Interior

Al contestar cite Radicado 2024-3-002300-032086 Id: 433854
Folios: 1 Fecha: 28-10-2024 11:45:37
Anexos: 0
Remitente: DESPACHO DEL VICEMINISTRO PARA EL DIALOGO SOCIAL, LA IGUALDAD Y LOS DERECHOS HUMANOS
Destinatario: SUBDIRECCION DE GESTION CONTRACTUAL

MEMORANDO

Bogotá D.C.,

PARA: Astrid Carolina Sánchez Calderón, Subdirectora de Gestión Contractual

DE: Franklin Javid Castañeda Villacob, Director Derechos Humanos

ASUNTO: Solicitud de adición y prórroga del Contrato 1086 de 2024

Apreciada subdirectora,

Respetuosamente hago entrega de los documentos correspondientes para iniciar los trámites de adición y prórroga del contrato 1086 de 2024 a nombre de KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA, por lo anterior se relacionan los siguientes documentos:

- Anexo 17
- Cuenta de cobro
- Relación de pagos
- Certificado de antecedentes
- Carta de contratista

Atentamente,

FRANKLIN JAVID CASTAÑEDA VILLACOB
Director Técnico
Dirección de Derechos Humanos
Viceministerio Para El Diálogo Social,
La Igualdad y los Derechos Humanos

Anexos: Lo enunciado

Elaboró: Juan Jose Alvarez Anteliz
Reviso: Chara Sotter Paternina

Ministerio del Interior – Sede Correspondencia
Edificio Camargo, calle 12B N° 8-46, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 242 7400 - Línea Gratuita: (+57) 01 8000 91 04 03
servicioalciudadano@mininterior.gov.co
www.mininterior.gov.co

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHtcontrej	TATIANA CONTRERAS JAIME
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	37-01-01-007	MIJ DERECHOS HUMANOS
Fecha y Hora Sistema:	2024-10-24-3:26 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	12224	**Fecha Registro:**	2024-02-27	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	37-01-01-007 MIJ DERECHOS HUMANOS				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Compromiso	**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	61.040.000,00	**Valor Total Operaciones:**	13.988.333,00	**Valor Actual.:**	75.028.333,00	**Saldo x Comprometer:**	13.988.333,00	**Vr. Bloqueado**	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	13624	**Fecha Registro:**	2024-02-27	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
007 MIJ DERECHOS HUMANOS	C-3701-1000-38-702030-3701019-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA - FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL PARA LA GARANTÍA, PROMOCIÓN Y GOCE DE LOS DERECHOS HUMANOS NACIONAL	Nación	10	CSF						
					Total:	61.040.000,00	0,00	61.040.000,00	0,00	0,00

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
007 MIJ DERECHOS HUMANOS	C-3701-1000-38-702030-3701024-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE APOYO FINANCIERO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS EN MATERIA DE DERECHOS HUMANOS - FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL PARA LA GARANTÍA, PROMOCIÓN Y GOCE DE LOS DERECHOS HUMANOS NACIONAL	Nación	10	CSF	2024-10-24	0,00	13.988.333,00			
					Total:	0,00	13.988.333,00	13.988.333,00	13.988.333,00	0,00

Objeto:	ID 287265 OPS SERV PROF PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR EN EL DESARROLLO DE CAPACIDADES TÉCNICAS DE ORGANIZACIONES Y ENTES TERRITORIAL EN POLÍTICAS PÚBLICAS DE DERECHOS HUMANOS

HELMUT HERNANDEZ GOMEZ

COORDINADOR GRUPO DE GESTION FINANCIERA Y CONTABLE

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHfcastane FRANKLIN JAVID CASTANEDA VILLACOB

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-007 MIJ DERECHOS HUMANOS

Fecha y Hora Sistema: 2024-10-26-8:15 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	37-01-01-007 MIJ DERECHOS HUMANOS	**Número de Compromiso:**	15124	**Valor Total:**	61.040.000,00	**Saldo por pagar:**	8.901.667,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	1026286607	**Tercero:**		KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	CTO 1086-2024	**Fecha:**	06/03/2024 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	CTO 1086-2024 SERV PROF PARA APOYAR A LA DDH DEL MINISTERIO DEL INTERIOR EN EL DESARROLLO DE CAPACIDADES TÉCNICAS DE ORGANIZACIONES Y ENTES TERRITORIAL EN POLÍTICAS PÚBLICAS DE DERECHOS HUMANOS						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-04-08	34324	6.358.333,00	0,00	32024		102618324	2024-04-12	6.358.333,00	73.786,00	6.284.547,00	24107895066	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	1086-24	13-01-01-DT	1086-24. SERV. PROF. 06 AL 30 MARZO 2024.
2024-05-09	56324	7.630.000,00	0,00	57124		149491224	2024-05-20	7.630.000,00	243.543,00	7.386.457,00	24107895066	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	1086	13-01-01-DT	CONTRATO 1086-2024 SERV-PROFESIONALES PERIODO ABRIL D E2024
2024-05-31	76524	7.630.000,00	0,00	76024		180757224	2024-06-11	7.630.000,00	243.543,00	7.386.457,00	24107895066	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	1086-24	13-01-01-DT	1086-24. SERV. PROF. MAYO 2024
2024-06-27	95024	7.630.000,00	0,00	93524		214324224	2024-07-04	7.630.000,00	243.543,00	7.386.457,00	24107895066	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	1086-24	13-01-01-DT	1086-24. SERV. PROF. JUNIO 2024.
2024-08-01	140324	7.630.000,00	0,00	126024		262763824	2024-08-08	7.630.000,00	243.543,00	7.386.457,00	24107895066	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	1086-24	13-01-01-DT	1086-24. SERV. PROF. JULIO 2024.

2024-08-31	171324	7.630.000,00	0,00	155224		304497624	2024-09-05	7.630.000,00	243.543,00	7.386.457,00	24107895066	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	1086	13-01-01-DT	CONTRATO 1086-2024 SERV-PROFESIONALES PERIODO DE AGOSTO DE 2024
2024-10-04	222224	7.630.000,00	0,00	211724		375104624	2024-10-10	7.630.000,00	367.648,00	7.262.352,00	24107895066	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CONTRATO 1086-24	13-01-01-DT	CONTRATO 1086-24. SERV. PROF. SEPTIEMBRE 2024

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHfcastane FRANKLIN JAVID CASTANEDA VILLACOB

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-007 MIJ DERECHOS HUMANOS

Fecha y Hora Sistema: 2024-10-26-8:15 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	37-01-01-007 MIJ DERECHOS HUMANOS	**Número de Compromiso:**	67724	**Valor Total:**	820.428,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	1026286607	**Tercero:**		KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	ORDEN DE SERVICIO	**Número:**	266	**Fecha:**		16/07/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	Asistir técnicamente a entidades territoriales en adopción del enfoque de derechos humanos en sus...						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-07-29	127924	820.428,00	0,00	157324		306407624	2024-09-05	820.428,00	0,00	820.428,00	24107895066	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			ORDEN ADMINISTRATIVA	44824	13-01-01-DT	PAGO COMISION 44824 DESTINO BOGOTA - SAN JOSE DEL GUAVIARE- BOGOTA

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHfcastane FRANKLIN JAVID CASTANEDA VILLACOB

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-007 MIJ DERECHOS HUMANOS

Fecha y Hora Sistema: 2024-10-26-8:15 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	37-01-01-007 MIJ DERECHOS HUMANOS	**Número de Compromiso:**	95324	**Valor Total:**	478.583,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	1026286607	**Tercero:**		KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	ORDEN DE SERVICIO	**Número:**	266	**Fecha:**		29/08/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	Asistir técnicamente a entidades territoriales en adopción del enfoque de derechos humanos en sus...						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-10-21	244024	478.583,00	0,00	232924		395729124	2024-10-25	478.583,00	0,00	478.583,00	24107895066	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			ORDEN ADMINISTRATIVA	75524	13-01-01-DT	PAGO COMISION 75524 BOGOTA D.C./SUCRE-COROZAL-SINCELEJO/SUCRE-COROZAL/BOGOTA D.C.

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHfcastane FRANKLIN JAVID CASTANEDA VILLACOB

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-007 MIJ DERECHOS HUMANOS

Fecha y Hora Sistema: 2024-10-26-8:15 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	37-01-01-007 MIJ DERECHOS HUMANOS	**Número de Compromiso:**	101623	**Valor Total:**	16.000.000,00	**Saldo por pagar:**	2.233.334,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	1026286607	**Tercero:**		KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	CTO 2575-23	**Fecha:**	02/11/2023 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	CTO 2575-23 SERV PROF PARA APOYAR A LA DDH DEL MINISTERIO DEL INTERIOR EN EL DESARROLLO DE CAPACIDADES TÉCNICAS DE ORGANIZACIONES Y ENTES TERRITORIAL EN POLÍTICAS PÚBLICAS DE DERECHOS HUMANOS Y ENFOQUE DIFERENCIAL						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-03-25	23724	7.000.000,00	0,00	35724		138933624	2024-05-10	7.000.000,00	159.709,00	6.840.291,00	24107895066	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CONTRATO 2575-2023	13-01-01-DT	CONTRATO 2575-2023 SERV-PROF PERIODO DICIEMBRE 2023
2024-04-08	33724	6.766.666,00	0,00	36124		157144324	2024-05-24	6.766.666,00	127.919,00	6.638.747,00	24107895066	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	CONTRATO 2575-2023	13-01-01-DT	CONTRATO 2575-2023 SERV-PROF PERIODO 02 AL 30 NOVIEMBRE 2023

