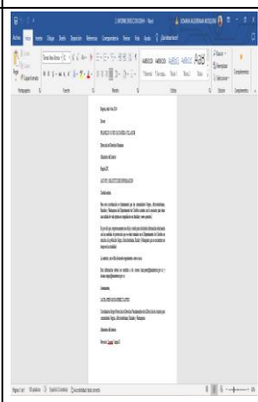
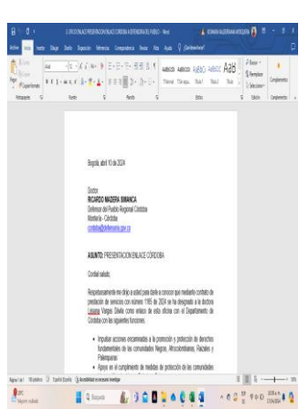
CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1165 DE 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : : Prestar sus servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa, para apoyar como enlace territorial de la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en el departamento de Córdoba, en la realización de acciones para la protección de los derechos fundamentales de las comunidades que atiende esta Dirección.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
LISSANA VARGAS DAVILA.	LAURA FERNANDA PEREZ CASTRO	ABRIL 2024

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	1. Apoyar a la Dirección de Asuntos para las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Ministerio del Interior, impulsando acciones encaminadas a la promoción y protección de los Derechos Fundamentales de las comunidades que atiende esta Dirección en el Departamento de Córdoba.	25%	**El dìa 04 de Abril solicitè al Doctor FRANKLIN JAVID CASTAÑEDA VILLACOB Dirección de Derechos Humanos Ministerio del Interior Bogotá DC ASUNTO: SOLICITUD DE INFORMACION con las medidas de protección que se están tomando en el Departamento de Córdoba en relación a la población Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera que se encuentren en riesgo en la actualidad.**	
2	2. Apoyar en el cumplimiento de las medidas y recomendaciones de protección emitidas a la Dirección, en los diferentes comités de CERREM, alertas tempranas, planes específicos y órdenes judiciales en el Departamento de Córdoba.	25%	**1. El dìa 10 de Abril realicè solicitud al Doctor VICTOR HUGO MORENO MINA Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras Ministerio del Interior Bogotá DC ASUNTO: PROPUESTA DE DIFUSIÓN OFERTA INSTITUCIONAL GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA Y ALCALDIAS 2. El dìa 10 de ABRIL DE 2024, realicè solicitud al señor Doctor VICTOR HUGO MORENO MINA Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras Ministerio del Interior Bogotá DC ASUNTO: PROPUESTA CAPACITACIÓN E INSTRUCTIVO PARA ACCESO A PROYECTOS**	
3	3. Apoyar como enlace entre la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras y las comunidades sujeto de atención de esta Dirección en el Departamento de Córdoba, en los temas de prevención, promoción y protección de los Derechos Fundamentales civiles, sociales y colectivos.	25%	**El día 10 de Abril de 2024, realicé PRESENTACION ENLACE CÓRDOBA.ante la Defensoria del Pueblo - Montería - Còrdoba** 	
4	4. Apoyar al Grupo de Protección de Derechos Fundamentales de la Dirección de asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en la elaboración de informes y conceptos jurídicos que le sean requeridos por el supervisor del contrato y/o el Director.	25%	**Realicé la revisión de Solicitudes allegadas a la Dirección de asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en la elaboración de informes y conceptos jurídicos que le sean requeridos por el supervisor del contrato y/o el Director, durante el mes de Abril de 2024**	

5	5. Apoyar en el desarrollo de actividades para informar y capacitar a los Consejos Comunitarios, Formas o Expresiones Organizativas y Organizaciones de Base de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Departamento de Córdoba, sobre la oferta institucional, sus Derechos Fundamentales civiles, sociales y colectivos, mecanismos de participación e instancias para salvaguardarlos, en cumplimiento de la misionalidad de esta Dirección.	25%	**Realicà la caopacitaciòn a diferentes personas de la comunidad respecto al Decreto 1640 de 2020, FUNDACION RECOGIENDO SUEÑOS, FUNDACIÓN ÉTNICA DE PROGRESO Y PAZ, FUNDACION CENTRO POPULAR CREAR**	
6	6. Acompañar a reuniones, comités, mesas de trabajo, espacios de concertación entre otros de su competencia y en las que sea convocado por el Director y/o el supervisor del contrato, brindando la asistencia técnica que se requiera.	25%	**Participé en LOS CIRCULOS DE Estudio los dìas 02, 09, 16 de Abril de manera virtual, citado, organizado y dictado por el señor director VICTOR HUGO MORENO MINA, Director de Asuntos para Comunidades Negras**	
7	7. Apoyar jurídicamente en la proyección de respuesta oportuna a las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, correspondiente a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.	25%	**Realicè la revisiòn de peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, correspondiente a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, durante el mes de Abril de 2024**	
8	8. Presentar al supervisor del contrato y al Director, mensualmente un plan de trabajo, cronograma de actividades, así como un informa mensual de las actividades y resultados alcanzados en cumplimiento del objeto contractual como de las obligaciones estipuladas en el presente contrato, el cual será compartido mediante almacenamiento de Datos – Drive. 9. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento al objeto contractual.	25%	**Realicé los informes para Presentar al supervisor del contrato y al Director, mensualmente un plan de trabajo, cronograma de actividades, así como un informa mensual de las actividades y resultados alcanzados en cumplimiento del objeto contractual como de las obligaciones estipuladas en el presente contrato, el cual será compartido mediante almacenamiento de Datos – Drive.**	
9	9. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento al objeto contractual.	25%	**A la espera de actividades Aadicionales**	

