Cuenta No 01 – Enero de 2022

LA NACIÓN MINISTERIO DEL INTERIOR

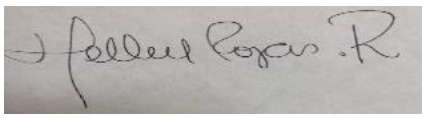
NIT 830.114.475-6

DEBE A:

Hellen Bibiana Rojas Ramírez, identificada con cédula de ciudadanía 37.272.195 de Cúcuta, la **suma de Cuatro millones ciento seis mil setecientos pesos m/c $ 4.106.700** por concepto del primer pago correspondiente a las actividades realizadas en el periodo del 14 al 31 de enero de 2022 del contrato de Prestación de Servicios Profesionales 169 del 2022, cuyo objeto es "Prestar sus servicios profesionales apoyando a la Oficina Asesora de Planeación por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, en acompañar a los líderes en la implementación y seguimiento de las políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión — MIPG, así como en lo relacionado con el producto documento normativos asociado al diagnóstico del sistema de gestión priorizado por el Ministerio del Interior."

En Bogotá D.C., Enero de 2022.

Favor cancelar a la cuenta de ahorros 17820900723 del Banco Bancolombia



Hellen Bibiana Rojas Ramírez

CC 37.272.195 de Cúcuta

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. 169 de 14 de enero de 2022 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sus servicios profesionales apoyando a la Oficina Asesora de Planeación por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, en acompañar a los líderes en la implementación y seguimiento de las políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión — MIPG, así como en lo relacionado con el producto documento normativos asociado al diagnóstico del sistema de gestión priorizado por el Ministerio del Interior."

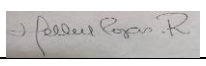
CONTRATISTA:	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES):	PERIODO:
Hellen Bibiana Rojas Ramírez	Angélica María Patiño García	14 al 31 de Enero de 2022

No.	OBLIGACIONES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
1	**Obligación 1:** Apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en la actualización del diagnóstico, seguimiento y evaluación de puntos críticos de los Sistemas de Gestión del Ministerio del Interior, que permitan mejorar el desempeño de las áreas, en cumplimiento de la normatividad vigente	11%	1. No se realizó actividad asociada a esta obligación.	NA
2	**Obligación 2:** Brindar apoyo al Ministerio del Interior desde la Oficina Asesora de Planeación en la mejora e implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.	11%	1. No se realizó actividad asociada a esta obligación.	NA
3	**Obligación 3:** Apoyar el diligenciamiento, actualización y evaluación de las rutas de implementación scorecard asignadas en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.	11%	Se revisó listado Lideres y enlaces de las politicas del MIPG. Política de Gestión Estratégica del Talento Humano Política de Integridad/ Estrategia Conflicto de Intereses Política de Planeación Institucional Política Gestión Presupuestal y Eficiencia del Gasto Público Política Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos Política Gobierno Digital Política Seguridad Digital Política de Gestión Documental Política Gestión de la Información Estadística Política de Gestión de Conocimiento y la Innovación. D:\MinInterior 2020\CUENTA DE COBRO 2022\Enero\Soportes	NA
4	**Obligación 4**:Apoyar la formulación, elaboración e implementación de documentos metodológicos y herramientas que faciliten el cumplimento de las dimensiones y políticas del Modelo Integrado de planeación y Gestión MIPG	11%	Se revisó listado de Lideres y enlaces de las politicas del MIPG, para iniciar con el 8 Seguimiento y Cierre de Vigancia 2021. Política de Gestión Estratégica del Talento Humano Política de Integridad/ Estrategia Conflicto de Intereses Política de Planeación Institucional Política Gestión Presupuestal y Eficiencia del Gasto Público Política Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos Política Gobierno Digital Política Seguridad Digital Política de Gestión Documental Política Gestión de la Información Estadística Política de Gestión de Conocimiento y la Innovación. D:\MinInterior 2020\CUENTA DE COBRO 2022\Enero\Soportes	NA
5	**Obligación 5:** Apoyar la preparación y proyección de comunicaciones, informes, presentaciones, capacitaciones para la OAP, que permitan la actualización del cumplimiento del Sistema Integrado de Gestión y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión	11%	Se realizó apoyo a la Coordinación en la consecución de Información ***Reporte Plan Estratégico Sectorial IV Trimestre de 2021*** , en lo relacionado al Grupo de Mejoramiento Continuo. D:\MinInterior 2020\CUENTA DE COBRO 2022\Enero\Soportes.	NA
6	**Obligación 6:** . Hacer entrega al Supervisor, para la realización del último pago de los archivos generados en ejecución de las actividades de su contrato	11%	Se atendieron las directrices impartidas en cuanto a la organización del archivo en físico y/o magnético.	NA
7	**Obligación 7:** 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	11%	Se adjuntan las evidencias de las actividades ejecutadas en la carpeta definida por el coordinador durante este periodo.	NA
8	**Obligación 8:** Las demás obligaciones que por necesidad del servicio le sean requeridas por el supervisor siendo estas consecuentes con el objeto contractual	11%	Se atendieron las directrices impartidas por la Supervición del Contrato	NA

