**
C.C. No	**1055553243**
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN, A PROPIO RIESGO PARA SERVIR EN EL ENLACE MUNICIPAL EN LA ATENCIÓN A VÍCTIMAS PARA LA ASISTENCIA, PREVENCIÓN Y GOCE EFECTIVO DE LOS DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO DE OTANCHE**
VALOR	**Dieciocho millones ciento sesenta y cinco mil pesos ($18.165.500) M/CTE**
PLAZO	193 DIAS
FECHA DE INICIO	18 DE JUNIO
FECHA TERMINACION	28 DE DICIEMBRE DE 2024
SUPERVISOR	**YENNI ALEXANDRA VELASQUEZ SALCEDO**
FECHA INFORME	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024
PERIODO	**DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.**

3. DESARROLLO DEL CONTRATO.

ITEM	OBLIGACIONES	ACTIVIDAD	MEDIO DE EVIDENCIA

	ESPECIFICA	DESARROLLADA	FOTOGRAFICA
1.	Prestar el servicio para el enlace de atención a víctimas.	Se presto el servicio de enlace municipal de víctimas, en el cual se atienden las diferentes solicitudes, inquietudes, orientación y actualización de datos por parte de la población víctima del conflicto del municipio de Otanche.	Debido a temas de confidencialidad y respeto a la privacidad de la población víctima no se tomaron registros fotográficos de la atención y orientación.
2.	Acompañamiento en la operatividad de la mesa de participación.	N/A	N/A
3.	Acompañamiento a todas las instituciones que intervienen población víctima en cualquiera de los hechos victimizantes.	Asistencia a capacitación el día 19 de septiembre a la ciudad de Tunja, tema: PAT 2024-2027. Envió de información solicitada por funcionarios de la unidad.	REGISTRO FOTOGRAFICO #3
4.	Atención, acompañamiento, apoyo, orientación, asesoría, asistencia y formación integral a las víctimas que lo requieran a partir de: Realización de consulta individual a través de la herramienta VIVANTO- Red Nacional de Información, con el fin de confirmar la inclusión en el Registro Único de Víctimas y verificar los turnos de ayuda	Se realizaron consultas individuales de la población que requería certificado vivanto y observación de procesos de novedades de los diferentes documentos. Se presto asesoría a la población victima que lo requería. Información, con el fin de confirmar la inclusión en el Registro Único de Víctimas y verificar los turnos de ayuda	Registro fotográfico #4 (pantallazos)

	humanitaria otorgados a las víctimas.	humanitaria otorgados a las víctimas.	
5.	Realizar el registro DNP (diligencia de notificación personal), victima, explicación y entrega de resoluciones a las víctimas. Posteriormente remitir DNP a la respectiva unidad de victimas	Se realizo el llamado a 4 notificaciones enviadas por la unidad para las víctimas, la cuales se citaron para el día 20 de septiembre en la cual no se logró notificar a las personas que se requirieron.	N/A
6	Realización de procesos de diligenciamiento dirigidas a los entes gubernamentales en todo lo referente a las solicitudes de recolocación y gestión de los componentes de ayuda humanitaria para las víctimas que por disposición de la ley les corresponde.	Se realizo el proceso de verificación de solicitudes de ayuda humanitaria, se solicitó recolocación de giros de ayuda humanitaria y nuevas solicitudes de ayuda humanitaria a víctimas que lo requirieron	Registro fotográfico # 6 (pantallazos)
7.	Llevar a cabo Lectura, análisis y explicación de la información que reciben las víctimas por parte de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas UARIV.	Realización de lectura y análisis de correspondencia enviada por la unidad para las víctimas	Registro fotográfico #7, pantallazos

8	Llevar a cabo Lectura, análisis y explicación de la información que reciben las víctimas por parte de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas UARIV.	Realización de lectura y análisis de correspondencia enviada por la unidad para las víctimas	N/A
9	Elaborar y enviar formatos de solicitud de actualizaciones y novedades del Registro Único de Víctimas- RUV según las necesidades que se presenten.	Elaboración y envió de documentos y formato de novedades para actualización de tipo de documento.	Reg, fotográfico # 9 Pantallazos
10	Llevar a cabo Jornadas de caracterización para víctimas del conflicto armado interno, con el fin de identificar, organizar, sistematizar y actualizar todos los datos de la población víctima cuando esta se necesaria.	Se realizaron caracterizaciones a las familias interesadas en dicha caracterización.	Registro fotográfico # 10 (Pantallazos)
11.	Diligenciar la plataforma rusicst y y tablero pat (sigo-pat) de acuerdo a la concertación en el comité de justicia transicional, y los resultados presentados.	Inicio de cargue PAT 2024-2027.	Registro fotográfico # 11 (Pantallazos)

De acuerdo con lo anterior, el siguiente es el balance de la ejecución del contrato:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

ITEM	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	**$18.165.000**
VALOR ACTAS PARCIALES	-($7.785.000)

VALOR POR PAGAR PRESENTE INFORME	-($2.595.000)
VALOR POR EJECUTAR	**$ 7.785.000**

FUENTE DE VERIFICACIÓN

1. Cuenta de Cobro 04
2. Informe de Actividades presentado por el contratista.
3. Planilla de seguridad social No **9471838735.**
4. Certificación bancaria

ACTIVIDADES DE SUPERVISION

La Supervisión estuvo a cargo de la secretaria de gobierno quien ejerce el adecuado seguimiento al contrato, verificando el desarrollo de las actividades con la supervisión presencial y cumplimiento de metas que traza el programa las cuales realizo el contratista.

La supervisora verificó el cumplimiento y se realizó seguimiento del contrato y de cada una de las actividades realizadas conforme a las reuniones realizadas con el contratista para la socialización de las actividades y entrega de informes.

Se verificó que la contratista se encontrara al día en los pagos de seguridad social del mes de septiembre de 2024. **Anexos** fotocopias de pago salud y certificación de afiliación a pensión allegados por la contratista con número de planilla **9471838735.**

La anterior se expide en Otanche a los treinta (30) días de septiembre de 2024.

YENNI ALEXANDRA VELASQUEZ SALCEDO
SECRETARIA DE GOBIERNO
SUPERVISOR

Administración Municipal 2024 - 2027	República de Colombia – Departamento de Boyacá Municipio de Otanche PROCESO: CONTRATACION NIT 891.801.362-1 Modelo Estándar de Control Interno - MECI SECRETARÍA DE GOBIERNO	
CODIGO: SG-210	INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL	FECHA 15/02/2024 — VERSION: 1

CIUDAD Y FECHA	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, OTANCHE - BOYACÁ						
CONTRATISTA:	CÉSAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA					C.C. O NIT:	1.055.553.243
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)							
RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS	COMÚN		SIMPLIFICADO	X	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
N° CONTRATO: CPS- 094 -2024	AÑO CONTRATO:	2024	VIGENCIA DESDE:	18 DE JUNIO	HASTA:	28 DE DICIEMBRE DE 2024	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN, A PROPIO RIESGO PARA SERVIR EN EL ENLACE MUNICIPAL EN LA ATENCIÓN A VÍCTIMAS PARA LA ASISTENCIA, PREVENCIÓN Y GOCE EFECTIVO DE LOS DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO DE OTANCHE.						
PERIODO DE PAGO:	DESDE:	1-sep-24	HASTA:	30-sep-24	PAGO No.	4	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YENNI ALEXANDRA VELÁSQUEZ SALCEDO						

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 18.165.000	
(+) Valor adiciones	$ 0	
(=) Valor total contrato	$ 18.165.000	
(-) Anticipo		
(-) Valor Pagos Realizados		$ 7.785.000
(-)Valor a pagar		**$ 2.595.000**
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 7.785.000
SUMAS IGUALES	**$ 18.165.000**	**$ 18.165.000**

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS($2.595.000,00) MCTE.

Administración Municipal 2024 - 2027 CODIGO: SG-210	República de Colombia – Departamento de Boyacá Municipio de Otanche PROCESO: CONTRATACIÓN NIT: 891.801.362-1 Modelo Estándar de Control Interno - MECI SECRETARÍA DE GOBIERNO INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL — FECHA 13/02/2020	VERSION: 1

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados, en ningun caso puede ser inferior al salario minimo mensual legal vigente.. (**)Todos los empleadores, persona natural o jurídica, público o privado que empleen uno o más trabajadores permanentes, están obligados a pagar aportes parafiscales a la Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF. (***) Sujetos pasivos del impuesto para la equidad CREE

NUMERO PLANILLA DE APORTES	9471838735	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	$ 162.500,00	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	$ 208.000,00	APORTES ARL (*):	$ 6.800,00
VALOR APORTES SENA(**)	$ -	VALOR APORTES ICBF (**)	$ -	VALOR APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN (**)	$ -	AUTORRETENEDOR CREE (***)	

PORCENTAJE DE AVANCE A FECHA								57%			
ANEXA INFORME DE ACTIVIDADES	SI	X	NO		TOTAL ANEXOS	No FOLIOS	19	CD			

NOTA: LOS ANEXOS MENCIONADOS REPOSAN EN LA CARPETA CONTRACTUAL, EN LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO.

En mi calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo 4, parágrafo 1.

César Augusto Ovalle Gamboa.

FIRMA DEL CONTRATISTA

CÉSAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor y/o interventor del contrato de prestacion de servicios profesionales No. CPS-094-2024 arriba relacionado, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas segun las evidencias verificadas, para el periodo del informe.

SUPERVISOR	**Alcalde Municipal**
YENNI ALEXANDRA VELÁSQUEZ SALCEDO	**ADM. WILIAR PEÑA SUATERNA**
Secretaria de Gobierno	

INFORME DE ACTIVIDADES No. 04 **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CPS – 094– 2024**	
OBJETO: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN, A PROPIO RIESGO PARA SERVIR EN EL ENLACE MUNICIPAL EN LA ATENCIÓN A VÍCTIMAS PARA LA ASISTENCIA, PREVENCIÓN Y GOCE EFECTIVO DE LOS DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO DE OTANCHE"	
Fecha De Presentación:	30 de septiembre de 2024
Periodo del informe	Primero (01) de septiembre al treinta (30) de septiembre de 2024.
Contratista:	César Augusto Ovalle Gamboa
Supervisor:	Yenni Alexandra Velásquez Salcedo
Plazo:	Ciento noventa y tres (193) días.
Fecha de Iniciación:	Dieciocho (18) de junio de 2024
Fecha de Terminación:	Veintiocho (28) de diciembre de 2024

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO	
1. ACTIVIDAD:	Prestar el servicio para el enlace de atención a víctimas.
Descripción de actividad:	Se presta el servicio de enlace municipal de víctimas, en el cual se atienden las diferentes solicitudes, inquietudes, orientación y actualización de datos por parte de la población víctima del conflicto del municipio de Otanche.
Evidencia	Debido a temas de confidencialidad y respeto a la privacidad de la población víctima no se tomaron registros fotográficos de la atención y orientación.
2. ACTIVIDAD:	Acompañamiento en la operatividad de la mesa de participación.
Descripción de actividad:	En el periodo comprendido no se llevaron a cabo sesiones de mesa de victimas
Evidencia	N/A
3. ACTIVIDAD:	Acompañamiento a todas las instituciones que intervienen población víctima en cualquiera de los hechos victimizantes.
Descripción de actividad:	Asistencia a capacitación el día 19 de septiembre a la ciudad de Tunja, tema: PAT 2024-2027. Envió de información solicitada por funcionarios de la unidad.

Evidencia	**REGISTRO FOTOGRAFICO #3**
4. ACTIVIDAD	Atención, acompañamiento, apoyo, orientación, asesoría, asistencia y formación integral a las víctimas que lo requieran a partir de: Realización de consulta individual a través de la herramienta VIVANTO- Red Nacional de Información, con el fin de confirmar la inclusión en el Registro Único de Víctimas y verificar los turnos de ayuda humanitaria otorgados a las víctimas.
Descripción de actividad	Se realizaron consultas individuales de la población que requería certificado vivanto y observación de procesos de novedades de los diferentes documentos. Se presto asesoría a la población victima que lo requería.
Evidencia	Registro fotográfico #4 (pantallazos)
5. ACTIVIDAD	Realizar el registro DNP (diligencia de notificación personal), victima, explicación y entrega de resoluciones a las víctimas. Posteriormente remitir DNP a la respectiva unidad de victimas
Descripción de actividad	Se realizo el llamado a 4 notificaciones enviadas por la unidad para las víctimas, la cuales se citaron para el día 20 de septiembre en la cual no se logró notificar a las personas que se requirieron.
Evidencia	N/A
6. ACTIVIDAD	Realización de procesos de diligenciamiento dirigidas a los entes gubernamentales en todo lo referente a las solicitudes de recolocación y gestión de los componentes de ayuda humanitaria para las víctimas que por disposición de la ley les corresponde.
Descripción de actividad	Se realizo el proceso de verificación de solicitudes de ayuda humanitaria, se solicitó recolocación de giros de ayuda humanitaria y nuevas solicitudes de ayuda humanitaria a víctimas que lo requirieron.
Evidencia	Registro fotográfico # 5 (pantallazos)
7. ACTIVIDAD	Organizar y entregar la correspondencia a la población víctima del conflicto armado interno.
Descripción de actividad	Realización de lectura y análisis de correspondencia enviada por la unidad para las víctimas, se entregaron resoluciones de ayuda humanitaria enviadas por la unidad para las víctimas.
Evidencia	Registro fotográfico #7
8. ACTIVIDAD	Llevar a cabo Lectura, análisis y explicación de la información que reciben las

	víctimas por parte de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas UARIV.
Descripción de actividad	Realización de lectura y análisis de correspondencia enviada por la unidad para las víctimas
Evidencia	N/A.
9. ACTIVIDAD	Elaborar y enviar formatos de solicitud de actualizaciones y novedades del Registro Único de Víctimas- RUV según las necesidades que se presenten.
Descripción de actividad	Elaboración y envió de documentos y formato de novedades para actualización de tipo de documento.
Evidencia	#9 pantallazos de novedad realizada
10. ACTIVIDAD	Llevar a cabo Jornadas de caracterización para víctimas del conflicto armado interno, con el fin de identificar, organizar, sistematizar y actualizar todos los datos de la población víctima cuando esta se necesaria.
Descripción de actividad	Se realizaron caracterizaciones a las familias interesadas en dicha caracterización
Evidencia	Reg, fotográfico # 10 Pantallazos de caracterizaciones diligenciadas.
11. ACTIVIDAD	Diligenciar la plataforma rusicst y y tablero pat (sigo-pat) de acuerdo a la concertación en el comité de justicia transicional, y los resultados presentados.
Descripción de actividad	Inicio de cargue PAT 2024-2027.
Evidencia	Registro fotográfico # 11 (Pantallazos)

EVIDENCIAS


CONSULTA INDIVIDUAL

DATOS VIGENTES DE LA PERSONA

ID:	1420866	NOMBRE:	KELY TATIANA PUENTES SOLANO
DOCUMENTO:	1071889640	TIPO:	CEDULA DE CIUDADANÍA / CONTRASEÑA
GENERO:		ETNIA:	MINDUNO
FUENTE VALIDACION:	VALIDADO POR RNEC (ANS I)		

KELY TATIANA PUENTES SOLANO

FUENTE:	RUV	DECLARACIÓN:	2158666	DOCUMENTO:	1071889640
NACIMIENTO:	31/03/1992	GENERO:	FEMENINO	FUD/CASO:	NJ000393005
FECHA DECLA:	10/06/2015	DEPTO. DECLA:	BOYACÁ (15)	ETNIA:	NINGUNA
				MUN. DECLA:	OTANCHE (15507)

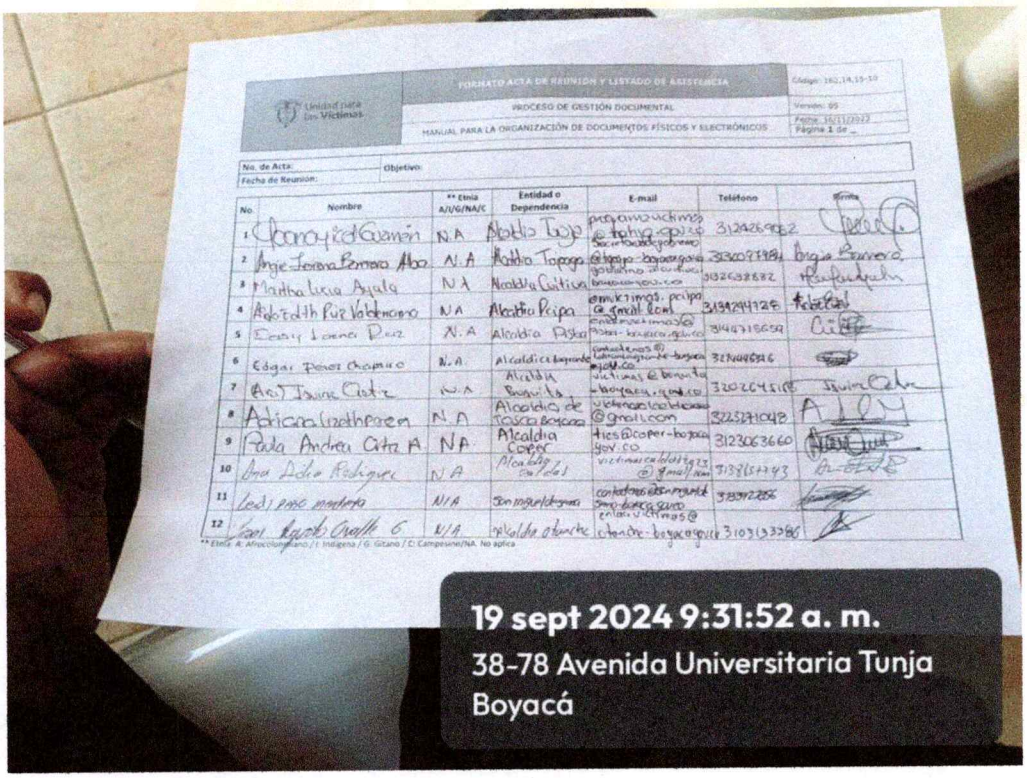
ID PERSONA:	13485541				
TIPO VÍCTIMA:	DIRECTA				
DISCAPACIDAD:	NINGUNA				

DETALLE DESPLAZAMIENTO FORZADO

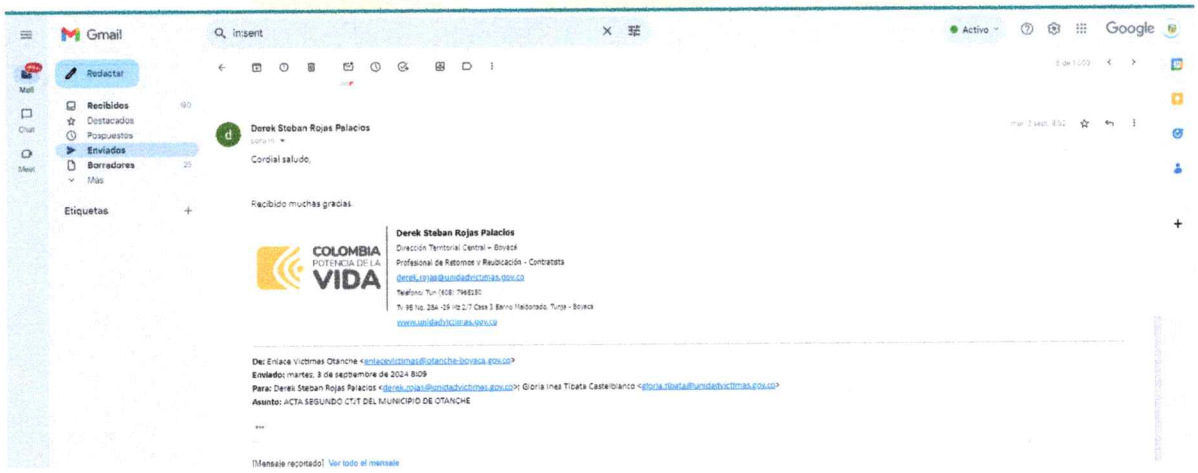
ID SINIESTRO:	1739878	FECHA SINIESTRO:	09/02/2015	TIPO DESPLAZAMIENTO:	INDIVIDUAL
RESPONSABLE:	BACRIM (RELACIÓN CERCANA Y SUFICIENTE)			ESTADO:	INCLUIDO
DEPTO SINIESTRO:	META (50)			MUN. SINIESTRO:	LA MACARENA (50350)
FECHA VALORACIÓN:	11/05/2016				

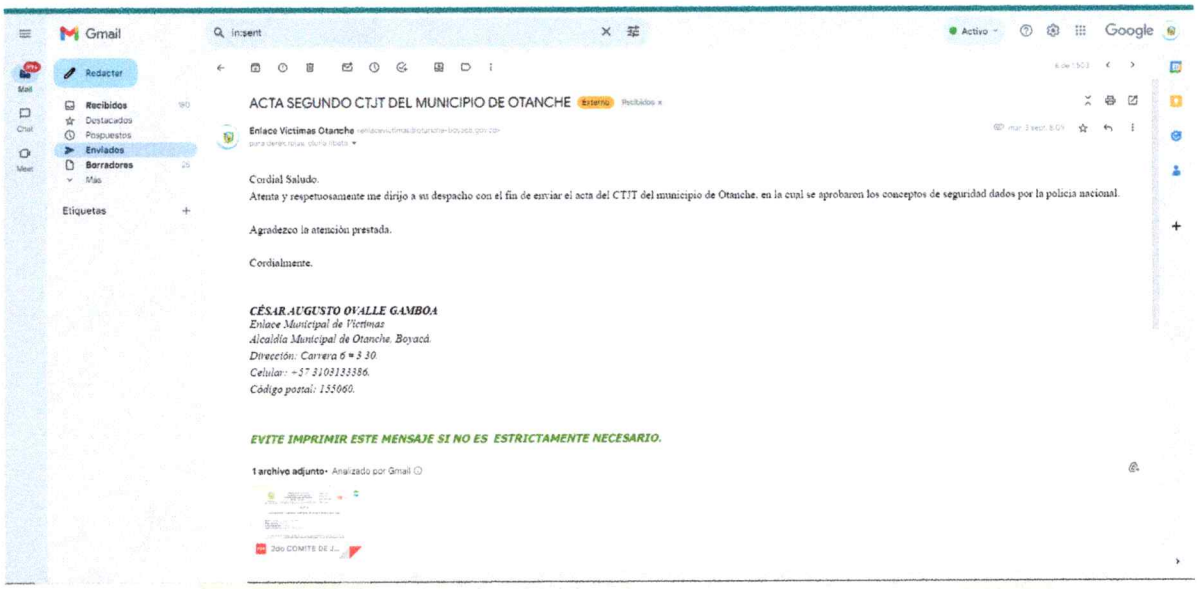
NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F. VALORACION	ESTADO	TIPO VICTIMA	F. NACIMIENTO
IA PUENTES SOLANO	1071889640	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)	11/05/2016	Incluido	DIRECTA	31/03/1992
PUENTES SOLANO	1068668891	RC	Hijo(a)/Hijastro(a)	11/05/2016	Incluido	DIRECTA	17/08/2015

