Interior

DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA
PAZ Y SALVO EN EL SISTEMA DE CORRESPONDENCIA

Para efectos del reconocimiento y pago de honorarios correspondiente al periodo del mes de **MARZO de 2024**, se certifica que la contratista **EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ**, identificada con cédula de ciudadanía **N° 40.993.952** de San Andrés Isla, a la fecha se encuentra al día con sus obligaciones del SIGOB, SICOP y CONTROLDOC y así como el registro de la respectiva cuenta de cobro en el SECOP II.

Se expide en Bogotá, a los treinta **(30)** días del mes de **MARZO** de dos mil veinticuatro (2024).

CUMPLIDO	**CUMPLIDO**	**CUMPLIDO**
Vo Bo SIGOB	**Vo Bo SICOP**	**Vo Bo CONTROLDOC**

Observaciones:

WILSON VILLEGAS RAMIREZ
Vo. Bo. Líder del Área

Bogotá D.C., 30 de marzo de 2024

CUENTA DE COBRO No. 3
MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 830.114.475-6

DEBE A:

EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ
CC. 40.993.952

LA SUMA DE:

DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE.
$12.000.000

Por concepto del pago de honorarios por prestación de servicios a la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa del Ministerio del Interior. El monto es el correspondiente al **TERCER** desembolso del contrato **30** de **2024**, equivalente al periodo del mes de **MARZO** de **2024.**

Autorizo sea consignado el monto aquí referido en la cuenta de **AHORROS N.º 266070131815** del BANCO **DAVIVIENDA**.

EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ
CC. 40.993.952 de San Andrés Isla
Cel. 3103414665
Correo: eileen_livingston@hotmail.com

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 30 de 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : "Prestar sus servicios profesionales, por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, en la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa, para el cumplimiento de la sentencia T333 y el seguimiento a los autos de revisión emitidos por la Corte Constitucional en el marco del plan de atención de emergencia, adoptado por los daños causados por el huracán IOTA."

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ	WILSON VILLEGAS RAMIREZ	MARZO

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Brindar asesoría y desarrollar el análisis jurídico en el proceso consultivo de la sentencia T 333 de 2022.	19%	Realizada lectura de la Sentencia T-333 de 26 de Septimbre de 2022 y de autos de revisión emitidos por la Corte Constitucional en el marco del plan de atención de emergencia adoptados por los daños causados por el huracán IOTA.	N/A
2	Emitir concepto resultante del análisis jurídico de los lineamientos de la sentencia T333.	19%	En elaboración el concepto jurídico de los lineamientos de la sentencia T-333.	N/A
3	Asesorar jurídicamente en las reuniones, pre-comités, comités, mesas, capacitaciones y demás eventos relacionados con el objeto del contrato y que le sean indicados por el supervisor del contrato.	19%	Asistencia a reunión el día 6 de marzo en la isla de San Andrés con el Supervisor del contrato, Dr. Wilson Villegas Ramirez cuyo objeto principal consistió en el seguimiento de cumplimiento a compromisos adquiridos de parte MININTERIOR - Dirección Nacional de Consulta Previa, en marco del cumplimiento de la sentencia T-333 y temas administrativos.	N/A
4	Presentar mes a mes y en la fecha indicada por la Subdirección Corporativa, informe de actividades y cuenta de cobro para el pago oportuno de honorarios y el control de la ejecución presupuestal, documentando el cumplimiento de los requisitos establecidos	19%	Se presenta dentro del término perentorio para ello el presente informe de actividades y cuenta de cobro para el pago oportuno de honorarios.	N/A
5	Apoyar la gestión de otra área, a solicitud del Director o su respectivo subdirector, cuando se requiera la evacuación de actividades urgentes, que garanticen el normal desenvolvimiento de la Autoridad Nacional de Consulta Previa.	19%	Se brindó acompañamiento a líderes raizales contratados por la Autoridad Nacional de Consulta Previa en varias reuniones virtuales y presenciales en pro del programa de reubicación voluntaria de personas no raizales del Departamento Archipielago.	N/A
6	Apoyar a la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa con sus conocimientos técnicos y/o profesionales en la ejecución de las actividades que le sean encargadas.	19%	Se brinda apoyo de orden jurídico a la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa en pro de la ejecución de las actividades encargadas.	N/A
7	Asistir a sesiones de capacitación programadas o en las que participe la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa.	19%	En el presente mes de ejecución contractual no se me requirió para asistir a sesiones de capacitación	N/A
8	Las demas obligaciones que le sean asignadas por el Director o subdirector respectivo, en el marco de las actividades propias del contrato.	19%	Asistido los días 1, 4, 14, 17 y 21 de marzo a reuniones presenciales y virtuales en la isla de San Andrés con personal de la Dirección Nacional de Consulta Previa.	N/A

(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) ☑ SÍ ☐ 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)*
☐ SÍ ☐ NO Compartido ☐ SÍ ☐ 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)*

WILSON VILLEGAS RAMIREZ
Subdirección de Gestión de la Autoridad Nacional de la Consulta Previa DANCP
Supervisión contrato 30-24

CONTRATISTA
EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No. **30** de 24 de enero del **2024**

OBJETO: "Prestar sus servicios profesionales, por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, en la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa, para el cumplimiento de la sentencia T333 y el seguimiento a los autos de revisión emitidos por la Corte Constitucional en el marco del plan de atención de emergencia, adoptado por los daños causados por el huracán IOTA."

