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

COPIA CONTROLADA

**CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 266 de 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)**

**OBJETO DEL CONTRATO: (2)** : Prestar de manera autónoma y con plena independencia técnica y administrativa, sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Legislativos, en la elaboración de estrategias de comunicación política que incluyan el diseño y montaje de piezas gráficas y campañas de información requeridas para el impulso de la agenda legislativa del Gobierno Nacional y demás asuntos solicitados por el supervisor del contrato para el cumplimiento del presente objeto.

| CONTRATISTA: (3) | INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4) | PERIODO: (5) |
|---|---|---|
| **ALEJANDRO BONILLA HERNÁNDEZ** | **KEVIN FERNANDO HENAO MARTÍNEZ**<br>DIRECTOR DE ASUNTOS LEGISLATIVOS | AGOSTO |

| No. | OBLIGACIONES (6) | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7) | PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8) | OBSERVACIONES (9) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Apoyar a la Dirección de Asuntos Legislativos en la elaboración de piezas graficas requeridas para la actualización de productos que aporten a la estrategia de comunicación del Ministerio del Interior, dirigida al apoyo de la agenda legislativa. | 91% | Edición del Balance Legislativo de la Dirección de Asuntos Legislativos para el empalme con la nueva directora de la Dirección. | Obligación 1 |
| 2 | Crear, organizar y apoyar la elaboración e implementación de estrategias de comunicación política que incluyan el diseño y montaje de piezas gráficas y campañas de información requeridas para el impulso de la agenda legislativa del Gobierno Nacional. | 91% | Se realizaron piezas para la bienvenida de nuevo personal a la Dirección de Asuntos Legislativos. Un nuevo formato para el código de integridad y actualización de la imagen de nuevos formatos de trámite y Control Político. Así como la edición del organigrama de la Dirección. | Obligación 2 |
| 3 | Apoyar a la Dirección de Asuntos Legislativos en el diseño de piezas de difusión y divulgación gráficas dirigidas al Congreso de la República para el impulso de la agenda legislativa propuesta por el Gobierno Nacional. | 91% | Se realizaron nuevas modificaciones en los mapas de plenaria de senado y cámara de representantes con base a las nuevas mesas directivas. | Obligación 3 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | Apoyar a la Dirección de Asuntos Legislativos en el levantamiento del archivo digital en lo referente a piezas graficas requeridas que permitan cumplir la estrategia de comunicación del Ministerio del Interior, en los temas de Agenda Legislativa desde la Dirección de Asuntos Legislativos. | 91% | Se realizón la creación de un docimento con los proyectos que siguen vivos para la siguiente legislatura, esto con el fin de darle conocimiento al nuevo ministro sobre la Dirección. También la edición del folleto de congreso con las nuevas mesas directivas y un docuemnto solo con las mesas directivas para conocimiento del Ministro del Interior. | Obligación 4 |
| 5 | Asistir participar en reuniones, socializaciones y demás eventos relacionados necesario para la adecuada ejecución del objeto contractual. | 91% | Se estuvo presente en la reunion apertura auditoria interna 27de agosto 2024. | Obligación 5 |
| 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. | 91% | Se ha creado una carpeta donde se guarde el archivo gráfico de la Dirección de Asuntos Legislativos. | Obligación 6 |
| 7 | Las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual requeridas por el supervisor | 91% | Se realizó la intermediación entre la Dirección de Asuntos Legislativos y la Oficina de Información Pública del Ministerio del Interior | Obligación 7 |

**(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**
**KEVIN FERNANDO HENAO MARTÍNEZ**
**Director de Asuntos Legislativos**
**Supervisor Contrato No. 237 de 2024**

**CONTRATISTA**
**ALEJANDRO BONILLA HERNÁNDEZ**

Espacio para Radicado

**INFORMACIÓN GENERAL**

No. DE CONTRATO 266 de 2024 FECHA. Día 22 Mes enero Año 2024

OBJETO: Prestar de manera autónoma y con plena independencia técnica y administrativa, sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Legislativos, en la elaboración de estrategias de comunicación política que incluyan el diseño y montaje de piezas gráficas y campañas de información requeridas para el impulso de la agenda legislativa del Gobierno Nacional y demás asuntos solicitados por el supervisor del contrato para el cumplimiento del presente objeto.

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: ALEJANDRO BONILLA HERNÁNDEZ | |
| DIRECCIÓN: CL 18 # 3- 18, TORRE VENTTO, APTO 2421 | TELÉFONO: 3105284220 |
| CÉDULA Y/O NIT: 1.102.854.316 | CORREO ELECTRÓNICO: Alejandro.bonillah@gmail.com |
| NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **KEVIN FERNNANDO HENAO MARTÍNEZ** Director de Asuntos Legislativos | |
| DEPENDENCIA: Dirección de Asuntos Legislativos | No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 1127 |
| **FECHA DE INICIO** DÍA: 22 MES: enero AÑO: 2024 | **FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **21** MES: Septiembre AÑO: 2024 |
| Valor total del contrato $ 64.000.000 | Valor desembolso del convenio $8.000.000 |

| **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 |
|---|---|---|---|
| 8 | AGOSTO | $8.000.000 | Sí____No X |

| | | |
|---|---|---|
| No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 20324 del 2024-01-22 | No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 MININTERIOR GESTION GENERAL | |
| Entidad bancaria BANCOLOMBIA | No. de cuenta bancaria 91211713025 | Tipo de cuenta Ahorros X Corriente__ |

**PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

| | Entidad | Valor ($) | Periodo Mes | Periodo Año | No. de planilla |
|---|---|---|---|---|---|
| **EPS** | Sura | $ 400.000 | JULIO | 2024 | **78890976** |
| **FONDO PENSIÓN** | Colpensiones | $ 512.000 | | | |
| **ARL** | Positiva | $ 16.800 | | | |

**OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS**

**CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)**

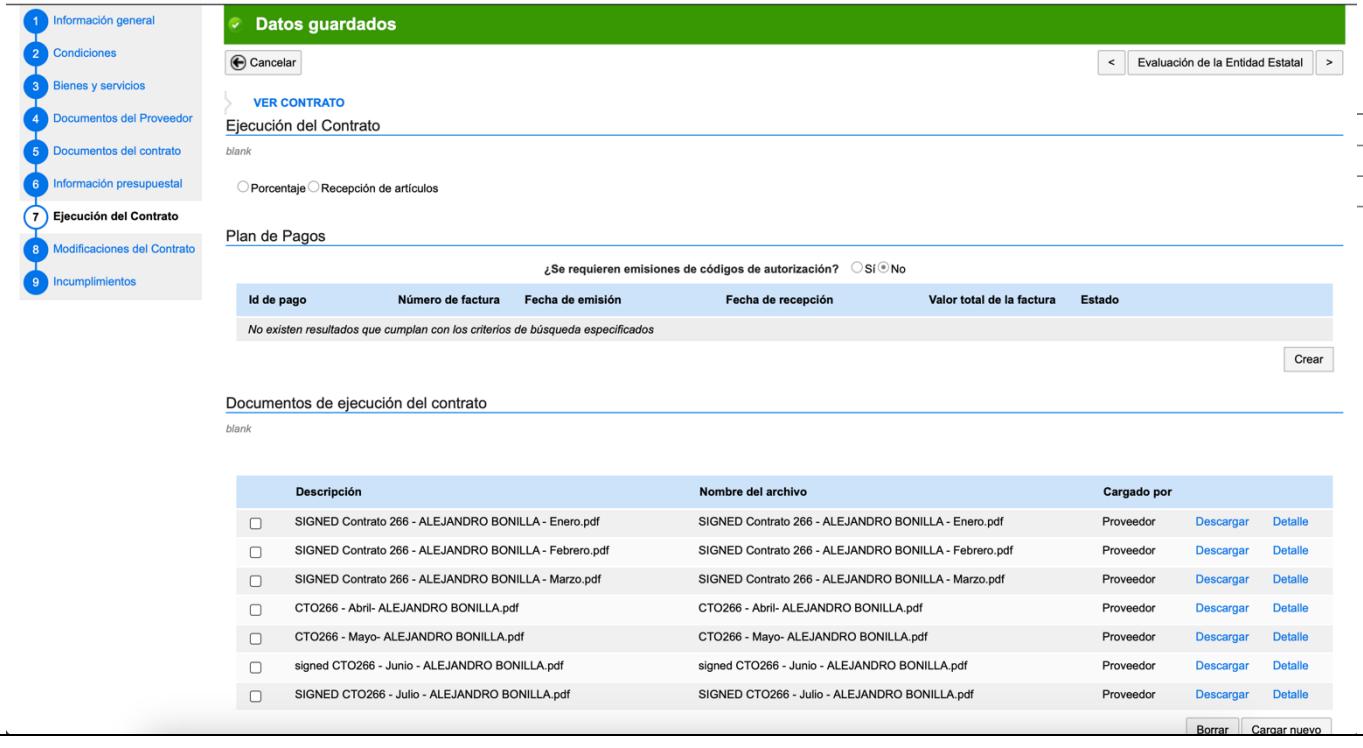
(Revaluación del Proveedor)
Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:
3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca
Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

| 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 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:**



**KEVIN FERNNANDO HENAO MARTÍNEZ**
Director de Asuntos Legislativos
Supervisor Contrato 237 de 2024

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 | 1102854316 | ALEJANDRO BONILLA HERNANDEZ | Calle 18#3-18 | 0000000 | alejandro.bonillah@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 | |
| 2024-07 | 2024-07 | I | 05/08/2024 | 78890976 | $928.800 | |

## 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 | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 400.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 400.000 | 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 | 512.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 512.000 | 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 | 16.800 | | | | 16.800 | 0 | 0 | 16.800 | | | 168 | 16.800 | 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 | 400.000 | 400.000 |
| Pensión | 1 | 512.000 | 512.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 16.800 | 16.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 928.800 | 928.800 |

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 | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1102854316 | ALEJANDRO BONILLA HERNANDEZ | | Calle 18#3-18 | 0000000 | alejandro.bonillah@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 | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-07 | I | 05/08/2024 | 78890976 | $928.800 | |

## 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 | Estornado | 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 | 1102854316 | BONILLA HERNANDEZ ALEJANDRO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.200.000 | 512.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.200.000 | 400.000 | 14-23 | 3.200.000 | 1 | 16.800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

**Bogotá, Agosto de 2024** **Cuenta de Cobro No. 8**

**MINISTERIO DEL INTERIOR**
**NIT: 830.114.475-6**

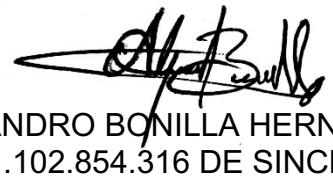
DEBE A

**ALEJANDRO BONILLA HERNÁNDEZ**
CC. 1.102.854.316 DE SINCELEJO

La suma de **$8.000.000** por concepto de honorarios por el periodo comprendido del mes de agosto del año en curso de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios No. **266 de 2024.**

Por favor consignar en la **CTA DE AHORROS No. 91211713025 de BANCOLOMBIA**

Atentamente,



ALEJANDRO BONILLA HERNÁNDEZ
CC. 1.102.854.316 DE SINCELEJO