REGISTRO FOTOGRAFICO #3

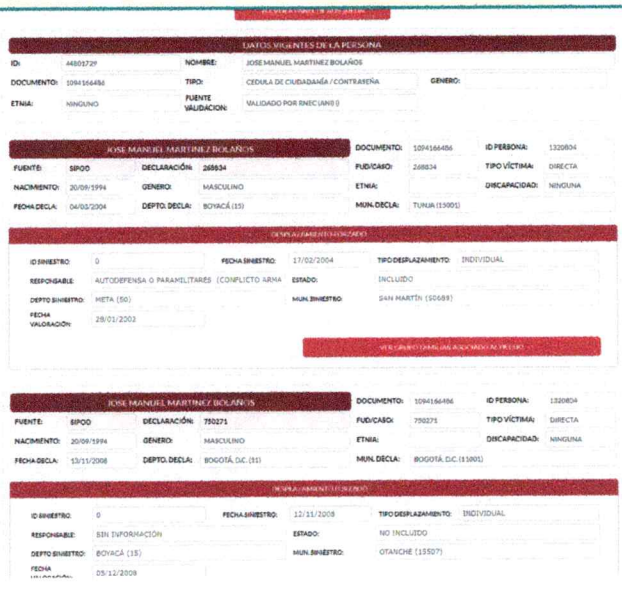



19 sept 2024 11:44:47 a. m.
38-78 Avenida Universitaria Tunja
Boyacá

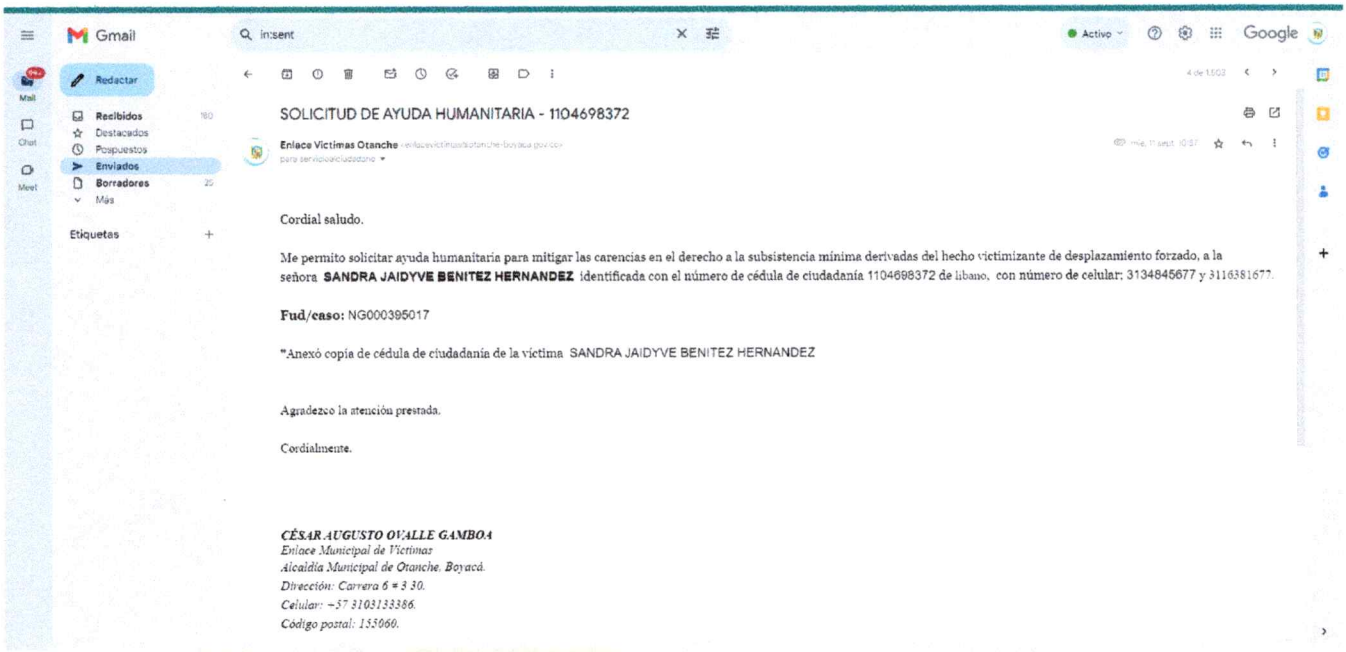

Gmail
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
Derek Steban Rojas Palacios
Cordial saludo,
Recibido muchas gracias.
Derek Steban Rojas Palacios
Dirección Territorial Central – Boyacá
Profesional de Retornos y Reubicación - Contratista
derek.rojas@unidadvictimas.gov.co
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
De: Enlace Victimas Otanche
Enviado: martes, 3 de septiembre de 2024 8:09
Para: Derek Steban Rojas Palacios; Gloria Ines Tibata Castelblanco
Asunto: ACTA SEGUNDO CTJT DEL MUNICIPIO DE OTANCHE



REGISTRO FOTOGRAFICO #4



Registro fotográfico #6



Gmail — in:sent — Activo — Google

Redactar

Recibidos 180 · Destacados · Pospuestos · Enviados · Borradores 25 · Más

Etiquetas +

SOLICITUD DE AYUDA HUMANITARIA - 1104698372

Enlace Victimas Otanche <enlacevictimas@otanche-boyaca.gov.co>
para servicioalciudadano

Cordial saludo.

Me permito solicitar ayuda humanitaria para mitigar las carencias en el derecho a la subsistencia mínima derivadas del hecho victimizante de desplazamiento forzado, a la señora **SANDRA JAIDYVE BENITEZ HERNANDEZ** identificada con el número de cédula de ciudadanía 1104698372 de Ibagué, con número de celular: 3134845677 y 3116381677.

Fud/caso: NG000395017

*Anexó copia de cédula de ciudadanía de la víctima SANDRA JAIDYVE BENITEZ HERNANDEZ

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente.

CÉSAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA
Enlace Municipal de Víctimas
Alcaldía Municipal de Otanche. Boyacá.
Dirección: Carrera 6 # 3 30.
Celular: +57 3103133386.
Código postal: 155060.



Gmail — in:sent — Activo — Google

Redactar

Recibidos 180 · Destacados · Pospuestos · Enviados · Borradores 25 · Más

Etiquetas +

SOLICITUD DE AYUDA HUMANITARIA - 1055551925

Enlace Victimas Otanche <enlacevictimas@otanche-boyaca.gov.co>
para servicioalciudadano

Cordial saludo.

Me permito solicitar ayuda humanitaria para mitigar las carencias en el derecho a la subsistencia mínima derivadas del hecho victimizante de desplazamiento forzado, a la señora **MARILI TORRES DELGADO** identificada con el número de cédula de ciudadanía **1055551925** de Otanche, con número de celular: 3102985998 - 3144185181.

