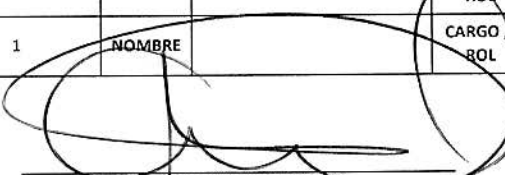
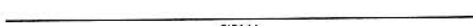
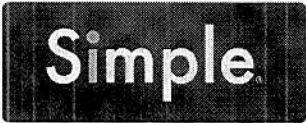


		UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS				PÁGINA: 1 DE 1	
		PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA				CÓDIGO: GF-FO-05	
		CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				VERSIÓN: 13	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
APELLIDOS		VALENCIA CAICEDO					
NOMBRES		ANAMARIA					
CÉDULA		67.045.495					
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO		CALI	UBICACIÓN	DIRECCIÓN TERRITORIAL	DT. VALLE DEL CAUCA - CALI		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO							
CONTRATO N°		334	VALOR TOTAL	\$ 65.230.776,00	CDP	8720	RP 49220
VIGENCIA		2.020	DESDE	24 ENE 2.020	HASTA	31 DIC 2.020	
TIPO DE CONTRATO		SERVICIOS PROFESIONALES					
MODIFICACIONES DEL CONTRATO							
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?		DESDE		HASTA			
VALOR ADICIÓN		REDUCCIÓN		VALOR			
¿CESIÓN?	No.	CEDENTE	FECHA	VALOR CESIÓN			
		CESIONARIO	DESDE				
¿SUSPENSIÓN?		DESDE		HASTA			
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?		FECHA					
INFORMACIÓN PARA PAGO							
¿PENSIONADO?		NO	NÚMERO DE PAGO	ÚLTIMO PAGO	APORTE PARA PENSIÓN		16%
RÉGIMEN		NO RESPONSABLE DE IVA		DÍAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		30	
VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO		\$ 5.435.898,00		NÚMERO DE FACTURA			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)				BASE GRAVABLE		\$ -	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)		\$ 5.435.898,00		IVA		\$ -	
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)		\$ 347.900		DATOS SEGURIDAD SOCIAL			
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)		\$ 271.800		NOMBRE F. PENSIÓN		PROTECCIÓN	
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR		UNO (I)		NOMBRE EPS		SANITAS	
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR		\$ 11.400		NOMBRE ARL		POSITIVA	
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL		\$ -					
NÚMERO DE ACTIVIDADES		2					
ACTIVIDAD				%	VALOR		
C-1705-1100-5-0-1705009 Caracterizar las condiciones de vida inicial posterior y los efectos del despojo en los pueblos y comunidades indígenas, negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, atendiendo el marco normativo y los términos del proceso de restitución de territorios despojados				90,02%	\$ 4.893.395		
C-1705-1100-5-0-1705017 Elaborar la solicitud de restitución (demanda) de derechos territoriales de los grupos étnicos y representar judicialmente a los pueblos y comunidades indígenas, negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras ante los jueces y magistrados de restitución de tierras				9,98%	\$ 542.503		
TOTALES				100,00%	\$ 5.435.898		
DATOS BANCARIOS							
BANCO		BANCOLOMBIA		TIPO	AHORROS	No. CTA	82549925070
NOTA: (*) 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. (**) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad.							
CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA							
1º Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.							
2º En 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. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2.009.							
3º De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del artículo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar la cuenta de cobro de manera extemporánea y de acuerdo a la circular interna del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, será responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar							
4º De acuerdo con los plazos establecidos en el Artículo 3.2.2.1. del Decreto 1990 de 2016, expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social sobre el pago de los aportes al sistema de seguridad social y el artículo 244 de la ley 1955 del 2019, certifico que el aporte correspondiente al último pago será mes vencido y será cancelado bajo el 40% de los honorarios percibidos en este periodo. De no hacerlo me haré responsable en el caso de ser requerido por los Entes de Control, por no cumplir con lo establecido en el artículo 3.2.7.1 del Decreto 780 de 2016 y el artículo 244 de la ley 1955 del 2019.							
 FIRMA: ANAMARIA VALENCIA CAICEDO							
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato GC-FO-15 INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN o GC-FO-54 INFORME FINAL ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) (según corresponda), el cual será remitido en original a Gestión Documental para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.							
N° DE SUPERVISORES	NOMBRE	SANDRA PAOLA NIÑO NIÑO	CARGO / ROL	DIRECTORA	DEPENDENCIA	DT. VALLE DEL CAUCA - CALI	
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA		
 FIRMA: SANDRA PAOLA NIÑO NIÑO				 FIRMA:			



