



INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: F39227272
GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

INFORME NÚMERO : 5 FECHA EN QUE SE RINDE : 2023-12-12			
PERIODICIDAD		PERIODO REPORTADO	
Mensual	2023-12-01	2023-12-31	
1. ASPECTOS GENERALES, ADMINISTRATIVOS Y LEGALES			
No. CONTRATO O CONVENIO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	DOCUMENTO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN FIRMA
CPSP-798-2023	MARLENY FORONDA ZAPATA	39356166	2023-08-18
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR A PAGAR VIGENCIA	
2023-08-18	2023-12-31	\$ 4.999.980,00	
ADICIÓN	PRORROGA	SUSPENSIÓN	
OBJETO	Prestar servicios profesionales para apoyar la ejecución del plan de trabajo de la SCNT y la DGI en los territorios priorizados, de acuerdo con las directrices impartidas por la Dirección Territorial		
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO			
SUPERVISOR	CARGO	DEPENDENCIA	
LESLIE PAZ JARAMILLO	42-Director Territorial	Subdirección Coordinación Nación Territorio	

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



INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: **F39227272**
GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

ORDINAL	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
1	Realizar el acompañamiento y asistencia técnica a las entidades territoriales para la correcta implementación de la política pública de víctima durante la vigencia.	En el marco de la estrategia de empalme con nuevos mandatarios, previa elaboración de informes se participó del empalme del municipio de los municipios de Carepa y Necoclí	Aprobada por supervisor para el periodo
2	Elaborar informes mensuales de seguimiento del estado de los Centros Regionales y de la oferta dispuesta por entidades territoriales y nacionales dentro de estos espacios.	Para este periodo contractual no se realizó informe de seguimiento, esta actividad se realizó en el mes de noviembre.	Aprobada por supervisor para el periodo
3	Apoyar en el fortalecimiento técnico para la adecuada implementación de la metodología de certificación territorial para la vigencia.	Esta actividad se agenció en el primer semestre del 2023 y este se realiza en las fechas establecidas por el nivel nacional, por lo general se hace de manera semestral, falta la del segundo semestre del 2023.	Aprobada por supervisor para el periodo
4	Elaborar informes de seguimiento en el marco de la entrega de la Ayuda Humanitaria Inmediata por parte de las entidades territoriales.	Para este periodo contractual no se agencio esta actividad. Se realizo en el mes de noviembre.	Aprobada por supervisor para el periodo
5	Apoyar el seguimiento a los reportes de ejecución presupuestal que deben ser reportados por parte de las entidades territoriales en la herramienta FUT.	Se recibe correo con indicaciones para informar a los alcaldes de los municipios que no realizaron el reporte oportuno.	Aprobada por supervisor para el periodo
6	Apoyar el seguimiento a las sesiones de los Comités Territoriales de Justicia Transicional y a los compromisos establecidos dentro de estos espacios de acuerdo con la información reportada en las herramientas dispuestas por la Subdirección Nación Territorio.	Se participo de las sesiones de los CTJT de los siguientes municipios: O6 A1 El día 11 de diciembre del municipio de Apartadó. O6 A2 El día 12 de diciembre del municipio de Carepa.	Aprobada por supervisor para el periodo
7	Apoyar en la validación y verificación de los criterios de certificación territorial establecidos dentro de la metodología de acuerdo con la asignación realizada.	Esta actividad se agenció en el mes de junio, del 2023 y este se realiza en las fechas establecidas por el nivel nacional.	Aprobada por supervisor para el periodo
8	Apoyar la implementación de las políticas y los procedimientos establecidos por la Subdirección Nación Territorio en el marco del Sistema Integrado de Gestión.	Esta obligación se realizó en el mes de octubre, se realiza por demanda.	Aprobada por supervisor para el periodo

INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: **F39227272**
GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

ORDINAL	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	ESTADO
9	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Para el presente periodo contractual se realizaron las siguientes actividades: O9 A1 Se participó de la reunión con la mesa efectiva de participación de víctimas del municipio de Necoclí. O9 A2 Se revisa y complementa documento de propuesta de operación logística. O9 A3 Se realiza informe final de actividades 798-2023 12122023	Aprobada por supervisor para el periodo

Número de obligaciones procesadas: 9

Supervisor

Nombre: **LESLIE PAZ JARAMILLO**

Documento: 1037586207

Cargo: 42-Director Territorial

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: 2023-12-17 10:03:49

Firmado por: leslie.paz

Firmado desde la IP: 30.0.1.5



CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN CÓDIGO: **F39227272**
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-798-2023

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-798-2023**, 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 para apoyar la ejecución del plan de trabajo de la SCNT y la DGI en los territorios priorizados, de acuerdo con las directrices impartidas por la Dirección Territorial*

El contratista cumplió a satisfacción de conformidad con las Obligaciones establecidas durante el mes de **DICIEMBRE** de **2023**, de acuerdo al consecutivo No. **5**, que comprende el periodo reportado entre el **2023-12-01** y el **2023-12-31**. Con un porcentaje de avance físico de ejecución del **100%**.

Certificado en Bogotá D.C., en el mes de: **DICIEMBRE** de 2023

Cordialmente,

Nombre: **LESLIE PAZ JARAMILLO**

Documento: **1037586207**

Cargo: **42-Director Territorial**

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: **2023-12-17 10:03:49**

Firmado por: **leslie.paz**

Firmado desde la IP: **30.0.1.5**

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	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	332519771	9460261419	I	2024/01/17	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codiglo	Días	IBC	Aporte	Codiglo	Días	IBC	Aporte	Codiglo	Días	IBC	Aporte	Codiglo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC		Aporte	Exonerado SENA e ICBF			
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				X														23100	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
2023-12	2023-12	332519771	9460261419	I	2024/01/17	2023/12/12	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