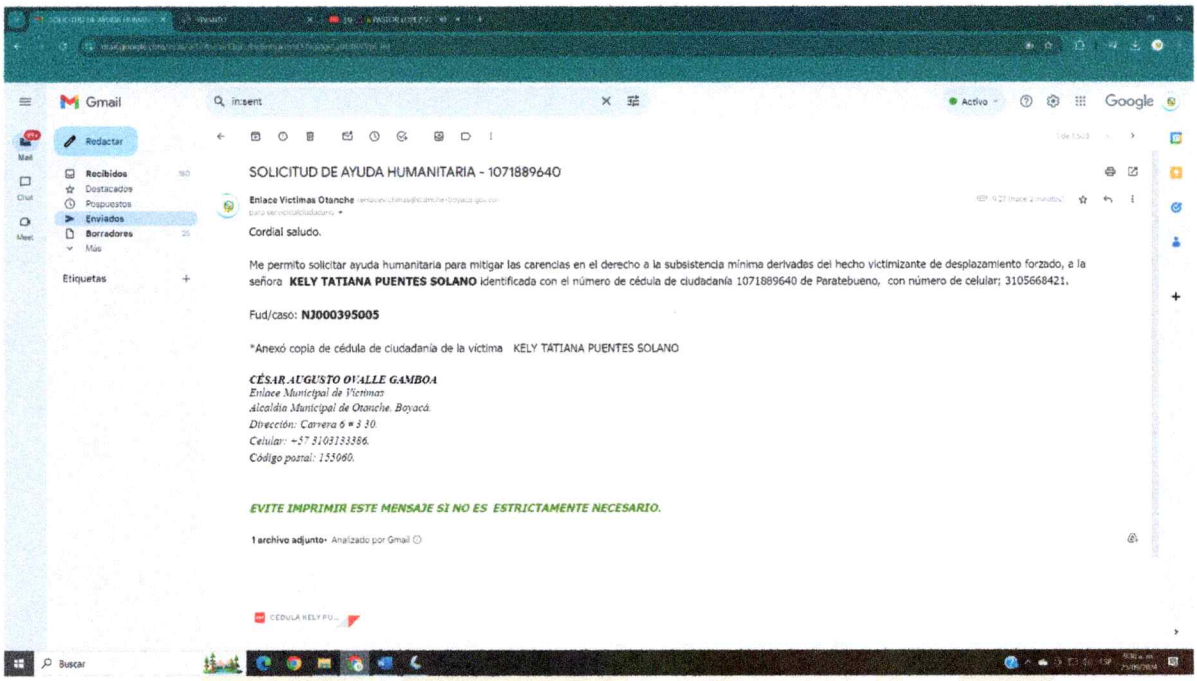
Fud/caso: NG000554380

*Anexó copia de cedula de ciudadania de la victima MARILI TORRES DELGADO

CÉSAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA
Enlace Municipal de Víctimas
Alcaldía Municipal de Otanche. Boyacá.
Dirección: Carrera 6 # 3 30.
Celular: +57 3103133386.
Código postal: 155060.

EVITE IMPRIMIR ESTE MENSAJE SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO.

1 archivo adjunto • Analizado por Gmail



Gmail — in:sent

Redactar

Recibidos 180
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 25
Más

Etiquetas

SOLICITUD DE AYUDA HUMANITARIA - 1071889640

Enlace Victimas Otanche

Cordial saludo.

Me permito solicitar ayuda humanitaria para mitigar las carencias en el derecho a la subsistencia mínima derivadas del hecho victimizante de desplazamiento forzado, a la señora **KELY TATIANA PUENTES SOLANO** identificada con el número de cédula de ciudadanía 1071889640 de Paratebueno, con número de celular; 3105668421.

Fud/caso: **NJ000395005**

*Anexó copia de cédula de ciudadanía de la víctima KELY TATIANA PUENTES SOLANO

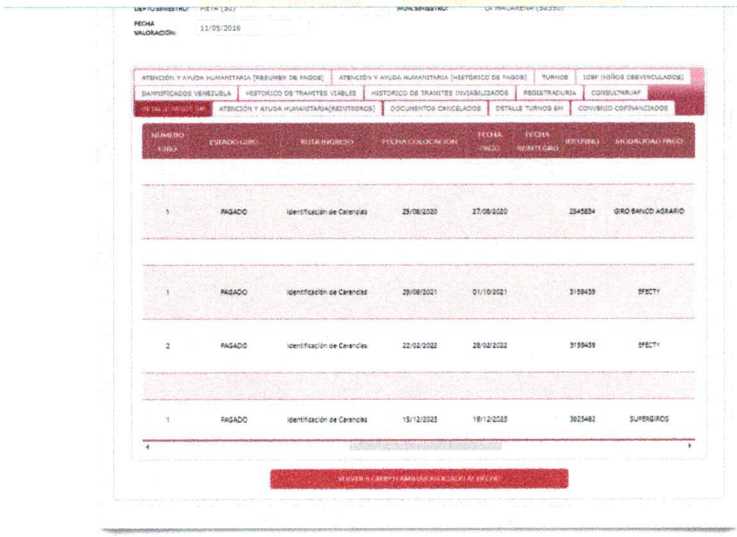
CÉSAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA
Enlace Municipal de Victimas
Alcaldía Municipal de Otanche. Boyacá.
Dirección: Carrera 6 # 3 30.
Celular: +57 3103133386.
Código postal: 155060.

EVITE IMPRIMIR ESTE MENSAJE SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO.

1 archivo adjunto · Analizado por Gmail

CEDULA KELY PU...

Buscar

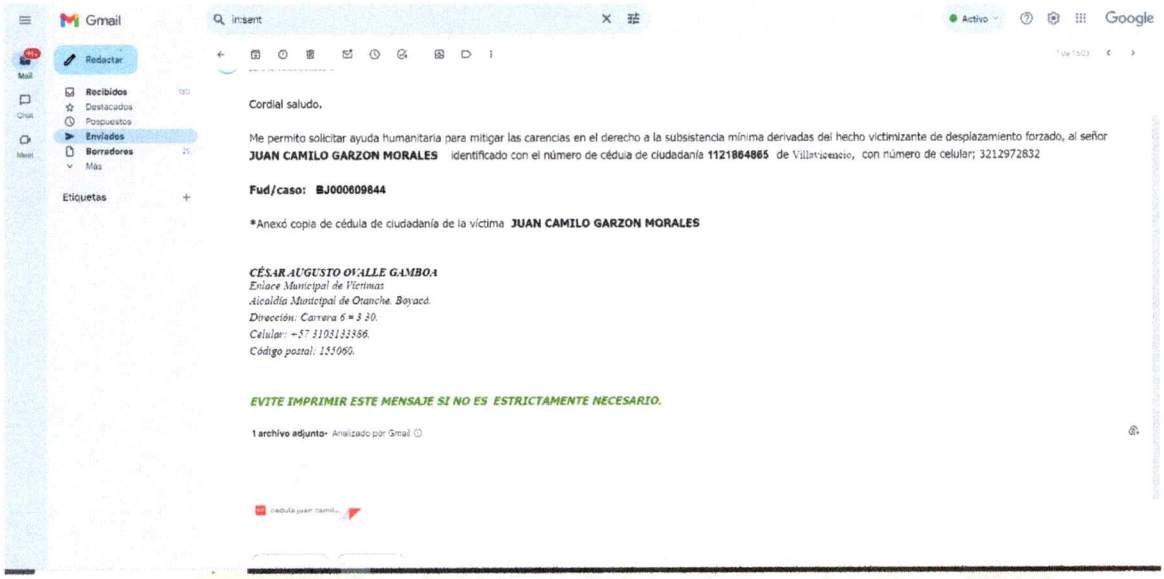


FECHA VALORACIÓN: 11/05/2016

ATENCIÓN Y AYUDA HUMANITARIA [RESUMEN DE PAGOS] | ATENCIÓN Y AYUDA HUMANITARIA [HISTÓRICO DE PAGOS] | TURNOS | SGBF (NIÑOS DESVINCULADOS)
DAMNIFICADOS VENEZUELA | HISTORICO DE TRAMITES VIABLES | HISTORICO DE TRAMITES INVIABILIZADOS | REGISTRADURIA | CONSULTARUAF
ATENCIÓN Y AYUDA HUMANITARIA[REGISTEROS] | DOCUMENTOS CANCELADOS | DETALLE TURNOS SM | CONVENIO COFINANCIADOS

NUMERO GIRO	ESTADO GIRO	RUTA INGRESO	FECHA COLOCACION	FECHA PAGO	FECHA REINTEGRO	IDENTIFICACION	MODALIDAD ENTREGA
1	PAGADO	Identificación de Carencias	25/08/2020	27/08/2020		2345834	GIRO BANCO AGRARIO
1	PAGADO	Identificación de Carencias	29/09/2021	01/10/2021		3159439	EFECTY
2	PAGADO	Identificación de Carencias	22/02/2022	28/02/2022		3159439	EFECTY
1	PAGADO	Identificación de Carencias	15/12/2023	19/12/2023		3025482	SUPERGIROS