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-12-09, 08:16:57 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2020
Empresa	ANAMARIA VALENCIA CAICEDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 67045495
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1033825259
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	826349941
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 631.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 347.900	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 271.800	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 11.400	\$ 0
SubTotales:				\$ 631.100	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 631.100



ANAMARIA VALENCIA

Autoliquidaciones

Seleccione los parámetros de consulta con los que desea generar el reporte de autoliquidaciones.

Seleccione una opción para ubicar la planilla

☐ Rango fecha de pago

Fecha desde

Fecha hasta

☐ Número planilla

☒ Periodo de cotización

2020-11

Seleccione los filtros por los que desea generar el informe

Pago

☒ Activo ☐ Pensionado

Centro de trabajo

Código de asociación

Tipo de administradora (*)

Consolidado

Nombre administradora (*)

Ordenar por

☒ Documento ☐ Apellidos y nombres

Otros operadores

Continuar

Número planilla	Referencia pago (PIN)	Fecha de pago (YYYY-MM-DD)	Periodo de cotización
1033825259	0	2020-12-09	noviembre de 2020

« « Página 1 de 1 » » 10 ▾

		UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS				PÁGINA:	
		PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA Y DE RECURSOS FÍSICOS				CÓDIGO: GL-FO-25 1 DE 1	
		DEVOLUCIÓN DE BIENES Y OTROS ELEMENTOS				VERSIÓN: 6	

1	FUNCIONARIO		CONTRATISTA	X	FECHA DE ENTREGA	17/12/2020 ✓
---	-------------	--	-------------	---	------------------	--------------

2	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA (Diligenciar éste espacio con nombres y apellidos)	N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	N° DE CONTRATO (Espacio únicamente a diligenciar por contratistas)	FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO
	ANAMARIA VALENCIA CAICEDO ✓	67.045.495 ✓	334 ✓	31/12/2020 ✓

3	NOMBRE JEFE INMEDIATO / SUPERVISOR DEL CONTRATO	DEPENDENCIA	MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN
	SANDRA PAOLA NIÑO NIÑO ✓	DT VALLE DEL CAUCA ✓	Terminación de contrato ✓

Es responsabilidad del Jefe y/o Supervisor recibir las credenciales y accesos a los sistemas de Información que presentan las siguientes características:

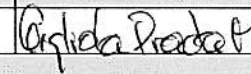
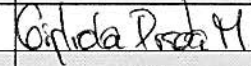
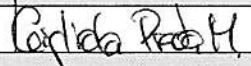
1. Los Sistemas de Información son propiedad de la Unidad y son administrados por dependencias como la Oficina de Tecnologías de la Información, Grupo de Gestión Económica y Financiera, Grupo de Gestión de Talento y Desarrollo Humano, Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa - Gestión Documental, Secretaría General - Atención a la Ciudadanía, Oficina Asesora de Comunicaciones, Oficina Asesora de Planeación, Grupo de Gestión en Prevención, Protección y Seguridad, entre otros.

2. Los Sistemas de Información que no son propiedad de la Unidad, pero deben ser accedidos para realizar reportes de la misión de la Unidad (Por ejemplo: FURAG - Formulario Único de Reporte de Avance de la Gestión que se accede por el portal de la Función Pública)

4	POR FAVOR DILIGENCIAR Y HACER FIRMAR ESTE FORMATO EN EL SIGUIENTE ORDEN: 1. Grupo de Gestión Económica y Financiera 2. Grupo de Gestión de Talento y Desarrollo Humano 3. Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa - Gestión Documental 4. Oficina de Tecnologías de la Información 5. Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa - Almacén 6. Grupo de Gestión de Talento y Desarrollo Humano				
---	---	--	--	--	--

