Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1385 DE 2022

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, ROM y Minorías, apoyando en la revisión jurídica de todos los documentos que se deban emitir en el marco del fortalecimiento de los procesos organizativos y de concertación con las comunidades indígenas, Rom y minorías, así como en la elaboración y formulación de políticas públicas en beneficio de estas comunidades.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: LORENA SOFIA CAMPO PORTILLO

DIRECCIÓN: CARRERA 6 # 91 -35 AP 608	TELÉFONO: 3017606374
CÉDULA Y/O NIT: 1136883423	CORREO ELECTRÓNICO: LORENASOFIA91@GMAIL.COM
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **GERMAN BERNARDO CARLOSAMA LOPEZ**	
DEPENDENCIA: DAIRM	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:
FECHA DE INICIO DÍA: **15** MES: **07** AÑO: **2022**	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **31** MES: **12** AÑO: **2022**
Valor total del contrato o convenio $ 57.000.000	Valor honorarios mensuales o desembolso del convenio $ 9.500.000

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
4	1 al 31 de octubre de 2022	$ 9.500.000	Sí___ No X
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 407422		No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) **37-01-01-000**	
Entidad bancaria Davivienda		No. de cuenta bancaria 206570083249	Tipo de cuenta Ahorros X Corriente___

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo Mes	Periodo Año	No. de planilla
EPS	Nueva EPS	$ 475.000	09	2022	**62086718**
FONDO PENSIÓN	Colpensiones	$ 608.000			
ARL	Positiva	$ 19.900			

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	3

		relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	
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 **100%.**

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $_____ conforme a la cláusula _Sexta_ 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:



SUPERVISOR DEL CONTRATO
GERMAN BERNARDO CARLOSAMA LOPEZ
CARGO DIRECTOR DE ASUNTOS INDIGENAS ROM Y MINORIAS

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. 1385 de 2022 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar servicios profesionales a la Direcci n de Asuntos Ind genas, ROM y Minor as, apoyando en la revisi n jur dica de todos los documentos que se deban emitir en el marco del fortalecimiento de los procesos organizativos y de concertaci n con las comunidades ind genas, rom y minor as, as como en la elaboraci n y formulaci n de pol ticas p blicas en beneficio de estas comunidades.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
LORENA SOFIA CAMPO PORTILLO	GERMAN BERNARDO CARLOSAMA LOPEZ	del 1 al 31 de octubre

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar a la Direcci n de Asuntos Ind genas, Rom y Minor as, en la coordinaci n y articulaci n institucional de las acciones, programas y proyectos relacionados con pueblos ind genas, rom y minor as	64%	Revisión y proyección de documentos correspondientes para firma del Director	
2	Gestionar las acciones necesarias para la atenci n e implementaci n de los planes de vida y planes organizativos de las comunidades ind genas, rom y minor as	64%	Relizé seguimiento e informé al director de los eventos propios que se realizaran de las comunidades.	
3	Apoyar en la articulaci n con entidades de orden nacional y territorial, para la elaboraci n, ejecuci n y seguimiento de las pol ticas p blicas dirigidas a comunidades ind genas, ron y minor as.	64%	articulación con la ANT para las visitas correspondientes.	
4	Apoyar en la formulaci n e impulso de acciones con enfoque diferencial, conjuntas con otras entidades gubernamentales, orientadas a atender la poblaci n ind gena, rom y minor as.	0%	N/A para el presente periodo	
5	Apoyar en la revisi n y control de legalidad de propuestas normativas tanto legislativas como administrativas, que deban ser propuestas o suscritas por el ministro del Interior, relacionadas con el fortalecimiento a los procesos organizativos y de concertaci n con las comunidades ind genas, minoras y ROM.	64%	Apoyé en la formulación y revisión de las Resoluciones para firma del Director.	
6	Apoyar en el estudio y/o elaboraci n de conceptos sobre la constitucionalidad y coherencia con el ordenamiento jur dico vigente de las iniciativas legislativas que deba proponer o suscribir el ministro del Interior, relacionadas con comunidades ind genas, rom y minor as.	64%	Realicé informe concerniente a la constitucionalidad de la Convención sobre las personas con discapacidad. Realice informe al congreso sobre derechos humanos de las comunidades indigenas	
7	Apoyar en los procesos de consulta previa, concertaci n y dialogo social de medidas legislativas y administrativas, en los que interviene el Ministerio del Interior, relacionadas con el fortalecimiento a los procesos organizativos y de concertaci n con las comunidades ind genas, minoras y ROM.	64%	Apoyé en el proceso de liquidación de los convenios por liquidar.	
8	Apoyar en la atenci n a las peticiones y consultas relacionadas con asuntos de competencia de la Direcci n de Asuntos Ind genas, ROM y Minor as.	64%	Realicé la proyección de conceptos, resoluciones y oficios para las entidades de Control de pertinencia de la DAIRM.	
9	Organizar el archivo documental en f sico o magn tico seg n corresponda de los tr mites que le sean asignados, y hacer entrega del mismo al supervisor a la terminaci n del contrato.	0%	N/A para el presente periodo	
10	Todas las dem s actividades o gestiones que el supervisor del contrato le encomiende en relaci n con el objeto contractual, y en general, las acciones tendientes al adecuado desarrollodel objeto contratado.	64%	Apoyé en la organización al interior de la Dirección para llevar a feliz termino los procesos organizativos y de concertación.	

(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:** ☑ SÍ ☐ NO (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)*

☑ NO ☐ SÍ 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)*



SUPERVISOR



CONTRATISTA
Lorena sofía Campo Portillo

Bogotá DC, octubre de 2022

Cuenta de Cobro No. 04

EL MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 830.114.475-6

DEBE A:

LORENA SOFIA CAMPO PORTILLO
Cedula No 1136883423 de Bogotá

LA SUMA DE

NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS *($9.500.000)*

POR CONCEPTO DE:

Actividades desarrolladas durante el periodo del **01** al **31** de **OCTUBRE** de 2022 de acuerdo al Contrato de Prestación de Servicios No. **1385** de 2022

Por favor cancelar a la cuenta bancaria de ahorros No. **206570083249** del Banco **Davivienda**



FIRMA
LORENA SOFIA CAMPO PORTILLO
Cedula No 1.136.883.423 de Bogotá
Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1136883423	LORENA SOFIA CAMPO PORTILLO	carrera 6 # 91 35 ap 608	3017606374	lorenasofia91@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	27/09/2022	62086718	$1.102.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	475.000	0		0		0	0	0	0	475.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	608.000	0	0	0	0	0	0		608.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.900				19.900	0	0	19.900			199	19.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	475.000	475.000
Pensión	1	608.000	608.000
Riesgos Laborales	1	19.900	19.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.102.900	1.102.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1136883423	LORENA SOFIA CAMPO PORTILLO		carrera 6 # 91 35 ap 608	3017606374	lorenasofia91@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	27/09/2022	62086718	$1.102.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1136883423	CAMPO PORTILLO LORENA SOFIA	59	0			N																	25-14	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS037	3.800.000	475.000	14-23	3.800.000	1	19.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información