MINISTERIO DEL INTERIOR	**PROCESO**	**GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**	**VERSIÓN**	**04**
	FORMATO	**MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5**	**PÁGINA**	**1 DE 1**
			VIGENTE DESDE	**24/08/2020**

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 367 de 2021 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR

OBJETO DEL CONTRATO: La contratista se obliga para con el Ministerio del Interior a prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial, apoyando en el proceso de planeación estratégica, seguimiento, monitoreo, ejecución presupuestal y evaluación de los programas y proyectos a cargo de la Dirección, así como el seguimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional.

CONTRATISTA:	**INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES):**	**PERIODO:**
ADRIANA PAOLA PUENTES ROJAS	SILVIA JULIANA CORZO VILLAMIZAR	ABRIL

No.	**OBLIGACIONES**	**PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO**	**PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**OBSERVACIONES**
1	Obligación No. 1. Apoyar en el seguimiento y ejecución de las actividades que se encuentran dentro del plan de acción y cumplimiento de metas de los proyectos, planes y programas a cargo de la Dirección.	100%	*Elaboré y realicé las gestiones necesarias para la primera actualización del plan de acción de la dependencia, en coordinación con la OAP. *Realice el reporte con el avance cuantitativos, cualitativos y presupuestales, de las prioridades, iniciativas y actividades programadas para el periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de marzo de 2021, del Plan de Acción de la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial. *Elaboré el avance cuantitativo, cualitativo y presupuestal, de las prioridades, e iniciativas programadas para el periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de marzo de 2021, del Plan Estratégico Sectorial del Interior.	Las evidencias se encuentran registardas en el correo electronico y en las plataformas según el caso.
2	Obligación No. 2. Apoyar en el seguimiento a la ejecución presupuestal, la gestión administrativa y financieroa de los planes, progrmas y proyectos a cargo de la Dirección.	100%	*Elaboré el ajuste y alcance al Anteproyecto de Presupuesto vigencia 2022, de cauerdo con los requeirmientos de la OAP. *Apoye la actualización concepto técnico de viabilidad programa misional de funcionamiento “Fortalecimiento a la Gestión Territorial y Buen Gobierno Local” y del programa misional de funcionamiento “Implementación Ley 985 de 2005 Trata de Personas”- Vigencia 2021.	Las evidencias se encuentran registardas en el correo electronico y en las plataformas según el caso.
3	Obligación No. 3. Analizar y presentar planes de mejoramiento en atención a los resultados de auditorias realizadas a la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial.	100%	*Brindé apoyo en la elaboración del reporte definitivo (cierre 30/03/2021) con respacto al avance de la dependencia al Plan de Mejoramiento de la Dirección de Gobierno, en los términos solicitados por la Oficina de Control Interior y posterior envio a la dependencia correspondiente para validación.	Las evidencias se encuentran registardas en el correo electronico y en las plataformas según el caso.
4	Obligación No. 4. Apoyar en la elaboración de docuementos, metodologías, informes, proyecciones y presentaciones requeridas para la ejecución de las actividdes de los proyectos de la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial.	100%	Participe en las mesas técnicas de trabajo programadas por la OAP para la actualización de los indicadores de proceso de la Dependencia.	Las evidencias se encuentran registardas en el correo electronico y en las plataformas según el caso.
5	Obligación No. 5. Apoyar en las actividades de planeación, desarrollo y gestión de los proyectos de inversión y funcionamiento a cargo de la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial.	100%	Apoye la actualización de los programas misionales de funcionamiento y los proyectos de inversión para la vigencia 2021 y 2022 en las plataformas correspondientes.	Las evidencias se encuentran registardas en el correo electronico y en las plataformas según el caso.
6	Obligación No.6 Desarrollar todas aqullas actividades que sena soclitadas por el supervisor del contrato.	100%	Participé en las jormadas de actualizació brindadas por la OAP con respacto a los Mecanismo de Fortalecimiento y Apropiación del Sistema Integrado de Gestión Institucional SIGI.	Las evidencias se encuentran registardas en el correo electronico y en las plataformas según el caso.

SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. POR DEPENDIENTES: (ver instrucciones) SÍ ___ **NO** _**X**_ solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correomcortes@mininterior.gov.co)
B. POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA: **SI** _**X**__ NO ___ Compartido SÍ ___ **NO** _**X**__ Porcentaje Participación _**100%**_ (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)
C. POR MEDICINA PREPAGADA: SÍ ___ **NO** _**X**_ (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co, Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).
D. POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS: SÍ ___ **NO** _**X**_ (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)

Paola Puentes R.

FIRMA SUPERVISOR
SILVIA JULIANA CORZO VILLAMIZAR

FIRMA CONTRATISTA
ADRIANA PAOLA PUENTES ROJAS

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 367. FECHA: Día 12 Mes 02 Año 2021

OBJETO:
La contratista se obliga para con el Ministerio del Interior a prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial, apoyando en el proceso de planeación estratégica, seguimiento, monitoreo, ejecución presupuestal y evaluación de los programas y proyectos a cargo de la Dirección, así como el seguimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional"

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: ADRIANA PAOLA PUENTES ROJAS

DIRECCIÓN: Transversal 56 # 106ª -13 Apto 303	TELÉFONO: 3017850471
CÉDULA Y/O NIT: 35.254.022	CORREO ELECTRÓNICO: paola.puentes@mininterior.gov.co
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): SILVIA JULIANA CORZO VILLAMIZAR	
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN DE GOBIERNO Y GESTIÓN TERRITORIAL	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: N/A
FECHA DE INICIO DÍA: 12 MES: 02 AÑO: 2021	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: 13 MES: 05 AÑO: 2021
Valor total del contrato o convenio $ 13.565.040	Valores honorarios mensuales o desembolso del convenio $ 4.521.680

VALOR IVA (Cuando aplique)	**VALOR FACTURAS** (Cuando aplique)	**VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique)	**VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique)	**PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	**SUSPENSIÓN**	**CESIÓN**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA**

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
3	Abril 2021	$ 4.521.680	Sí__ No X

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 49221	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000	
Entidad bancaria BANCOLOMBIA	No. de cuenta bancaria 618-771441-26	Tipo de cuenta Ahorros X Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SANITAS	$226,100	3	2021	959914272
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	$289,400			
ARL	POSITIVA	$9,500			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3

2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3
4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

_____

_____

_____

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (__) NO CUMPLE (__) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del 100%**.**

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de _____ conforme a la cláusula ____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

FIRMA RESPONSABLE:

_____

SILVIA JULIANA CORZO VILLAMIZAR
C.C 1.098.696.622
Directora de Gobierno y Gestión Territorial

Bogotá, 26 de abril de 2021 Cuenta de cobro No. 3

CUENTA DE COBRO

MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT: 830.114.475-6

DEBE A:

ADRIANA PAOLA PUENTES ROJAS
C.C No. 35.254.022

La suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS ($4.521.680) M/CTE.**

CONCEPTO: Pago de honorarios o servicios correspondientes al mes de abril de 2021, según lo pactado en el Contrato de Prestación de Servicios No. **367de 2021.**

OBJETO DEL CONTRATO: LA CONTRATISTA se obliga para con el Ministerio del Interior a prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial en el seguimiento a la ejecución presupuestal, gestión administrativa financiera, en el desarrollo de las actividades que se encuentran dentro del plan de acción de los planes, programas y proyectos a cargo de la Dirección, así como el seguimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional.



ADRIANA PAOLA PUENTES ROJAS
C.C No. 35.254.022

Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros No. 618-771-441-26 del BANCOLOMBIA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35254022		PUENTES ROJAS ADRIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 56 #106a-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2427400	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	959914272	9418687652	I	2021/04/09	2021/04/19	BANCOLOMBIA	10	$525,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	35254022	PUENTES ROJAS ADRIANA PAOLA																		25-14	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35254022		PUENTES ROJAS ADRIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 56 #106a-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2427400	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	959914272	9418687652	I	2021/04/09	2021/04/19	BANCOLOMBIA	10	$525,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,400	$0	$0	$289,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$289,400	$0	$0	$289,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,100	$0	$0	$226,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$226,100	$0	$0	$226,100
TOTAL				1	$525,000	$0	$0	$525,000

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.188.223.148

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152602805

- 152602805 -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E K Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE TEUSAQUILLO- CL UNIVERSITARIA DE COLOMBIA - COLOMBI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUERRERO	PUENTES

Nombre(s): MARIA SALOME

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes ENE Día 22	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13647590-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PUENTES ROJAS ADRIANA PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 35.254.022	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GUERRERO CALDERON ARNOL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 3.217.282	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GUERRERO CALDERON ARNOL

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 3.217.282	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes ENE Día 27	MARIO LUIS HINESTROZA ORTIZ - REG Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

27.ENE.2016 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 68 FOLIO 0034.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURIA
18264792-0

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, ART. 115 DCTO 1260/70 y ART. 1° DCTO 278/72. **PARA ACREDITA PARENTESCO**. EXENTO DE SELLO (ART. 11 DCTO 2150/95). VALIDEZ PERMANENTE (ART. 1° DCTO 2189/83

ASOLICITUD DE: _____ C.C. _____

BOGOTA D.C LOCALIDAD 8

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Fecha 01 FEB. 2016

MARIO LUIS HINESTROZA ORTIZ
REGISTRADOR – AUXILIAR DEL ESTADO CIVIL TEUSAQUILLO

Scanned by CamScanner

OI00CO52 _ 10341

022817792 / 0

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) PUENTES ROJAS ADRIANA PAOLA identificado con 35254022, se encuentra asegurado(a) en esta compañía, bajo la Póliza de Allianz Medicall Gold N°. 022817792, con vigencia desde el 31/12/2020 al 01/01/2022, de pago Anual, la cual a la fecha se encuentra VIGENTE y RECAUDADA en su totalidad.

Esta póliza se encuentra suscrita a través del intermediario GESTION INTEGRAL AGENCIA DE SEGUROS LTDA, con clave de intermediación **1705785** y tiene financiación externa con FISICO RECAUDADO POR FINANCIERA EXTERNA y FINESA.

Se expide certificación a solicitud del interesado el 2021-01-15.

Cordialmente,



Santiago Lozano Cifuentes
Vicepresidente Personas