4.1	Grupo de Gestión Económica y Financiera	NOMBRE PERSONA QUE VERIFICA	N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
	Usuario SIIF - Marcar en las siguientes casillas sí o no (si aplica diligencie este espacio o de lo contrario continúe con la siguiente oficina)	SI ☐ NO ☐	N/A	

4.2	Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa - Gestión Documental			
-----	--	--	--	--

A) Inventario Único Documental (Formato GD-FO-05) Nota: El formato GD-FO-05 deberá tener aval del supervisor del contrato y deberá contener los expedientes físicos en archivos tradicionales, como los documentos electrónicos que se encuentren en su equipo de cómputo.				
B)	Expedientes del Archivo (Préstamos) Nota: La verificación la realizará el Gestor Documental y/o encargado de Gestión Documental de cada sede y registrará su firma solo si evidencia que no se tienen expedientes en préstamo o se realizó la respectiva devolución.	NOMBRE PERSONA QUE VERIFICA	N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
		Gigiola Prada	52814583	
C) Aplica únicamente para expedientes de restitución de tierras				
	Entrega mediante el formato GD-FO-21 Traslado Documental, los documentos relacionados con los ID asignados de los expedientes de Restitución de Tierras a Gestión Documental. Nota: el profesional misional durante la vigencia del contrato o su desvinculación en la unidad, entrega todos los documentos producidos y recibidos en virtud de la asignación de casos de ID.	NOMBRE PERSONA QUE VERIFICA	N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
		Gigiola Prada	52814583	
	Verificación del puesto de trabajo Nota: Se verificará por parte del colaborador misional designado por el Director Territorial, que en el puesto de trabajo del colaborador no quedaron documentos pendientes por entregar al Archivo.	NOMBRE COLABORADOR MISIONAL QUE VERIFICA	N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
		Gigiola Prada	52814583	
D) Usuario sistema DOCMA				
	Depuración de tareas en el sistema DOCMA Nota: El equipo DOCMA verifica previamente que el usuario no tenga tareas pendientes por gestionar, para proceder con la inactivación.	NOMBRE PERSONA QUE VERIFICA (Jefe Inmediato o Supervisor del Contrato)	N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
		Sandra Paola Niño Niño	63555375	

4.3	Oficina de Tecnologías de la Información			
-----	---	--	--	--

Para los Sistemas de Información que no son propiedad de la Unidad, pero a los cuales se debe acceder para realizar reportes de la misión de la Unidad (Por ejemplo: FURAG - Formulario Único de Reporte de Avance de la Gestión que se accede por el portal de la Función Pública), es responsabilidad del Jefe y/o Supervisor recibir las credenciales e informar la novedad a las entidades solicitando el cambio de usuario y contraseña según el procedimiento establecido por cada entidad.

Nota: Las solicitudes de activación de credenciales, para los colaboradores que finalizan su contrato y continuarán prestando sus servicios a la URT, serán solicitadas por cada dependencia o territorial masivamente, a través de la creación de un solo GLPI y adjuntando un único formato GT-FO-14, por lo tanto, no se genera trámite en este formulario.

SI EL COLABORADOR NO CONTINÚA VINCULADO CON LA UNIDAD

A)	Respaldo de Información	NOMBRE PERSONA QUE VERIFICA (Jefe Inmediato o Supervisor del Contrato)	N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
----	--------------------------------	--	--------------------------------	--------------

Si usted copia e imprime este documento, la URT lo considerará como No Controlado y no se hace responsable por su consulta e uso. Si desea consultar la versión vigente y controlada, consulte siempre la Intranet.

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS										PÁGINA:	
	PROCESO: GESTIÓN LOGÍSTICA Y DE RECURSOS FÍSICOS										CÓDIGO: GL-FO-25	
	DEVOLUCIÓN DE BIENES Y OTROS ELEMENTOS										2 DE 2	
VERSIÓN: 6												

Nota: La verificación la realizará el propietario del activo de información (Supervisor, Director, Jefe, Coordinador), quien deberá garantizar que la información de los entregables y/o responsabilidades que hacen parte del desarrollo de las actividades del contratista, se encuentra ubicada en las carpetas compartidas dispuestas para tal fin.								N/A					
B) Desactivación de credenciales						# SOLICITUD GLPI		NOMBRE PERSONA QUE VERIFICA		N° CÉDULA DE CIUDADANÍA		FIRMA	
Nota: El supervisor, jefe inmediato, ingenieros territoriales, par administrativo o quien haga sus veces, deberá solicitar la desactivación de las credenciales del colaborador, a través de GLPI, anexando el formato GT-FO-14 Gestión de Credenciales								N/A					

4.4 Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa - Almacén

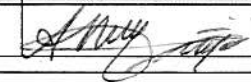
A continuación, debe mencionar todos los bienes devolutivos que tenga a su cargo; si requiere más filas por agrupación las mismas pueden ser incluidas.

BIENES DEVOLUTIVOS												
ÍTEM	CAN	DESCRIPCIÓN	SERIE	PLACA	MARCA	RECIBIDO A SATISFACCIÓN			OBSERVACIONES			
						SI	NO	N.A				
Muebles y enseres	1	SILLA DE TRABAJO		CONSUMO CONTROLADO		/						
	1	ESCRITORIO CON FALDON		CAMYE1611		/						
Equipo de comunicación												
Equipos y máquina de oficina												
Equipos de computación	1	COMPUTADOR PORTATIL	S/N: CNU1403SNG	CAECP1109	HP	/			Funciona con el cargador conectado.			
Equipos de restaurante y cafetería												
Planta de generación												
Equipos de Geoposicionamiento												
Equipos de seguridad												
Otros	Llaves de escritorio		SI		NO		X					
				Tarjeta de acceso		SI		NO	X			
Nota: En caso de que el colaborador no haga devolución completa de los bienes asignados, este formato en lo que corresponde al ítem 4.5 no será firmado por parte del Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa - Almacén.						NOMBRE PERSONA QUE CERTIFICA LA ENTREGA (Almacén)		N° CÉDULA DE CIUDADANÍA		FIRMA		
						LINA FIGUEROA		1151936910				

4.5 Grupo de Gestión de Talento y Desarrollo Humano

						NOMBRE PERSONA QUE RECIBE CARNÉ		N° CÉDULA DE CIUDADANÍA		FIRMA	
Entrega de carné para funcionarios de planta						SI		NO	X	N/A	
Entrega de chaleco brigadista						SI		NO	X	N/A	

4.6 Entrega de carné para contratistas

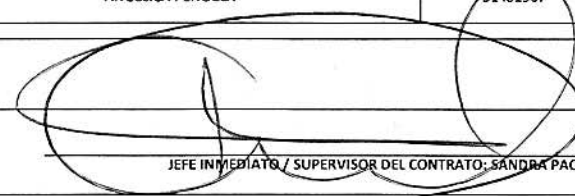
						NOMBRE PERSONA QUE RECIBE CARNÉ		N° CÉDULA DE CIUDADANÍA		FIRMA	
Entrega carné al supervisor						SI		NO	X	ANGELICA PEÑUELA	
								31481967			

OBSERVACIONES: El colaborador continuará prestando sus servicios a la entidad mediante un nuevo contrato para la vigencia 2021. No se entregó el carnet contratista relacionado en este formato.

5



NOMBRE QUIEN ENTREGA: ANAMARIA VALENCIA CAICEDO



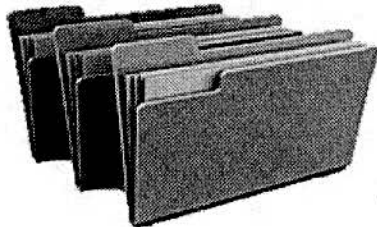
JEFE INMEDIATO / SUPERVISOR DEL CONTRATO: SANDRA PAOLA NIÑO NIÑO

Inicio
Consultas
Gestión documental

Generar comunicado
Generar memorando
Instrumentos archivísticos
Radicación
Tareas
Salir

Usted está en: Inicio

Bienvenido: ANA MARIA VALENCIA CAICEDO - Entidad: UAEGRTD
Ultimo ingreso: 2020-12-01 12:46:21.33



Bienvenido a IBPM

Tareas asignadas:	0
Tareas en ejecución:	0
Total tareas pendientes:	0
Tareas en alerta verde:	0
Tareas en alerta amarilla:	0
Tareas en alerta roja:	0

Licencia de producto otorgada a: UAEGRTD