VOLVER A LA BANDEJA DE SOLICITUDES



Gmail — in:sent — Redactar — Recibidos — Destacados — Pospuestos — Enviados — Borradores — Más — Etiquetas

Cordial saludo,

Me permito solicitar ayuda humanitaria para mitigar las carencias en el derecho a la subsistencia mínima derivadas del hecho victimizante de desplazamiento forzado, al señor **JUAN CAMILO GARZON MORALES** identificado con el número de cédula de ciudadanía **1121864865** de Villavicencio, con número de celular; 3212972832

Fud/caso: BJ000609844

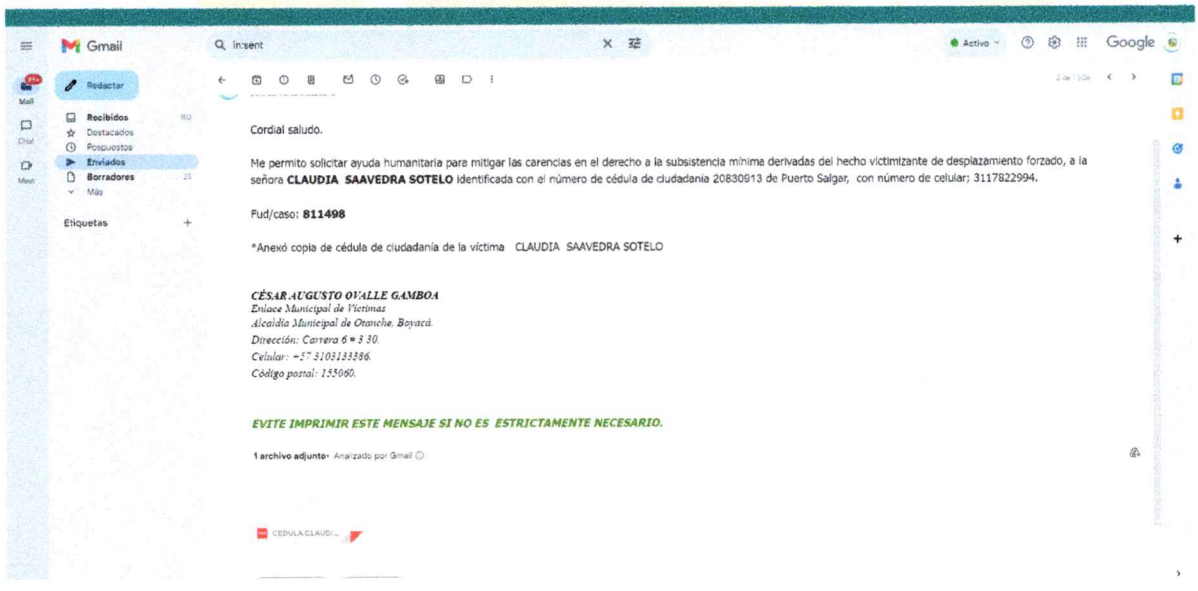
*Anexó copia de cédula de ciudadanía de la víctima **JUAN CAMILO GARZON MORALES**

CÉSAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA
Enlace Municipal de Víctimas
Alcaldía Municipal de Otanche. Boyacá.
Dirección: Carrera 6 # 3 30.
Celular: +57 3103133386.
Código postal: 155060.

EVITE IMPRIMIR ESTE MENSAJE SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO.

1 archivo adjunto · Analizado por Gmail

cedula juan camil...



Gmail — in:sent — Redactar — Recibidos — Destacados — Pospuestos — Enviados — Borradores — Más — Etiquetas

Cordial saludo.

Me permito solicitar ayuda humanitaria para mitigar las carencias en el derecho a la subsistencia mínima derivadas del hecho victimizante de desplazamiento forzado, a la señora **CLAUDIA SAAVEDRA SOTELO** identificada con el número de cédula de ciudadanía 20830913 de Puerto Salgar, con número de celular; 3117822994.

Fud/caso: **811498**

*Anexó copia de cédula de ciudadanía de la víctima CLAUDIA SAAVEDRA SOTELO

CÉSAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA
Enlace Municipal de Víctimas
Alcaldía Municipal de Otanche. Boyacá.
Dirección: Carrera 6 # 3 30.
Celular: +57 3103133386.
Código postal: 155060.

EVITE IMPRIMIR ESTE MENSAJE SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO.

1 archivo adjunto · Analizado por Gmail

CEDULA CLAUDI...



Gmail — in:sent — Activo

Redactar

Recibidos 150
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 22
Más

Etiquetas +

SOLICITUD DE AYUDA HUMANITARIA-1094166486

Enlace Victimas Otanche <enlace.victimas@otanche-boyaca.gov.co> para servicioalciudadano

Cordial saludo.

Me permito solicitar ayuda humanitaria para mitigar las carencias en el derecho a la subsistencia mínima derivadas del hecho victimizante de desplazamiento forzado, a el señor **JOSE MANUEL MARTINEZ BOLAÑOS** Identificado con el número de cédula de ciudadanía **1094166486** de zulia, con número de celular; 3206156511.

Fud/caso: **NE000395046**

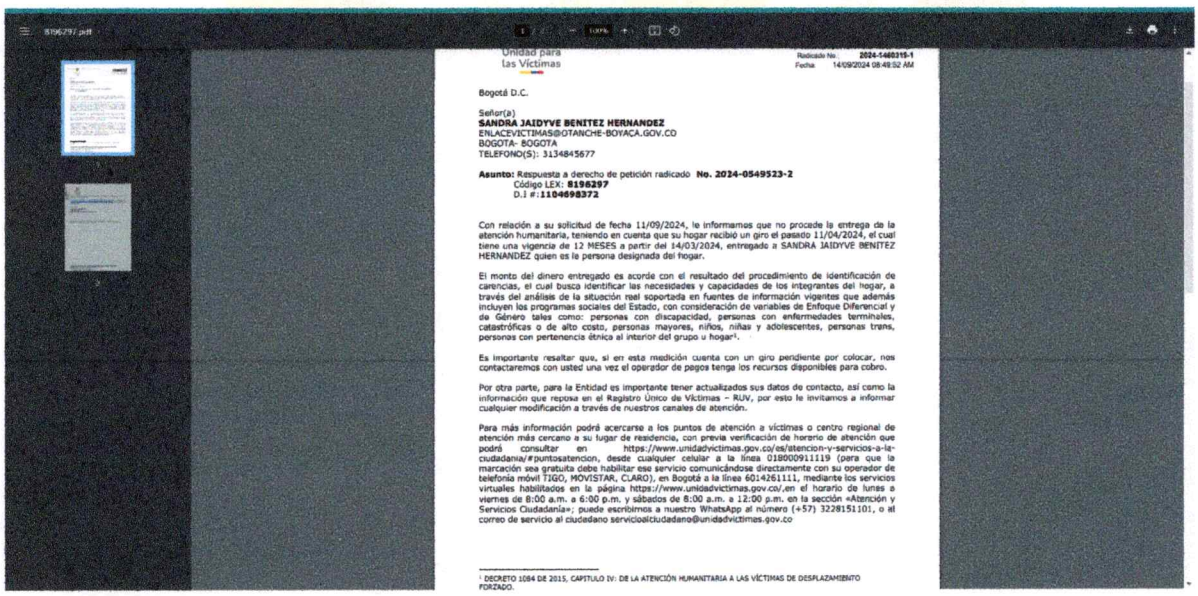
*Anexó copia de cédula de ciudadanía de la víctima JOSE MANUEL MARTINEZ BOLAÑOS.

CÉSAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA
Enlace Municipal de Victimas
Alcaldía Municipal de Otanche, Boyacá.
Dirección: Carrera 6 # 3 30.
Celular: +57 3103133386.
Código postal: 155060.

