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.	IDALMY MINOTTA TERÁN	SEPTIEMBRE 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.	65%	En el mes de septiembre, solicité: ASUNTO: MESA DE TRABAJO POBLACION NARP – LGTBIQ+ Cordial saludo, Respetuosamente me dirijo a usted, dándole cumplimiento al contrato de prestación de servicios con número 1165 de 2024 celebrado entre mi persona y el Ministerio del Interior en donde se me ha designado como enlace de esta importante oficina y el Departamento de Córdoba.	
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.	65%	Realicé oficio: Montería, septiembre 26 de 2024 Doctora IDALMY MINOTTA TERÁN Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras Ministerio del Interior Bogotá DC ASUNTO: INDUCCIÓN EN ASISTENCIA TÉCNICA Cordial saludo, Respetuosamente me dirijo a usted, dándole cumplimiento al contrato de prestación de servicios con número 1165 de 2024 celebrado entre mi persona y el Ministerio del Interior en donde se me ha designado como enlace de esta importante oficina y el Departamento de Córdoba	
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.	65%	Realicé solicitud de acompañamiento por parte del Ministerio del Interior, para realizar una mesa tecnica en los temas de prevención, promoción y protección de los Derechos Fundamentales civiles, sociales y colectivos.	
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.	65%	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 Septiembre 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.	65%	Durante el mes de Septiembre realicé la revisión de los Consejos Comunitarios, Formas o Expresiones Organizativas y Organizaciones de Base de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del que se encuentran en el Departamento de Córdoba, contra los que se encuentran inscritos, en el Ministerio del Interior.	

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.	65%	* Participé en reunión virtual sobre archivo documental, el día 10 de Septiembre de 2024	
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.	65%	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 Septiembre 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.	65%	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.	65%	A la espera de actividades Adicionales	

(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 ☐ NOPorcentaje 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)*

Idalmy Minotta Terán

FIRMA SUPERVISOR
IDALMY MINOTTA TERÁN

Lissana Vargas D.

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): **IDALMY MINOTTA TERÁN**

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
(07) SEPTIMA	**SEPTIEMBRE 2024**	**$7.500.000**	Sí___ No X__

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) **RP # 125724**	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) **37-01-01-000 MININTERIORGESTIÓN GENERAL**

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
BANCOLOMBIA	56 9000 246 36	Ahorros__X__ Corriente___

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SALUD TOTAL	$375.000	AGOSTO	2024	**9474293544**
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	$480.000			
ARL	POSITIVA	$15.700			

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:

Idalmy Minotta Terán

IDALMY MINOTTA TERAN
C.C. 54.252.163
Supervisor

Bogotá D.C, octubre de 2024.

CUENTA DE COBRO No. 07

MINISTERIO DEL INTERIOR NIT 830.114.475-6

DEBE A:

LISSANA VARGAS DÁVILA
C.C. No. 1067843767 de Córdoba (Montería)

LA SUMA DE:
SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($7.500.000)

POR CONCEPTO DE: "Prestar sus servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa, para apoyar a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, en el proceso de Registro Público de Instituciones Representativas de los pueblos y comunidades que atiende esta Dirección..".

CONTRATO No. 1165 de 2024.

Periodo correspondiente al mes de Septiembre de 2024. Consignar Cuenta de Ahorros **No** 56 900024636, Banco de BANCOLOMBIA.



LISSANA VARGAS DÁVILA
C.C. No. 1067843767 de Córdoba (Montería)

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
2024-08	2024-08	949699163	9474293544	I	2024/09/16	2024/10/01	BANCOLOMBIA	15	$880,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																										
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)																																			
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA(1 Afiliados)																																			
1	CC	1067843767	VARGAS DAVILA LISSANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total	**Afiliados(1)**																																		

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
2024-08	2024-08	949699163	9474293544	I	2024/09/16	2024/10/01	BANCOLOMBIA	15	$880,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$5,300	$0	$485,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$480,000	$5,300	$0	$485,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$200	$0	$15,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,700	$200	$0	$15,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$4,200	$0	$379,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$375,000	$4,200	$0	$379,200
TOTAL				**1**	**$870,700**	**$9,700**	**$0**	**$880,400**

						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
																				$480,000						$375,000	
																				$480,000						$375,000	
																				$480,000						$375,000	
						$3,000,000	No		PORVENIR	30	$3,000,000	16%	SIN RIESGO	$480,000	$0	$0	$0	$0	$0	$480,000		SALUD TOTAL	30	$3,000,000	12.5%	$375,000	
																				$480,000						$375,000	

			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
	$375,000						$0						$15,700				$0		$0		$0		$0	
	$375,000						$0						$15,700				$0		$0		$0		$0	
	$375,000						$0						$15,700				$0		$0		$0		$0	
$0	$375,000			0	$0	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$3,000,000	0.522%	1	$15,700	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$375,000						$0						$15,700				$0		$0		$0		$0	