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL:	**EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ**
DIRECCIÓN: **SAN ANDRES ISLA, BARRIO SAN LUIS, SECTOR GROUND ROAD #65-02.**	TELÉFONO: **3103414665**
CÉDULA Y/O NIT: **40.993.952**	CORREO ELECTRÓNICO: eileen_livingston@hotmail.com
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): WILSON VILLEGAS RAMIREZ	
DEPENDENCIA: **SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN**	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:
FECHA DE INICIO DÍA: **24** MES: **ENERO** AÑO: 2024	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **31** MES: DICIEMBRE AÑO: 2024
Valor total del contrato **$ 135.200.000**	Valor desembolso del convenio **$ 12.000.000**

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
TERCER	**MARZO**	**$12.000.000**	Sí__No_X_

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)	
3624	37-01-02 DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	
Entidad bancaria **BANCO DAVIVIENDA**	No. de cuenta bancaria 266070131815	Tipo de cuenta Ahorros_X__ Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo Mes	Periodo Año	No. de planilla
EPS	SANITAS	**$600.000**	**MARZO**	**2024**	9463476208
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	**$768.000**			
ARL	POSITIVA	**$50.200**			

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 elsupervisor.	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
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	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:

WILSON VILLEGAS RAMIREZ
C.C. 16.160.456
Autoridad Nacional de la Consulta Previa DANCP
Supervisor CTO. 30 de 2024

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 40993952		LIVINGSTON RAMIREZ EILEEN VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	san luis ground road #65-02	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5130191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	517562501	9463476208	I	2024/04/11	2024/03/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,418,200

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
1	CC	40993952	LIVINGSTON RAMIREZ EILEEN VANESSA	25-14	30	$4,800,000	$768,000	EPS005	30	$4,800,000	$600,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,800,000	$50,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,800,000	$768,000			$4,800,000	$600,000			$0	$0			$4,800,000	$50,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$768,000	$0	$0	$768,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$768,000	$0	$0	$768,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,200	$0	$0	$50,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,200	$0	$0	$50,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,000	$0	$0	$600,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$600,000	$0	$0	$600,000
TOTAL				1	$1,418,200	$0	$0	$1,418,200

2024/03/21 08:19 AM

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	30 días de tiempo transcurrido *[20/2/2024 5:59:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito]*	-	2.800.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CERTIFICADO ARL 26-01-2024(3).pdf	CERTIFICADO ARL 26-01-2024(3).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES ENERO.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrlopezp	ROSMAN LOPEZ PICO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	37-01-02	DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA
Fecha y Hora Sistema:	24/01/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3424 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	3624	**Fecha Registro:**	2024-01-24	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		37-01-02 DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	135.200.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	135.200.000,00	**Saldo x Obligar:**	135 200 000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	40993952	**Razón Social:**	EILEEN VANESSA LIVINGSTON RAMIREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	266070131815	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10255488	**Nombre:**	ALVARO ECHEVERRY LONDOÑO	**Cargo:**	DIRECTOR CONSULTA PREVIA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Núm. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CTO 30 DE 2024	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2024-01-24

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	A-03-03-01-034 FORTALECIMIENTO A LA CONSULTA PREVIA CONVENIO 169 OIT, LEY 21 DE 1991, LEY 70 DE 1993	Nación	10	CSF		135.200.000,00	0,00		
					Total:	135.200.000,00	0,00	135.200.000,00	135 200 000,00

Objeto:	CTO 30 DE 2024 PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, EN LA DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA T333 Y EL SEGUIMIENTO A LOS AUTOS DE REVISIÓN EMITIDOS POR LA CORTE CONSTITUCIONAL EN EL MARCO DEL PLAN DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA, ADOPTADO POR LOS DAÑOS CAUSADOS POR EL HURACÁN IOTA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2024-01-30	2.800.000,00	2.800.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2024-02-29	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2024-03-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2024-04-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2024-05-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2024-06-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2024-07-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2024-08-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2024-09-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2024-10-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2024-11-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2024-12-30	12.000.000,00	12.000.000,00	NINGUNO
37-01-02	AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-01-15	400.000,00	400.000,00	NINGUNO

HELMUT HERNANDEZ GOMEZ

COORDINADOR GRUPO DE GESTION FINANCIERA Y CONTABLE