Cuenta de cobro Nº 2

LA NACIÓN MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT 830.114.475-6

DEBE A:

SILVIA VANESSA BECERRA HERNÁNDEZ identificada con cédula de ciudadanía 1.098.651.657 de Bucaramanga, la suma de DOCE MILLONES DE PESOS MDA CTE ($12.000.000) M/C, por concepto del segundo pago correspondiente a las actividades realizadas en el mes de Junio de 2024, del contrato, cuyo objeto es Prestar servicios profesionales, apoyando las actividades administrativas de planeación, revisión y viabilidad de proyectos para la convivencia y seguridad ciudadana, financiados y/o cofinanciados con recursos FONSECON, radicados por los entes territoriales.

En Bogotá D.C, Julio de 2024

Favor cancelar a la cuenta de ahorros del Banco BBVA Nº 197591548

Cordialmente,



SILVIA VANESSA BECERRA HERNÁNDEZ
CC 1.098.651.657 de Bucaramanga

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.__1568 de 2024____CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : **Prestar servicios profesionales, apoyando las actividades administrativas de planeación,revisión y viabilidad de proyectos para la convivencia y seguridad ciudadana, financiados y/o cofinanciados con recursos FONSECON, radicados por los entes territoriales.**

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
SILVIA VANESSA BECERRA HERNÁNDEZ	EDGAR RICARDO GONZALEZ PATIÑO	JUNIO 2024

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Actualizar y realizar seguimiento y control a las bases de datos y/o convenios, financiados con recursos del Fondo Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana FONSECON.	27,27%	Se continuó recibiendo capacitación para Actualizar y realizar seguimiento y control a las bases de datos y/o convenios, financiados con recursos del Fondo Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana FONSECON.	
2	Apoyar las actualizaciones de seguimiento de las matrices de inversión y plan anual de adquisiciones de la vigencia 2024.	27,27%	Se continuó recibiendo capacitación para Apoyar las actualizaciones de seguimiento de las matrices de inversión y plan anual de adquisiciones de la vigencia 2024.	
3	Apoyar a la subdirección de proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana en la formulación y desarrollo de estrategias para llevar a cabo las actividades establecidas en el Plan de Acción y dar cumplimiento a las metas del mismo.	27,27%	Se continuó recibiendo capacitación para Apoyar a la subdirección de proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana en la formulación y desarrollo de estrategias para llevar a cabo las actividades establecidas en el Plan de Acción y dar cumplimiento a las metas del mismo.	
4	Realizar seguimiento y apoyo a la supervición de las órdenes de compra de contratos de compra y venta relacionado con la movilidad para la fuerza pública y su debida ejecución financiera.	27,27%	Se continuó recibiendo capacitación para Realizar seguimiento y apoyo a la supervición de las órdenes de compra de contratos de compra y venta relacionado con la movilidad para la fuerza pública y su debida ejecución financiera.	
5	Apoyar a la subdirección de proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana en las actividades administrativas que la dependencia deba realizar con la ocasión d elos contratos y convenios, financiados con recursos del Fondo Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana FONSECON.	27,27%	Se continuó recibiendo capacitación para Apoyar a la subdirección de proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana en las actividades administrativas que la dependencia deba realizar con la ocasión d elos contratos y convenios, financiados con recursos del Fondo Nacional de	
6	Asistir y participar a los comites, reuniones, talleres y demás eventos que le indique el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.	27,27%	Se continuó recibiendo capacitación para Asistir y participar a los comites, reuniones, talleres y demás eventos que le indique el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.	
7	Presentar los informes solicitados por el (a) supervisor (a) y el (a) subdirector (a) de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, el Secretario General y otro Directivo que tenga injerencia en el área.	27,27%	Se continuó recibiendo capacitación para Presentar los informes solicitados por el (a) supervisor (a) y el (a) subdirector (a) de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, el Secretario General y otro Directivo que tenga injerencia en el área.	
8	Revisión, apoyo y acompañamiento en las acciones a desarrollaren los procesos y procedimientos d emejora, de conformidad con los hallazgos, observaciones y/o recomendaciones por entes de control interno y entes externos.	27,27%	Se continuó recibiendo capacitación para Revisión, apoyo y acompañamiento en las acciones a desarrollaren los procesos y procedimientos d emejora, de conformidad con los hallazgos, observaciones y/o recomendaciones por entes de control interno y entes externos.	
9	Prestar asistencia profesional a la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana en las actividades de planeación y viabiñlización de los proyectos de seguridad y convivencia ciudadana financiados y/o cofinanciados con recursos FONSECON.	27,27%	Se continuó recibiendo capacitación para Prestar asistencia profesional a la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana en las actividades de planeación y viabiñlización de los proyectos de seguridad y convivencia ciudadana financiados y/o cofinanciados con recursos FONSECON.	
10	Organizar el archivo documental en físico o magnético según corresponda de los tramites que le sean asignados, y hacer entrega del mismo al supervisor a la terminación del contrato.	27,27%	Se continuó recibiendo capacitación para Organizar el archivo documental en físico o magnético según corresponda de los tramites que le sean asignados, y hacer entrega del mismo al supervisor a la terminación del contrato.	
11	Apoyar a la subdirección de proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana en la preparación y elaboración de documentos técnicos e informes de seguimiento en las diferentes etapas de evaluación de los proyectos presentados por las Entidades Territoriales, los organismos de seguridad del Estado y la Policía Nacional.	27,27%	Se continuó recibiendo capacitación para Apoyar a la subdirección de proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana en la preparación y elaboración de documentos técnicos e informes de seguimiento en las diferentes etapas de evaluación de los proyectos presentados por las Entidades Territoriales, los organismos de seguridad del Estado y la Policía Nacional.	
12	Apoyar y/o realizar la proyección de respuestas oportunas a las PQRS, comunicaciones interinstitucionales, comunicaciones internas y requerimientos de entes de control de competencia de la Subdirección de Proyectos para la Seguriad y Convivencia Ciudadana.	27,27%	Se continuó recibiendo capacitación para Apoyar y/o realizar la proyección de respuestas oportunas a las PQRS, comunicaciones interinstitucionales, comunicaciones internas y requerimientos de entes de control de competencia de la Subdirección de Proyectos para la Seguriad y Convivencia Ciudadana.	