(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)*



FIRMA SUPERVISOR
LAURA FERNANDA PEREZ CASTRO



CONTRATISTA
LISSANA VARGAS DAVILA.

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 3
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO Y FECHA. 1165 DE MARZO DE 2024

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa, para apoyar como enlace territorial de la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en el departamento de Córdoba, en la realización de acciones para la protección de los derechos fundamentales de las comunidades que atiende esta Dirección.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **LISSANA VARGAS DÁVILA**

DIRECCIÓN: CALLE 67 NUM 4 – 116 APTO 502	TELÉFONO: 3118759498
CÉDULA Y/O NIT: 1067843767	CORREO ELECTRÓNICO: lissanavargasdavila@hotmail.com lissana.vargas@mininterior.gov.co

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **LAURA FERNANDA PÉREZ CASTRO**

DEPENDENCIA: Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras – DACNARP	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:
FECHA DE INICIO **DÍA: 12 MES: MARZO AÑO: 2024**	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** **DÍA: 11 MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024**
Valor total del contrato o convenio **$ 60.000.000**	Valor Honorarios mensuales o desembolso del convenio **$ 7.500.000**

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
(02) SEGUNDA	**ABRIL 2024**	**$7.500.000**	Sí___ No X__

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)	
RP # 125724	**37-01-01-000 MININTERIORGESTIÓN GENERAL**	
Entidad bancaria **BANCOLOMBIA**	No. de cuenta bancaria 56 9000 246 36	Tipo de cuenta Ahorros_X_ Corriente___

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SALUD TOTAL	$350.000	MARZO	2024	**9464022224**
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	$448.000			
ARL	POSITIVA	$14.700			

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
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 (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 _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de **$0**
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 $0

FIRMA RESPONSABLE:



LAURA FERNANDA PÉREZ CASTRO
CC N° 1.012.377.963
Supervisor (es)/Interventor (es)

CUENTA DE COBRO No. 002

Contrato No. 1165 de 2024

LA NACIÓN - MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT.830.114.475-6

DEBE A:

LISSANA VARGAS DÁVILA
CC 1.067.843.767 de Montería

LA SUMA DE:
SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
($7.500.000)

Por concepto de:

Ejecución a satisfacción de las obligaciones derivadas del contrato de prestación de servicios No. 1165 de 2024. Correspondiente el mes de **Abril de 2024.**

Por favor consignar a la cuenta de Ahorros No.**56 9000 246 36** de Bancolombia a nombre de LISSANA VARGAS DAVILA.

Bogotá D.C, abril de 2024.

Atentamente;



LISSANA VARGAS DÁVILA
C.C. No. 1.067.843.767 de Montería
Dirección: Calle 67 Núm. 4 – 116
Cel.: 311 875 94 98

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067843767		VARGAS DAVILA LISSANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 67 Num 4 - 116 Apto 502	MONTERIA-CORDOBA	3852266	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	529654526	9464022224	I	2024/04/15	2024/03/22	BANCOLOMBIA	0	$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$448,000						$350,000	
																				$448,000						$350,000	
																				$448,000						$350,000	
						$2,800,000	No		PORVENIR	30	$2,800,000	16%	SIN RIESGO	$448,000	$0	$0	$0	$0	$0	$448,000		SALUD TOTAL	30	$2,800,000	12.5%	$350,000	
																				$448,000						$350,000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$350,000						$0						$14,700				$0		$0		$0		$0	
	$350,000						$0						$14,700				$0		$0		$0		$0	
	$350,000						$0						$14,700				$0		$0		$0		$0	
$0	$350,000			0	$0	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,800,000	0.522%	1	$14,700	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$350,000						$0						$14,700				$0		$0		$0		$0	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14794391690