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

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	1026286607	KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA	Cra 7 #61 55	3013539793	kadrianagherrera@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	
2024-10	2024-10	I	24/10/2024	81201477	$885.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	381.500	0		0		0	0	0	0	381.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	488.400	0	0	0	0	0	0		488.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	16.000				16.000	0	0	16.000			160	16.000	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	381.500	381.500
Pensión	1	488.400	488.400
Riesgos Laborales	1	16.000	16.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	885.900	885.900

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	1026286607	KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA		Cra 7 #61 55	3013539793	kadrianagherrera@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	
2024-10	2024-10	I	24/10/2024	81201477	$885.900	

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	1026286607	GONZALEZ HERRERA KAROL ADRIANA	59	0			N																	230201	3.052.000	488.400	0	0	0	0	EPS008	3.052.000	381.500	14-11	3.052.000	1	16.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1086 de 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar servicios profesionales para apoyar a la dirección de derechos humanos del Ministerio del Interior en el desarrollo de capacidades técnicas de organizaciones y entes territorial en políticas públicas de derechos humanos

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA	RAUL DANIEL PACHECO GARCIA	01/09/2024-30/09/2024

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la realización de asistencias técnicas para la incorporación del Enfoque Basado en Derechos Humanos a través del fortalecimiento a instancias de participación para la defensa, protección y garantía de los DDHH, en las entidades territoriales asignadas.	85.25.%	1.1) Se brindó asistencia técnica para implementar el Enfoque Basado en Derechos Humanos (EBDH) en el departamento de Sucre, colaborando con el enlace de Derechos Humanos departamental y el Subsecretario del Interior de la Gobernación para asegurar que las políticas y proyectos regionales respeten los principios de derechos humanos. 1.2) Se proporcionó asistencia técnica con el municipio de Sincelejo, en coordinación con la secretaria de Gobierno de la alcaldía. Se integraron las directrices del EBDH en las políticas y prácticas municipales, garantizando el respeto y promoción de los derechos humanos a nivel local. 1.3) Se brindó acompañamiento en asistencia técnica con el municipio de Segovia- Antioquia	1.1) Formato de asistencia e i nforme de AT - Anexo 11 1.2) Formato de asistencia e i nforme de AT - Anexo 11 1.3) Evidencia de asistencia
2	Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la realización de procesos de formación a organizaciones y actores sociales en las entidades territoriales asignadas, en temas de cultura en derechos humanos, proyectos, autoprotección, igualdad y no discriminación	85.25.%	2.1) En el marco de las actividades para la promoción y sensibilización sobre el Enfoque Basado en Derechos Humanos (EBDH), se participó activamente en la creación de un video diseñado para facilitar la comprensión de conceptos clave, normas y directrices que permitan a las organizaciones y actores locales incorporar el enfoque de derechos en sus acciones cotidianas. 2.2) Se asiste a reunión de trabajo de la Gobernación de Sucre y el Comité Técnico del Consejo Departamental de Paz,Reconciliación y convivencia	2.1) Producto final https://drive.google.com/drive/folders/1ZJJXzUphKZFXTLi0Fqbha-6OJojm-10K 2.2) Listado de asistencia y evidencia fotográfica
3	Apoyar a la dirección de derechos humanos en el seguimiento a las iniciativas cofinanciadas que se desprendan del proyecto de inversión "fortalecimiento de la gestión territorial en la garantía, promoción y goce de los derechos humanos a nivel nacional"	85.25.%	Durante el periodo del informe no se realizaron acciones asociadas a esta actividad contractual	No aplica
4	Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la medición de indicadores sobre la incorporación del enfoque basado en los Derechos Humanos, en las entidades territoriales asignadas.	85.25.%	4.1) Se asistió a reunión presencial donde se abordó la revisión de los planes territoriales, con énfasis en la verificación y medición de la inclusión del Enfoque Basado en Derechos Humanos (EBDH) según las directrices oficiales, se realizó segumiento de las asistencias técnicas realizadas hasta la fecha y por ultimo se abordaron los lineamientos para los encuentros regionales donde se definió en que zonas del pais se llevarán a cabo	4.1) Acta de reunión
5	Apoyar en la construcción de un modelo de seguimiento a las acciones territoriales desarrolladas por el equipo de fortalecimiento de la dirección, con la finalidad de construir y entregar informes departamentales.	85.25.%	5.1) Se realiza acompañamiento para el proceso de actualizacion de la ordenanza del Concejo Departamental de Derechos Humanos del Departamento del Guaviare	5.1) Documento de retroalimentación
6	Apoyar a la Dirección en la implementación de las estrategias de formación, capacitación, información y comunicación en Derechos Humanos, en los territorios asignados.	85.25.%	6.1) Se asistió a reunión de preparatoria para la realización del comité departamental de DDHH y Encuentro Regional del Urabá antioqueño , donde de define la fecha para el encuentro y las instrucciones para iniciar la convocatoria 6.2) Se apoya gestión en la convocatoria del Encuentro Regional del Municipio de Apartadó- Antioquia, donde se realizó la primera comunicación con las organizaciones sociales para realizar el primer filtro de asistencia y se crea base de seguimiento	6.1) Acta de reunión 6.2) Base de seguimiento
7	Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la verificación técnica de las iniciativas orientadas a la promoción, prevención y protección de los derechos humanos de organizaciones sociales, líderes, lideresas y defensores de derechos humanos en el marco del banco de proyectos.	85.25.%	7.1) Se realiza reunión con la Gobernación de Sucre para proponer las primeras acciones de la convocatoria del encuentro regional que se va a realizar en la ciudad de Sincelejo, se definen las fechas del 21 y 22 de octubre y el plan a seguir para iniciar el contacto con los municipios aledaños a la capital	7.1) Evidencia de reunión
8	Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la elaboración de informes, oficios, memorandos, comunicaciones y de respuestas a peticiones, consultas y requerimientos.	85.25.%	8.1) Se realiza oficio de retroalimentacion dirigido al Municipio de Sincelejo segun la revisión del Plan de Desarrollo con enfasis en el EBDH	8.1) Oficio de retroalimentación