EVITE IMPRIMIR ESTE MENSAJE SI NO ES ESTRICTAMENTE NECESARIO.

1 archivo adjunto • Analizado por Gmail

Registro fotográfico #7



8196297.pdf

Unidad para las Víctimas

Radicado No.: 2024-1460315-1
Fecha: 14/09/2024 08:49:52 AM

Bogotá D.C.

Señor(a)
SANDRA JAIDYVE BENITEZ HERNANDEZ
ENLACEVICTIMAS@OTANCHE-BOYACA.GOV.CO
BOGOTA- BOGOTA
TELEFONO(S): 3134845677

Asunto: Respuesta a derecho de petición radicado **No. 2024-0549523-2**
Código LEX: **8196297**
D.I #:**1104698372**

Con relación a su solicitud de fecha 11/09/2024, le informamos que no procede la entrega de la atención humanitaria, teniendo en cuenta que su hogar recibió un giro el pasado 11/04/2024, el cual tiene una vigencia de 12 MESES a partir del 14/03/2024, entregado a SANDRA JAIDYVE BENITEZ HERNANDEZ quien es la persona designada del hogar.

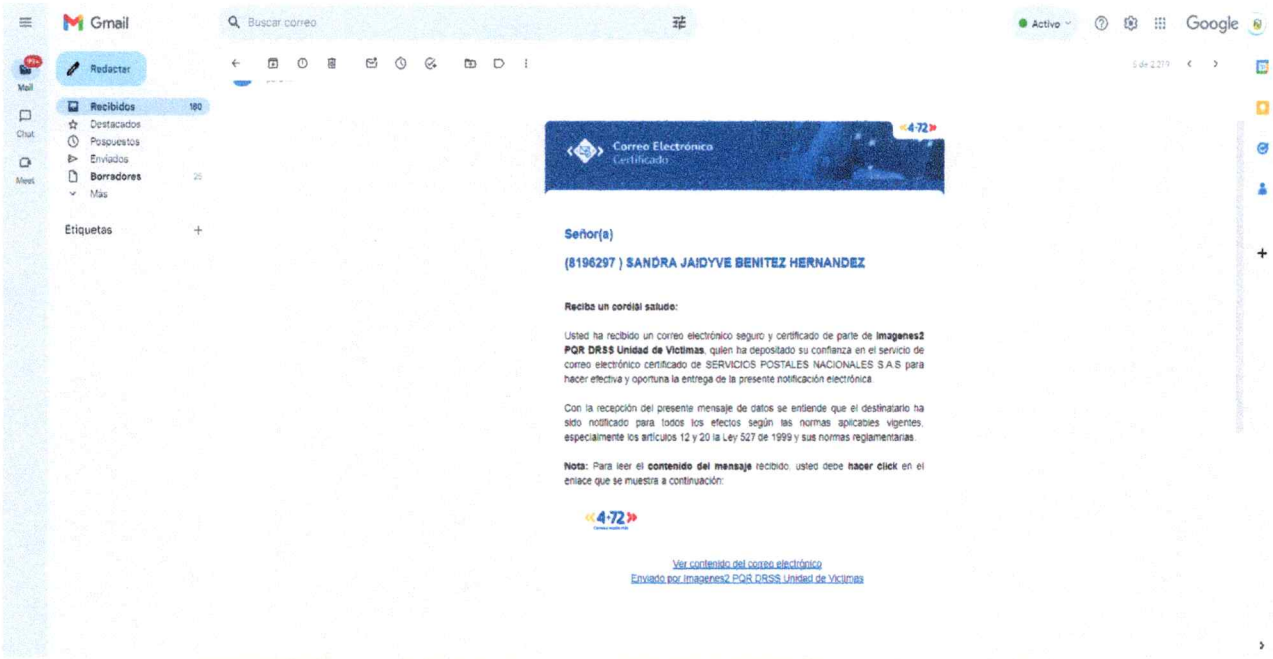
El monto del dinero entregado es acorde con el resultado del procedimiento de identificación de carencias, el cual busca identificar las necesidades y capacidades de los integrantes del hogar, a través del análisis de la situación real soportada en fuentes de información vigentes que además incluyen los programas sociales del Estado, con consideración de variables de Enfoque Diferencial y de Género tales como: personas con discapacidad, personas con enfermedades terminales, catastróficas o de alto costo, personas mayores, niños, niñas y adolescentes, personas trans, personas con pertenencia étnica al interior del grupo u hogar[1].

Es importante resaltar que, si en esta medición cuenta con un giro pendiente por colocar, nos contactaremos con usted una vez el operador de pagos tenga los recursos disponibles para cobro.

Por otra parte, para la Entidad es importante tener actualizados sus datos de contacto, así como la información que reposa en el Registro Único de Víctimas – RUV, por esto le invitamos a informar cualquier modificación a través de nuestros canales de atención.

Para más información podrá acercarse a los puntos de atención a víctimas o centro regional de atención más cercano a su lugar de residencia, con previa verificación de horario de atención que podrá consultar en https://www.unidadvictimas.gov.co/es/atencion-y-servicios-a-la-ciudadania/#puntosatencion, desde cualquier celular a la línea 018000911119 (para que la marcación sea gratuita debe habilitar ese servicio comunicándose directamente con su operador de telefonía móvil TIGO, MOVISTAR, CLARO), en Bogotá a la línea 6014261111, mediante los servicios virtuales habilitados en la página https://www.unidadvictimas.gov.co/,en el horario de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. en la sección «Atención y Servicios Ciudadanía»; puede escribirnos a nuestro WhatsApp al número (+57) 3228151101, o al correo de servicio al ciudadano servicioalciudadano@unidadvictimas.gov.co

[1] DECRETO 1084 DE 2015, CAPITULO IV: DE LA ATENCIÓN HUMANITARIA A LAS VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO.



Registro fotográfico #9



UNIDAD PARA LAS VICTIMAS

PROCESO: REGISTRO Y VALORACION
PROCEDIMIENTO: NOVEDADES, ACTUALIZACIONES Y CALIDAD DEL DATO

Codigo: 510.05.15-32
Version: V8
Fecha: 24/04/2023
Pagina: 1 of 2

Solicitud Numero: 2426432 **Fecha Solicitud:** 26/09/2024 9:13:20 a. m.

Entidad Radica Solicitud: Subdireccion De Asistencia Y Atencion Humanitaria - Presencial

Pais: Colombia
Depto./Estado: Boyaca
Mun./Ciudad: Otanche

Solicitante: Claudia Saavedra Sotelo
Tipo Documento: Cedula De Ciudadania / Contraseña
Número Documento: 20830913
Peticion: Novedad en el Registro Unico de Victimas

Novedad Identificacion Numero: 2768426

Fuente: Sipod Ley 387 - Na Declaracion 821498 **ID Persona** 4003545

Nombre: Yuri Alexandra Rodriguez Saavedra
Tipo Documento: Tarjeta De Identidad
Número Documento: 1083873024

Tipo de Documento : Cedula De Ciudadania / Contraseña
Nacionalidad : Colombiana
Expedicion Documento : Colombia - Boyaca - Otanche
Fecha Expedicion: 2024-07-30