(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) ☐ SI ☐ NO 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)*
☐ SI ☑ NO Compartido ☐ SI ☑ NO 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).*
D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

FIRMA SUPERVISOR
ANGELICA MARIA PATIÑO GARCIA



CONTRATISTA
HELLEN BIBIANA ROJAS RAMIREZ

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 169 FECHA. Día 14 Mes 01 Año 2022

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales apoyando a la Oficina Asesora de Planeación por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, en acompañar a los líderes en la implementación y seguimiento de las políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión — MIPG, así como en lo relacionado con el producto documento normativos asociado al diagnóstico del sistema de gestión priorizado por el Ministerio del Interior."

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: Hellen Bibiana Rojas Ramirez

DIRECCIÓN: **Calle 169B No. 75-73**	TELÉFONO: **3212324591**
CÉDULA Y/O NIT:37272195	CORREO ELECTRÓNICO: **hellenrojas@hotmail.com**
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **Angelica María Patiño García**	
DEPENDENCIA: **Oficina Asesora de Planeación**	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: **3016958904**
FECHA DE INICIO DÍA: **14** MES: **Enero** AÑO: **2022**	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **30** MES: **Junio** AÑO: **2022**
Valor total del contrato o convenio $41.067.000	Valor honorarios mensuales o desembolso del convenio $6.844.500

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**
01	14 al 31 de enero de 2022	$ 4.106.700	Sí__ No x__

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: 11422	No. Subunidad presupuestal: 37-01-01-000 MININTERIOR GESTIÓN GENERAL	
Entidad bancaria Bancolombia	No. de cuenta bancaria 17820900723	Tipo de cuenta Ahorros_x_ Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	Aliansalud	$162.500	Diciembre	2021	9428195125
FONDO PENSIÓN	Porvenir	$208.000			
ARL	Positiva	$6.800			

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)

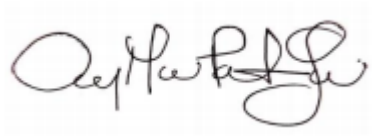
(Aplica solo para pago final)

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 _____**.**

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:



_____

Angelica María Patiño García
52.966.531
Supervisor (es)/Interventor (es)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37272195		ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle169b n75-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4763857	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1238101764	9428195125	I	2022/01/25	2021/12/09	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 37272195	ROJAS HELLEN	230301	15	$1,300,000	$208,000	EPS001	15	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	15	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37272195		ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle169b n75-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4763857	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1238101764	9428195125	I	2022/01/25	2021/12/09	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37272195		ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle169b n75-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4763857	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1240872832	9428247331	N	2022/01/25	2021/12/13	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	37272195	ROJAS HELLEN	230301	15	($1,300,000)	($208,000)	EPS001	15	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	15	($1,300,000)	($6,800)	0	$0	$0
2	CC	37272195	ROJAS HELLEN	230301	30	$2,600,000	$416,000	EPS001	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37272195		ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle169b n75-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4763857	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1240872832	9428247331	N	2022/01/25	2021/12/13	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300