(415)7707212489984(8020) 000001479439169 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 4 3 7 6 7	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 7 8 4 3 7 6 7	2 0 0 4 0 7 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	DAVILA	LISSANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CR 5 66 58 AP 202

42. Correo electrónico: lissanavargasdavila@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 2 9 1 9 9 8 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 1 0 6 3 0	8 2 9 9	2 0 1 1 0 5 0 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 10 - 26 / 11 : 27: 35

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

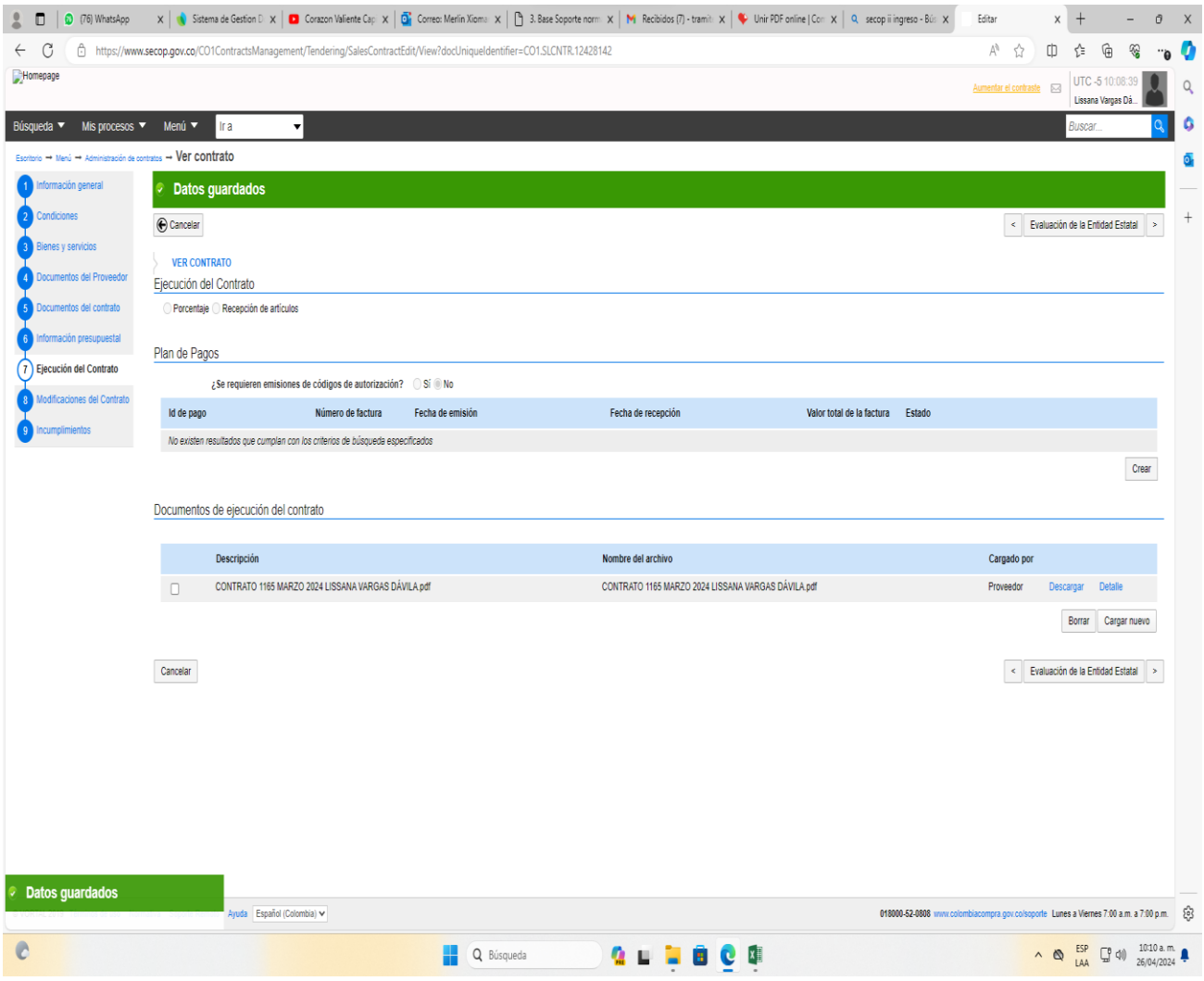
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS DAVILA LISSANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12428142
Homepage
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Datos guardados
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?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CONTRATO 1165 MARZO 2024 LISSANA VARGAS DÁVILA.pdf
CONTRATO 1165 MARZO 2024 LISSANA VARGAS DÁVILA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Datos guardados
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Búsqueda
10:10 a. m.
26/04/2024