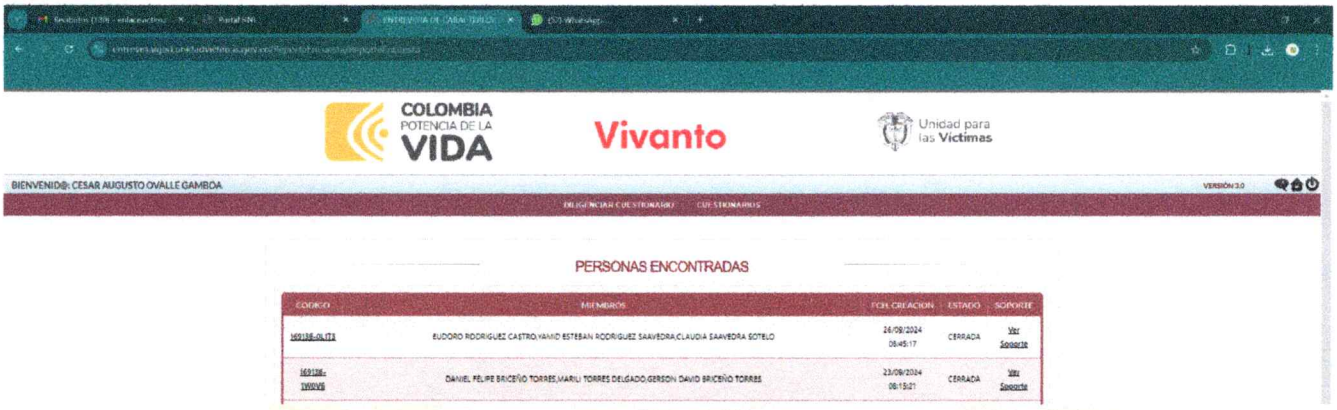
Telefono, Celular o Correo Electrónico: No Registra

Ubicación: palenque / PALENQUE

Claudia Saavedra Sotelo
Firma del solicitante

20830913
Número de identificación

Registro fotográfico #10



169136-QLT3

Yo, Claudia Saavedra Sotelo
identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 20830913
de Puerto Salgar declaro que la información consignada en este cuestionario el día 26 de 09 de 2024 a las 08:50am es veraz y se ha hecho bajo mi voluntad y absoluta responsabilidad.

Firma claudia saavedra sotelo
C. C. 20830913

Huella de la persona responsable del hogar o su cónyuge

Encuestador que diligenció el cuestionario

Nombre encuestador Cesar Augusto Ovalle Gamboa
Firma Cesar Augusto Ovalle Gamboa
C. C. 1055553243

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Unidad para las Víctimas — Red Nacional de Información

Yo, Marli Torres Delgado
identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1055551925
de Otanche declaro que la información consignada en este cuestionario el día 23 de 09 de 2024 a las 08:39am es veraz y se ha hecho bajo mi voluntad y absoluta responsabilidad.

Firma Marli Torres Delgado
C. C. 1055551925

169136-TWQV6

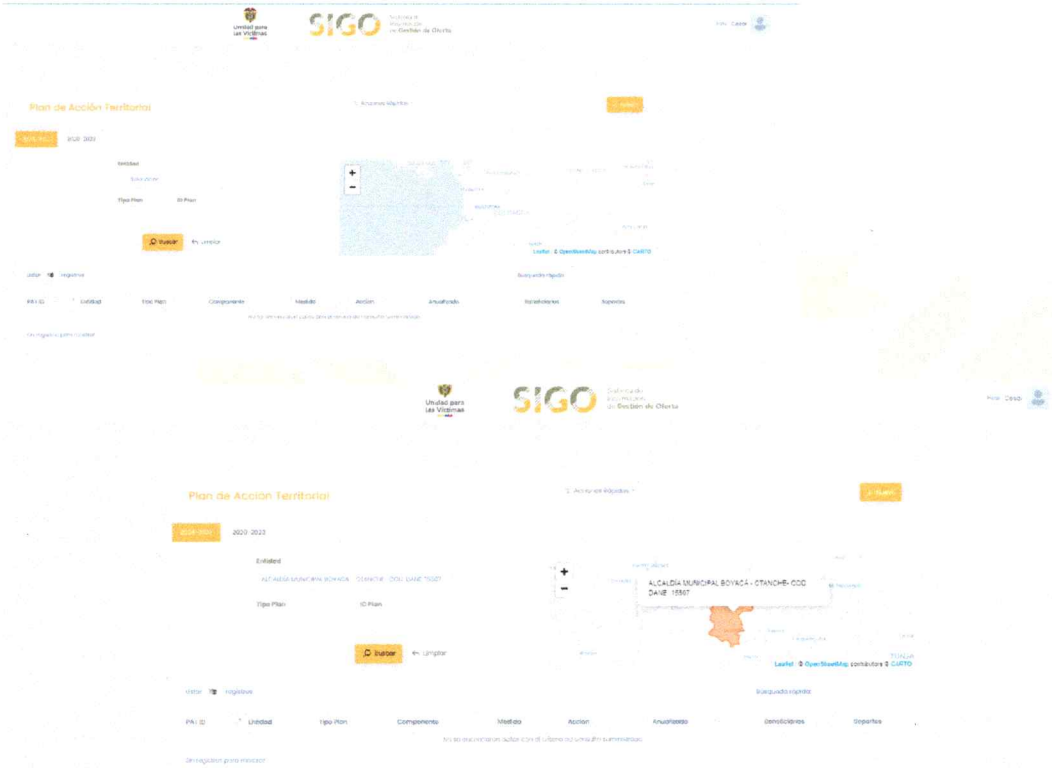
Huella de la persona responsable del hogar o su cónyuge

Encuestador que diligenció el cuestionario

Nombre encuestador Cesar Augusto Ovalle Gamboa
Firma Cesar Augusto Ovalle Gamboa
C. C. 1055553243

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Unidad para las Víctimas — Red Nacional de Información

Registro fotográfico #11



Anexos:

1. Cuenta de cobro.
2. Aportes a seguridad social.
3. Certificación bancaria.

CESAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA
Cc. N. 1.055.553.243 de Otanche – Boyacá.
Correo: cesarovall99@hotmail.com
Cel. 3103133386
CPS

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055553243		CESAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 10 N 6-38	OTANCHE-BOYACA	7263344	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	887886078	9471838735	I	2024/10/10	2024/09/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: OTANCHE Depto: BOYACA (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
1	CC	1055553243	OVALLE CESAR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**

2024/09/03 11:24 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055553243		CESAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 10 N 6-38	OTANCHE-BOYACA	7263344	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	887886078	9471838735	I	2024/10/10	2024/09/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/09/03 11:24 AM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CHIQUINQUIRA, **20/09/2023**
BOYACA,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CESAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1055553243**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488436810821**
Fecha de apertura	**26/01/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Otanche, 30 de septiembre de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
Otanche

MANIFESTACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Para cumplir con las disposiciones de la ley 1819 de diciembre 29 de 2016 manifiesto bajo la gravedad de juramento, para acogerme a los beneficios de la retención en la fuente contemplada en el artículo 383 E.T, cumplo los siguientes requisitos:

1. Que mis ingresos son rentas de trabajo contemplados en el artículo 103 E.T. "Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales."

SI [X] NO [ ]

2. Persona natural que mis ingresos se generan por honorarios o compensaciones por servicios personales y manifestó que no tengo subcontratadas a 2 o más personas

SI [X] NO [ ]

Cordialmente,

CESAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA
CC. 1.055.553.243

Otanche, 30 de septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO #04

EL MUNICIPIO DE OTANCHE, BOYACA
Nit 891.801.362-1

DEBE A:

CÉSAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA
C.C. N. 1.055.553.243 DE OTANCHE

LA SUMA DE:
DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS ($2.595.000,00) MCTE.

POR CONCEPTO DE:

Pago correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de septiembre de 2024 al 30 de septiembre de 2024, del contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CPS-094-2024**, que tiene por objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN, A PROPIO RIESGO PARA SERVIR EN EL ENLACE MUNICIPAL EN LA ATENCIÓN A VÍCTIMAS PARA LA ASISTENCIA, PREVENCIÓN Y GOCE EFECTIVO DE LOS DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO DE OTANCHE.**

Cordialmente,

CÉSAR AUGUSTO OVALLE GAMBOA
C.C. 1.055.553.243 de Otanche
Cel. 3103133386
Folios:

Consignar a:
Cuenta de Ahorros No: 488436810821
Banco Davivienda.