**ACTA DE IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DEL PLAN INTEGRAL DE REPARACIÓN COLECTIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ID** | **NOMBRE SUJETO DE REPARACIÓN COLECTIVA** |
| *ID Sujeto* | *Nombre Completo del Sujeto de Reparación Colectiva* |
| *Lugar; departamento, municipio, vereda /corregimiento:* | |
| *Fecha:* | |

En cumplimiento de la Ley 1448 de 2011 y al Decreto Único Reglamentario 1084 de 2015 y al compromiso con la comunidad/organización/grupo se ha implementado la(s) siguiente(s) acción (es) del plan integral de Reparación Colectiva:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ID** | **ACCIÓN DEL PIRC** | **TIPO DE MEDIDA** |
| *ID Acción* | *Descripción de la Acción de Reparación Colectiva como está en el PIRC* | *Escribir si es de restitución o rehabilitación o satisfacción o garantía de no repetición* |
| *ID Acción* | *Descripción de la Acción de Reparación Colectiva como está en el PIRC* | *Escribir si es de restitución o rehabilitación o satisfacción o garantía de no repetición* |
| *ID Acción* | *Descripción de la Acción de Reparación Colectiva como está en el PIRC* | *Escribir si es de restitución o rehabilitación o satisfacción o garantía de no repetición* |
| *ID Acción* | *Descripción de la Acción de Reparación Colectiva como está en el PIRC* | *Escribir si es de restitución o rehabilitación o satisfacción o garantía de no repetición* |

(nota: si requiere escribir más acciones, favor adicionar las páginas que considere necesarias)

**Escribir en este espacio el desarrollo detallado de la implementación de la(s) acción(es):** Incluyendo las particularidades de: **a.** personas de especial protección constitucional, niños, niñas, jóvenes, mujeres adultos mayores y étnicos **b.** Enfoque de mujer y género, para la implementación de la medida y acción.

La (s) entidad (es) que intervinieron en la reparación integral colectiva del presente sujeto son las siguientes. Y, el valor aproximado de la inversión realizada por cada entidad es:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA (S) ENTIDAD (ES) PÚBLICA O PRIVADA EJECUTORA (S)** | **Pesos Colombianos**  **Valor en número y letras - aproximado invertido por cada entidad exclusivamente en las acciones aquí relacionadas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(nota: si requiere escribir más entidades, favor adicionar las páginas que considere necesarias)

Las acciones adelantadas para el cumplimiento de esta medida de reparación integral colectiva cumplieron con los requerimientos y criterios establecidos previamente en las jornadas de concertación entre la Unidad para las Víctimas y el Sujeto de Reparación Colectiva.

**Firmas adjuntas de las partes interesadas:**

Firman en representación de la comunidad/organización/grupo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **DOCUMENTO** | **CARGO / ROL** | **TÉLEFONO** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En representación de las entidades del SNARIV: Unidad para las Víctimas, Alcaldía Municipal y/o Gobernación Departamental y otras entidades nacionales o territoriales. Firman los servidores públicos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **TÉLEFONO / EXT** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En representación de entidades de Cooperación nacional o internacional

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **TÉLEFONO / EXT** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |