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	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	24/08/2020

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1063 de 2022 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : "Prestar sus servicios profesionales, por sus propios medios, y con plena autonomía técnica y administrativa para apoyar a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras -DACNARP, en los temas que requieran del soporte legal, normativo y en los procesos relacionados con los trámites jurídicos, administrativos y de concertación entre las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras y el Gobierno Naciona"

CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
WILLIAM DAVID DORIA GARCES		ADELAIDA DEMOYA CHARRIS		31 DE ENERO DE 2022
No.	**OBLIGACIONES (6)**	**PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)**	**PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)**	**OBSERVACIONES (9)**
1	Apoyar la estructuracion y/o revision juridica de los documentos que le sean solicitados desde el despacho de la Direccion de Asuntos para Comunidades Negras , Aforcolombianos, Raizales y Palenqueras.	1%	ATENTO A LAS SOLICITUDES O PETICIONES QUE ALLEGUEN VIA CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL CON EL FIN DE BRINDAR RESPUESTA.	
2	Brindar apoyo para la elbaoracion de actos administrativos para ka inscripcion y actualizacion en el registro unico publico de insitutciiones representativas de consejos comunitarios , formas o expresiones organizativas de comunidades negras , afrocolombianos, raizales y palenqueras y organizaciones de bases de comunidades negras , afrocolombianos, raizales y palenqueras.	1%	Esperando las capacitaciones sobre el manejo de las actividades.	
3	Apoyar en la expedicion de los certificados de existencia y representacion legal de consejos comunitarios y organizaciones de base.	1%	Esperando las capacitaciones sobre el manejo de las actividades.	
4	Apoyar y respaldar a DACNARP en las acciones de articulacion, Nacional - Territorio y fortalecimiento interinstitucional brindando acompañamiento juridico en el reconocimiento del enfoque diferencial para las comunidades negras, afrocolombianos, raizales y palenqueras.	1%	•capacitacion via llamada telefonica con el Dr JAIME PORRAS sobre las llamadas o whatsaap que se realizaran con cualquier ciudadano a nivel nacional para brindar informacion de nuestra direccicon. .	
5	Apoyar jurídicamente en la proyección de respuesta oportuna a las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, PQRS y SIGOB relacionados con el objeto del contrato, correspondiente a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.	1%	EN EL MOMENTO NO TENIA ACTIVADO LOS USUARIOS PARA UTILIZAR LAS PLATAFORMAS.	

6	Organizar el archivo documental en físico o magnético según corresponda de los trámites que le sean asignados, y hacer entrega del mismo al supervisor a la terminación del contrato.	1%	CAPACITACION SOBRE EL MANEJO PERSONAL DEL ARCHIVO.	
7	Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento al objeto contractual.	1%	ATENTO A CUALQUIER ASIGNACION POR PARTE DEL SUPERVISOR	

(10) 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) solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)

B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*

Compartido Porcentaje Participación _____

C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*



FIRMA SUPERVISOR
ADELAIDA DEMOYA CHARRIS



1.067.913.301

CONTRATISTA
WILLIAM DAVID DORIA GARCES

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

NO. DE CONTRATO: 1063 FECHA. DÍA: 31 MES ENERO AÑO 2022

OBJETO: El contratista se obliga para con el Ministerio del Interior a "Prestar sus servicios profesionales, por sus propios medios, y con plena autonomía técnica y administrativa para apoyar a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras -DACNARP, en los temas que requieran del soporte legal, normativo y en los procesos relacionados con los trámites jurídicos, administrativos y de concertación entre las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras y el Gobierno Nacional .

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **WILLIAM DAVID DORIA GARCES**	
DIRECCIÓN: **Calle 38 # 2 – 14 Montería**	TELÉFONO: 3217540807
CÉDULA Y/O NIT: **1.067.913.301**	CORREO ELECTRÓNICO: **William.doria@mininterior.gov.co**
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **ADELAIDA DE MOYA CHARRIS**	
DEPENDENCIA: Dirección de Asuntos Para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:2427400 Ext. 3371
FECHA DE INICIO DÍA: **31** MES: **01** AÑO: **2022**	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **30** MES: **06** AÑO: **2022**
Valor total del contrato o convenio **$30.730.050**	Valor Honorarios mensuales o desembolso del convenio **$5.422.950**

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
(1) PRIMERA	31 DE ENERO DE 2022	**$ 180.765**	Sí_____No X_
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) RP # 81322		No. Subunidad presupuestal:(Ver Instrucciones) 37-01-01-000 MININTERIOR GESTION GENERAL	
Entidad bancaria **BANCOLOMBIA**		No. de cuenta bancaria **16693557244**	Tipo de cuenta Ahorros_**x**_ Corriente___

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo Mes	Periodo Año	No. de planilla
EPS	NUEVA EPS	$0	ENERO	2022	**CERTIFICACIONES**
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	$0			
ARL	POSITIVA	$0			

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.	2
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	2
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)

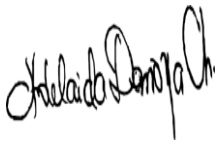
(Aplica solo para pago final)

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

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $ conforme a la cláusula 6 del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____0____.
4. El valor de la cesión es de $_0__
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

FIRMA RESPONSABLE:



_____

ADELAIDA DEMOYA CHARRIS

C.C No 52.247.352

Supervisora del Contrato 1063 de 2022

CUENTA DE COBRO No. 01
Contrato No 1063 de 2022

LA NACIÓN - MINISTERIO DEL INTERIOR -
Nit. 830.114.475-6

DEBE A:

WILLIAM DAVID DORIA GARCES
C.C. No 1.067.913.301 de Montería

LA SUMA DE
CIENTO OCHENTA MIL PESOS SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MCTE
(180.765 MCTE)

POR CONCEPTO:

Correspondiente a las actividades desarrolladas durante el período comprendido del 31 de enero de 2022, en cumplimiento del contrato de Servicios Profesionales No. 1063 de 2022.

Dineros que pueden ser consignados en la Cuenta de Ahorros 16693557244 de **BANCOLOMBIA** a nombre de la suscrita.

En Bogotá D.C., febrero de 2022.

Atentamente;



WILLIAM DAVID DORIA GARCES
C.C. No 1.067.913.301
Contratista

WILLIAM DAVID DORIA GARCES
C.C: No 1.067.913.301 de Montería
DIRECCIÓN: calle 38 # 2 -14 Montería.
CUENTA DE AHORROS: BANCOLOMBIA
NUMERO: 16693557244
CELULAR: 3215461458

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor WILLIAM DAVID DORIA GARCES, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1067913301, contratista de la empresa MINISTERIO DEL INTERIOR, con NIT No. 830114475, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 31/01/2022 y fecha fin de contrato 30/06/2022 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201012649769.

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de Febrero de 2022.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 22/02/2022 4:29:46 p. m.
ISCDC: 22/02/2022 4:29:46 p. m.

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) **WILLIAM DAVID DORIA GARCES**; identificado(a) con **CC** número **1067913301**; se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: **01/01/2020**

Estado de la Afiliación **Vigente**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los **17** días del mes **12** del año **2021**

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

WILLIAM DAVID DORIA GARCES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.913.301**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Diciembre del 2021.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2021-12-20 17:50

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
WILLIAM	DAVID	DORIA	GARCES

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1067913301

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
Colombia	Córdoba	MONTERÍA

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
Colombia	Córdoba	MONTERÍA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	MINISTERIO DEL INTERIOR

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
Colombia	Bogotá D.C	BOGOTÁ

Dirección	CALLE 12 B 8 - 46
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
AHORROS	Colombia	$50.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:
