**CUENTA DE COBRO No. 08**

**MINISTERIO DEL INTERIOR**

NIT. 830114475-6

DEBE A:
**RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON**
C.C. 47.437.612 de Yopal- Casanare

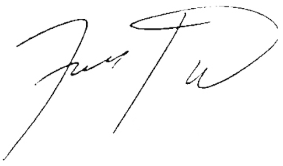
LA SUMA DE:
NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE.
**($** 9.000.000**)**

Por concepto de:

Pago de honorarios correspondiente al periodo de septiembre de 2024, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No. 760 de 2024.

Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros del banco BBVA Colombia No. 0981354426 a mi nombre.

Bogotá, D.C septiembre de 2024



FIRMA
RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON
C.C. 47.437.612
Contrato No. 760-2024

| 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. 760 de 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)**

**OBJETO DEL CONTRATO: (2)** :Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata apoyando al despacho de la subdirección en la mejora y seguimiento de los procesos y procedimientos técnicos y administrativos, establecidos por la subdirección para el cumplimiento de su misionalidad.

| CONTRATISTA: (3) | INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4) | PERIODO: (5) |
|---|---|---|
| Ruby Lucero Hernández Alarcón | Olga Lucia Salazar Sarmiento | septiembre de 2024 |

| No. | OBLIGACIONES (6) | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7) | PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8) | OBSERVACIONES (9) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Apoyar al despacho de la subdirección en el seguimiento a los procesos y procedimientos establecidos para dar cumplimiento a los planes operativos, establecidos por los grupos internos de trabajo, con el fin de optimizar la gestión operativa de la subdirección. | 97,08% | 1.Realicé solicitud de reporte de la actividad 2,2 del plan de acción de la Subdirección<br>2. Realicé solicitud de cargue de información el día 2 de septimbre de 2024 a los diferentes profesionales lideres de Subdirección | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/EmKqKvUP51ZMjlfGZvQL5R0BdnOZm852NaWm6ZRdhNC4ew?e=O1joZ1 |
| 2 | Apoyar el despacho de la subdirección en los asuntos relacionados con la implementación de la Política de Gestión de Datos estadísticos en lo relacionado con los registros técnicos y administrativos misionales de la subdirección. | 97,08% | Realicé revisión de la matriz donde se aloja la información estadistica, en cumplimiento de la Política de Gestión de Datos estadísticos | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/EtqO_BCUVNFCmo4qlzHoaCEB1MDvmkj6VAAeLiXqBeakIQ?e=Oveue7 |
| 3 | Apoyar al despacho de la subdirección en el seguimiento a las evidencias presentadas por los grupos de trabajo en las plataformas de información establecidas por la Entidad para la correcta gestión documental de la subdirección | 97,08% | 1.Realicé seguimiento en la plataforma Secop 2 del cargue de las cuentas de cobro de los profesionales supervisados.<br>2.Realicé enviós de correos electrónicos 17 de septiembre de 2024 dirigido a los funcionarios con el proposito de solicitar el cargue de las cuentas de cobro en la plataforma Secop 2. | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/EmMbdHRwr1NAqY33amAB1_IBVmqb0o2D4XL3hSU3i5udOg?e=ZTSebf |
| 4 | Apoyar al despacho de la subdirección en la revisión de los reportes de actividades de los contratistas, especialmente en lo relacionado con el seguimiento a informes técnicos en materia de descentralización territorial de acuerdo a las competencias de la subdirección. | 97,08% | Apoyé en la revisión de los reportes de actividades de los contratistas, especialmente en lo relacionado con el seguimiento a informes técnicos en materia de descentralización territorial de acuerdo a las competencias de la subdirección del mes de Septiembre de 2024 | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/EoKsC5vw8ANlupWvh6Sxx3oBGNzDSbNBO8Q_MvYms7zULg?e=FHdfJe |
| 5 | Brindar apoyo técnico en la supervisión de los contratos de prestación de servicios de la Subdirección, que le sean asignados por el Supervisor | 97,08% | 1.Realicé revisión de 42 cuentas de cobro de los contratista supervisados por la Subdirector de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra La Trata del mes de agosto de 2024. | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/En1m6KAmVGZNILd-YM9SGTQBkP8EQhRGhwWMPXEiVFL_SA?e=M8ig21 |
| 6 | Todas las demás que le sean solicitadas por el Supervisor y se relacionen con el objeto del contrato. | 97,08% | Realicé la revisión de los soportes del conpes 4100 en sus tres actividades 1,29,1,30 y 2,8<br>Realicé actualización del plan de mejoramiento de la actividad 2,2 del plan de acción | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/ErpfK8GmyuhBiMqpwzFzcoUBoDFfVecuskRh06HM8oPGmA?e=2M9Ht1 |

**(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**
**Olga Lucia Salazar Sarmiento**
**C.C. 31,908,346**
**Subdirectora de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata.**

**CONTRATISTA**
**RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON**
**C.C 47,437,612**

Espacio para Radicado

**INFORMACIÓN GENERAL**

No. DE CONTRATO 760 FECHA. Día 8 Mes febrero Año 2 0 2 4 .

OBJETO:Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata apoyando al despacho de la subdirección en la mejora y seguimiento de los procesos y procedimientos técnicos y administrativos, establecidos por la subdirección para el cumplimiento de su misionalidad.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON

| | |
|---|---|
| DIRECCIÓN: C r a 3 N 21-46 | TELÉFONO: 3 1 2 4 5 9 1 5 1 9 |
| CÉDULA Y/O NIT: 47437612 | CORREO ELECTRÓNICO: luceroh2006@yahoo.es |

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): Olga Lucia Salazar Sarmiento

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA: Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata | No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: |
| **FECHA DE INICIO** DÍA: **8** MES: **02** AÑO: 2024 | **FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **7** MES: 10 AÑO: 2024 |
| Valor total del contrato $ 72.000.000 | Valor desembolso del convenio $ 9.000.000 |

| **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 | Septiembre de 2024 | $9.000.000 | Sí___ No_x_ |

| | |
|---|---|
| No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 53224 | No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 |

| Entidad bancaria | No. de cuenta bancaria | Tipo de cuenta |
|---|---|---|
| BBVA Colombia | 0981354426 | Ahorros__X__ Corriente__ |

**PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

| | Entidad | Valor ($) | Periodo | | No. de planilla |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Mes | Año | |
| **EPS** | SANITAS | 450.000 | 9 | 2024 | 7939356953 |
| **FONDO PENSIÓN** | PORVENIR | 576.000 | | | |
| **ARL** | POSITIVA | 18.800 | | | |

**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)

## 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:**

Olga Lucia Salazar Sarmiento
CC. 31.908.346
Subdirectora de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata.
Supervisora

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 47437612 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CRA 6 NO.25-37 | TELÉFONO: | 3124591 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 6 - MININTERIOR |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7939356953** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | septiembre | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/09/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 900457711 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 576.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 576.000 | $ 0 | $ 576.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 576.000** | **$ 0** | **$ 576.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 450.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 450.000 | $ 0 | $ 0 | $ 450.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 450.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 450.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 18.800 | $ 18.800 | $ 0 | $ 0 | $ 18.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 18.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 18.800** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 47437612 | HERNANDEZ ALARCON RUBY LUCERO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 3.600.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 3.600.000 | $ 576.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 576.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 3.600.000 | $ 450.000 | $ 0 | $ 450.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.600.000 | 47437612 | $ 18.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** **$ 1.044.800**

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

*blank*

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

| Identificación 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

*blank*

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA No.1 CONT 760- 24 Ruby Lucero Hernández.pdf | CUENTA No.1 CONT 760- 24 Ruby Lucero Hernández.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA N.2 CONT 760 -2024 Lucero Hernández.pdf (Archivado) | CUENTA N.2 CONT 760 -2024 Lucero Hernández.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA N.2 CONT 760 -2024 Ruby Lucero Hernández.pdf | CUENTA N.2 CONT 760 -2024 Ruby Lucero Hernández.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 760 - ABRIL-RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON.pdf | CTO 760 - ABRIL-RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 760-MAYO-RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON.pdf | CTO 760-MAYO-RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 760_JUNIO_RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON.pdf | CTO 760_JUNIO_RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 760-JULIO-RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON.pdf | CTO 760-JULIO-RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 760-AGOSTO-RUBY LUCERO HERNANDEZ.pdf | CTO 760-AGOSTO-RUBY LUCERO HERNANDEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Eliminar seleccionado Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >