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. 1717 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 Nacional"

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
WILLIAM DAVID DORIA GARCES	ADELAIDA DEMOYA CHARRIS	DEL 28 AL 31 DE JULIO DE 2022

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	brindar apoyo en la elaboracion de actos administrativos para la inscripcion y actualizacion en el registro publico de consejos comunitarios, organizaciones de base , formas o expresiones de la Direccion de Asuntos para Comunidades Negras , Aforcolombianos, Raizales y Palenqueras.	10%	NO SE HA TRAMITADO NINGUN ACTO ADMINISTRATIVO , A LA ESPERA DE LA ACTIVACION DE LOS USUARIOS EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS.	
2	apoyar a la expedicicon de los certificados de existencia y representacion de consejos comunitarios y organizaciones de base	10%	A LA ESPERA DE LA ACTIVACION DE LOS USUSARIOS.	
3	Apoyar en la estructuracion juridica de los documentos que le sean solicitados desde el Despacho de la Direccion de Asuntos de las comunidades negras, afrodescendientes, raizales y palenqueras.	10%	A LA ESPERA DE SOLICITUDES QUE VENGAN DESDE EL DESPACHO.	
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.	10%	SE REALIZO ARTICULACION MEDIANTE LLAMADA TELEFONICO CON LA SEÑOR DARLY PEREA SECRETARIO DE FOAFROC QUE ES UNA FORMA O EXPRESIONES INSCRITAS Y LA CUAL SOLICITA SU ACTUALIZACION POR PRIMEA VEZ..	
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.	10%	NO SE HA REALIZADO NINGUNA RESPUESTA POR LA PLATAFORMA,	
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.	10%	SE TRABAJARA EN ESTA OBLIGACION APENAS SE ORGANICE LAS PRIMERAS RESPUESTAS.	
7	Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento al objeto contractual.	10%	A LA ESPERA DE LAS ASIGNACIONES 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

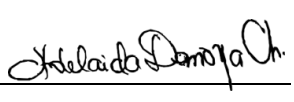
A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)

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).*

D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*



FIRMA SUPERVISOR
ADELAIDA DEMOYA CHARRIS



WILLIAM DAVID DORIA GARCES
C.C. No 1.067.913.301
CONTRATISTA

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1717 FECHA. Día 28 Mes 07 Año 2022

OBJETO: "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 tramites jurídicos, administrativos y de concertación en 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 Monteria**	TELÉFONO: **3215461458**
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 (2028 -17)**

DEPENDENCIA: **DACNARP Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras)**	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: **2427400** Ext 3370 - 3385
FECHA DE INICIO DÍA: **28** MES: **07** AÑO: **2022**	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **31** MES: **12** AÑO: **2022**
Valor total del contrato o convenio **$ 27.114.750**	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
(01) PRIMERA	**DEL 28 AL 31 DE JULIO 2022**	**$723.060**	Sí___ No__**X**__

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) RP # 447922	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) **37-01-01-000 Mininterior Gestión General**

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
BANCOLOMBIA	**16693557244**	Ahorros__**x**__ Corriente___

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	NUEVA EPS	$ 271.100	JUNIO	2022	**4455612315**
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	$ 347.100			
ARL	POSITIVA	$ 11.300			

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:



_____ _____

ADELAIDA DEMOYA CHARRIS

C.C No 52.111.977

Supervisora del Contrato 1717 de 2022

Espacio para
Logo Corporativo

WILLIAM DAVID DORIA GARCES
NIT 1.067.913.301-5
CL 38 2 14 BRR CENTRO
Tel: (604) 3215461458
Montería - Colombia
williamdoriagarces@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. 8

Señores	MINISTERIO DEL INTERIOR		
NIT	830.114.475-6	**Teléfono**	(604) 2427400 - Ext. 3371
Dirección	Carrera 8 No. 7 – 83. Bogotá D.C	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2022-09-25	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Pago No. 1, correspondiente a las actividades desarrolladas durante el período comprendido del 28 al 31 del mes de julio de 2022, en cumplimiento del contrato de Servicios Profesionales No. 1717 de 2022, el cual tiene por objeto: 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	1.00	723,060.00

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Total items: 1

Total Bruto	723,060.00
Total a Pagar	723,060.00

Valor en Letras:
Setecientos veintitres mil sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Consignación $ 723,060.00

Observaciones:
#$13-01-01-000;Contrato Numero 1717-2022; correo adelaida.demoya@mininterior.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764035673506 aprobado en 20220906 prefijo desde el número 5 al 500 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa 6,9

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067913301
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILLIAM DAVID DORIA GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 38 #2 14	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4455612315**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990760688

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1067913301	DORIA GARCES WILLIAM DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	106791330	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 464.400**