(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).*_____*SI*____

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

FIRMA SUPERVISOR
EDGAR RICARDO GONZALEZ PATIÑO

CONTRATISTA
SILVIA VANESSA BECERRA HERNÁNDEZ

SERGIO MAURICIO ARCINIEGAS ROMÁN,
REVISÓ Y APROBÓ: _____

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No.1568 DE CONTRATO FECHA. Día 1 6 Mes 05 Año 2 0 2 4

OBJETO: Prestar servicios profesionales, apoyando las actividades administrativas de planeación, revisión y viabilidad de proyectos para la convivencia y seguridad ciudadana, financiados y/o cofinanciados con recursos FONSECON, radicados por los entes territoriales.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: S I L V I A V A N E S S A B E C E R R A H E R N Á N D E Z

DIRECCIÓN: Carrera 12 # 200-14 Mediterrané royal torre 1 apto 806	TELÉFONO: 3 1 5 7 0 5 5 3 8 1
CÉDULA Y/O NIT: 1 0 9 8 6 5 1 6 5 7	CORREO ELECTRÓNICO: silviya_01@hotmail.com
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): Edgar Ricardo González Patiño	
DEPENDENCIA: Subdirección de Proyectos	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:
FECHA DE INICIO DÍA: **16** MES: **05** AÑO: 2024	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **31** MES: 10 AÑO: 2024
Valor total del contrato $ 66.000.000	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
2	Junio 2024	$12.000.000	Sí___ No X

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)
70024	37-01-01-001 MIJ FONSECON

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
BBVA	197591548	Ahorros X Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo Mes	Periodo Año	No. de planilla
EPS	SANITAS	600.000	06	2024	30357698
FONDO PENSIÓN	PROTECCIÓN	768.000			
ARL	POSITIVA	117.000			

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.

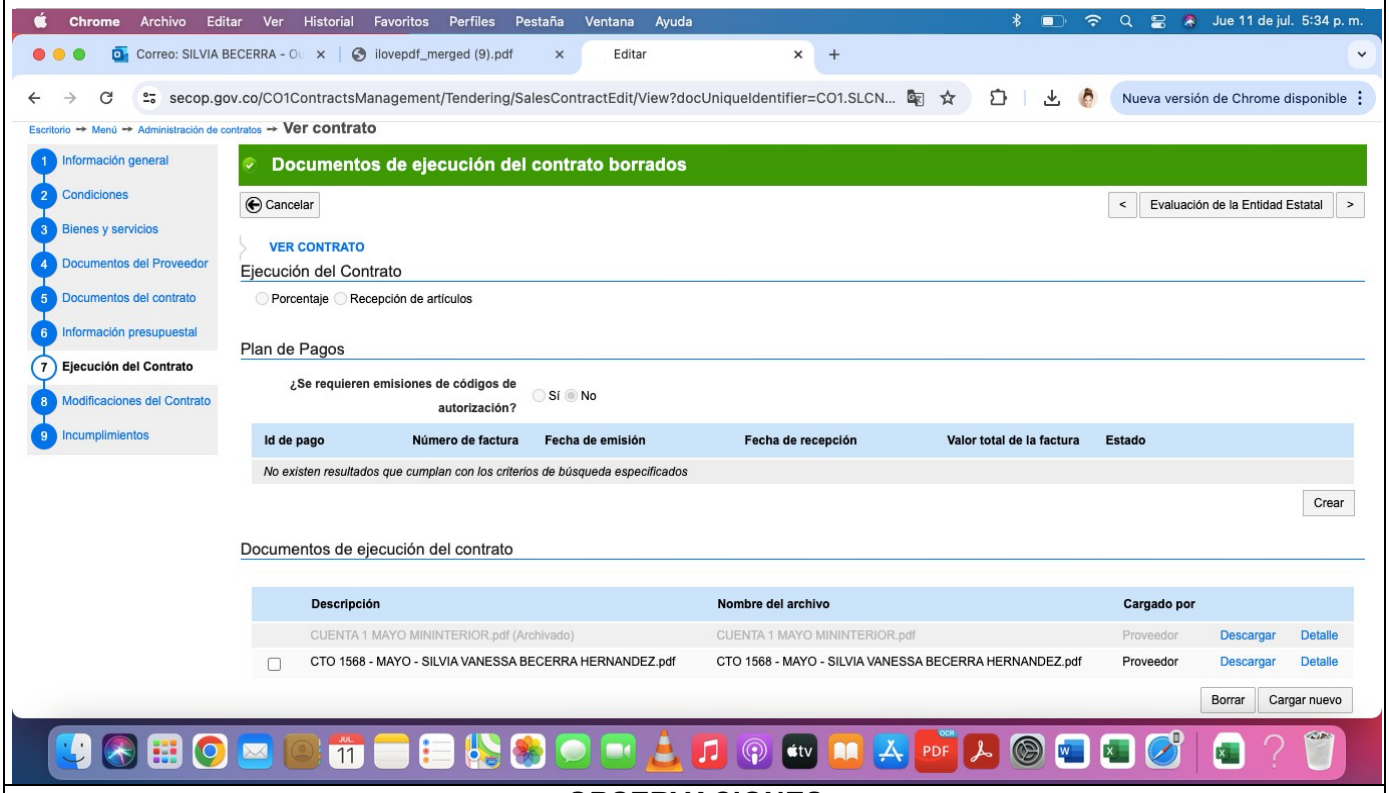
Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	2
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	2
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	2

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	2
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	2

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:

_____

EDGAR RICARDO GONZÁLEZ PATIÑO
CC 71.718.506
Subdirector de proyectos para la seguridad y Convivencia Ciudadana
Supervisor

SERGIO MAURICIO ARCINIEGAS ROMÁN
REVISÓ Y APROBÓ: _____

Instrucciones para el diligenciamiento (Favor borrar al imprimir o al diligenciar)

Espacio para el radicado: Espacio exclusivo para radicado Gestor Documental.
No. De contrato y fecha: Indicar número y fecha del contrato.
Objeto: Indicar el objeto del contrato tal y como aparece en el clausulado
Nombre del contratista y/o representante legal: Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.
Dirección: Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.
Teléfono: Indicar número telefónico del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.
Cédula y/o NIT: Indicar número de cédula de ciudadanía o número de NIT, según aplique.
Correo electrónico: Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.
Nombres(s) del Supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el nombre completo del supervisor(es) y/o interventor(es) del contrato.
Dependencia: Indicar la dependencia donde labora el supervisor del contrato.
No. De extensión o teléfono: Indicar el teléfono y/o extensión del supervisor del contrato.
Fecha de inicio: Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción
Fecha terminación inicial: Indicar fecha de terminación del contrato.
Valor total del contrato o Convenio: Indicar valor total del contrato o convenio, incluidas adiciones si aplica.
Valores honorarios mensuales o Desembolso del Convenio: Indicar el valor total mensual de los honorarios del contratista o del convenio
Valor IVA: Indicar el valor del IVA en los casos que aplique.
Valor facturas: Indicar el valor de la factura en los casos que aplique.
Valor desplazamientos: Indicar si aplica el valor de desplazamientos del contratista, de acuerdo con el objeto contractual
Valor Adición: Indicar las adiciones que se hayan realizado al contrato, si aplica.
Prórroga: Indicar el tiempo de prórroga del contrato si aplica.
Suspensión: Indicar el tiempo de suspensión del contrato, si aplica.
Cesión: Indicar el nombre del contratista o firma que cedió el contrato, si aplica.
Terminación anticipada: Indicar la fecha en la que se suscribe la terminación anticipada del contrato.

Aspectos Económicos:

Número de pago: Indicar el número de pago que se está cobrando.
Periodo de pago: Indicar el periodo de pago que se está cobrando
Valor a cobrar en el periodo: Indicar el valor a cobrar correspondiente al periodo cobrado.
Pensionado: Indicar con una X si el contratista se encuentra pensionado o no.
No Registro (s) Presupuestal (es) a afectar y No. Subunidad Presupuestal: Indicar el Registro (s) Presupuestal(es) y la Subunidad Presupuestal, esta información se encuentra enunciada en el Registro Presupuestal de cada contrato, ver ejemplo:



SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHfgutierc
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-22
Fecha y Hora Sistema:

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP XXXX de fecha XXXX Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	XXXX	Fecha:	2020-02-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	XXXX			
Vigencia / Presupuestal:	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:		Valor Actual:		Saldo x Obligar:		

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	XXXX	Razon Social:	XXXX	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:		Banco:		Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:		Nombre:		Cargo:	

CAJA MENOR				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		Fecha de Registro:		Numero:	238-20	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2020-02-03

Entidad Bancaria: Indicar el nombre de la entidad Bancaria, número de cuenta y establecer si es una cuenta deahorros o una cuenta corriente.

No. de cuenta bancaria: Escribir en números la cuenta bancaria sin puntos ni líneas.

Tipo de cuenta: Indicar con una X si es de ahorros o corriente

Pago aportes sistema de seguridad social: Indicar la entidad, el valor, el periodo cotizado y número de planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social, discriminado los valores correspondientes a salud, pensión y ARL.

Otros Aspectos Económicos:

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el concepto del supervisor según las convenciones asignadas para la evaluación del contratista.

Informes Publicados en SECOP II: El contratista mensualmente debe realizar la publicación de los informes en el SECOP II, y el supervisor debe validar dicha publicación. (No es necesario adjuntar este soporte mensualmente) Para el último pago, **Sí** se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II. **Observaciones: Indicar novedades adicionales** que presente el contratista, incluyendo si para el cobro de su cuenta presenta más de dos usos presupuestales para la generación del pago.

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es) (aplica solo para el pago final.**):** Indicar el concepto del supervisor y/o interventor del contrato, señalando el porcentaje total de ejecución del contrato, dejar constancia de la ejecución financiera del contrato,

Firmas responsables: Firmar por parte del supervisor(es) y/o Interventor(es).

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SILVIA VANESSA BECERRA HERNANDEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098651657
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-15
FECHA DE PAGO:	2024-07-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30357698
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30357698
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 4.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600.000	$ 600.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 4.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 768.000	$ 768.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 4.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.000	$ 117.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.485.000	$ 1.485.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/08/2024