(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) ☐ SI ☑ 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)*

Raúl Daniel Pacheco García
FIRMA SUPERVISOR
RAUL DANIEL PACHECO GARCIA

FIRMA CONTRATISTA
KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA

Instructivo diligenciamiento **(no imprimir y borrar al diligenciar):**

1. Indicar número y vigencia asignado al contrato.
2. Indicar objeto del contrato
3. Indicar nombre completo del contratista
4. Indicar nombre y cargo del supervisor (es) y/o interventor (es)
5. Indicar el periodo de ejecución del contrato.
6. Indicar las obligaciones del contratista establecidas en el contrato
7. Indicar el porcentaje de cumplimiento frente a la obligación del contrato relacionada.
8. Indicar el producto obtenido frente a la oblicación, si aplica.
9. Indicar observaciones frente al porcentaje de cumplimiento y/o producto obtenido de la obligación relacionada, si aplica.
10. Solicitud de Deducciones: Indicar la deducción por la cual se acoge según artículo 387 del E.T y artículo 2 del decreto 0099 de 2013 y demás normas vigentes:

a) **Por Dependientes:** Por favor tener en cuenta Tabla 1 para determinar si requiere deducciones. Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo del Grupo de Financiera mcortes@mininterior.gov.co.

Tienen derecho a deducción por dependientes las personas que cumplan las siguientes condiciones (Paragrafo 2o. Articulo 387 y Decreto 1625 de 2016 art. 1.2.4.1.18)

TABLA 1
DEDUCCIÓN DE DEPENDIENTES
Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.
Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, que estén estudiando en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal.
El cónyuge o compañero(a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia sean por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

b) Por concepto de intereses o corrección monetaria en créditos de vivienda: Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo del Grupo de Financiera mcortes@mininterior.gov.co.
c) Por medicina prepagada: Se debe 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 de estos aportes a la cuenta de cobro como anexo, cuando sea necesario.

11. Firmar por parte del supervisor (es) y/o interventor (es) y por parte del contratista.

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1086 FECHA. Día 06 Mes 03 Año 2024

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales para apoyar a la dirección de derechos humanos del Ministerio del Interior en el desarrollo de capacidades técnicas de organizaciones y entes territorial en políticas públicas de derechos humanos y enfoque diferencial

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: K A R O L A D R I A N A G O N Z A L E Z H E R R E R A

DIRECCIÓN: C R A 7 # 6 – 55 A P T O 6 0 1	TELÉFONO: 3 0 1 3 5 3 9 7 9 3
CÉDULA Y/O NIT: 1 0 2 6 2 8 6 6 0 7	CORREO ELECTRÓNICO: k a d r i a n a g h e r r e r a @ g m a i l . c o m
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): R A U L D A N I E L P A C H E C O G A R C I A	
DEPENDENCIA: DERECHOS HUMANOS	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:
FECHA DE INICIO DÍA: **6** MES: **03** AÑO: 2024	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **0 5** MES: 11 AÑO: 2024
Valor total del contrato $ 61.040.000	Valor desembolso del convenio $ 7.630.000

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
7	1 al 30 de Septiembre 2024	$ 7.630.000	Sí___ No_X

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)
15124	**37-01-01-007**

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
CAJA SOCIAL	24107895066	Ahorros_X Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	COMPENSAR	381.500	Septiembre	2024	80077691
FONDO PENSIÓN	PROTECCION	488.400			
ARL	SURA	16.000			

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.	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 (____) 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 RESPONSABLES:

RAÚL DANIEL PACHECO GARCÍA

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:	XXX	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 de ahorros 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).

Bogotá D.C., 23 de septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 7

MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT: 830.114.475-6

DEBE A:

KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA
C.C. 1.026.286.607 DE BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

(SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS)

$(7.630.000)

Por concepto del pago de honorarios por prestación de servicios profesionales en la Dirección de Derechos Humano del Ministerio del Interior, correspondiente al periodo del 1 al 30 de Septiembre del 2024, contrato **No.1086** de 2024.

Autorizo que se me consigne el monto aquí referido en la **cuenta de ahorros No. 24107895066 del BANCO: CAJA SOCIAL**



KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA
C.C.1026286607 de Bogotá D.C
Cel. 301 3539793

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	1026286607	KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA	Cra 7 #61 55	3013539793	kadrianagherrera@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	
2024-09	2024-09	I	06/09/2024	80077691	$885.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	381.500	0		0		0	0	0	0	381.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	488.400	0	0	0	0	0	0		488.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	16.000				16.000	0	0	16.000			160	16.000	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	381.500	381.500
Pensión	1	488.400	488.400
Riesgos Laborales	1	16.000	16.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	885.900	885.900

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
CC	1026286607	KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA		Cra 7 #61 55	3013539793	kadrianagherrera@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-09	2024-09	I	06/09/2024	80077691	$885.900	

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	1026286607	GONZALEZ HERRERA KAROL ADRIANA	59	0			N																	230201	3.052.000	488.400	0	0	0	0	EPS008	3.052.000	381.500	14-11	3.052.000	1	16.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

blank

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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CONTRATO N° 1086 DE 2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA.pdf (Archivado)	CONTRATO N° 1086 DE 2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO N° 1086 DE 2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA..pdf	CONTRATO N° 1086 DE 2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	2575 DE 2023 - KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA.pdf (Archivado)	2575 DE 2023 - KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO N° 1086 DE 2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA-ABRIL.pdf	CONTRATO N° 1086 DE 2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA-ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1086 DE 2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA - MAYO.pdf	CONTRATO 1086 DE 2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA - MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1086-2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA 4.pdf	CONTRATO 1086-2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA 4.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1086-2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA 5.pdf	CONTRATO 1086-2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA 5.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1086-2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA - 6.pdf	CONTRATO 1086-2024 KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA - 6.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 256852904

PIB
09:04:22

Bogotá DC, 25 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1026286607:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 25 de octubre de 2024, a las 08:59:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1026286607
Código de Verificación	102628660724102508593 2

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:39:36 AM horas del 25/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1026286607**
Apellidos y Nombres: **GONZALEZ HERRERA KAROL ADRIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/10/2024 09:02:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1026286607 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **104040766** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1026286607 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 25/10/2024 08:50 AM

Código Verificación: **CG25UYVNRX**

Válida hasta: **23/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	04
Interi	FORMATO	MODIFICACIÓN DE CONTRATO O CONVENIO	PÁGINA	1 de 3
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Solicitud (1)	Adición	X	Aclaración	
	Prórroga	X	Terminación Anticipa	
	Cesión		Modificaciones	
	Suspensión		Liberación de Saldos	

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y DE SU EJECUCION

Funcionamiento : (2)	**No de Rubro: (4)** C-3701-1000-38-702030-3701019-02 C-3701-1000-38-702030-3701024-03	**No de CDP:** (5) 12224 – 27/02/2024
Inversión: (3) X		**No. RP:** (6) 15124 – 06/03/2024
	Proyecto de inversión: (7) FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL PARA LA GARANTÍA, PROMOCIÓN Y GOCE DE LOS DERECHOS HUMANOS NACIONAL	

Número de Contrato y/o Convenio No. (8) 1086 – 2024

Objeto del Contrato: (9) Prestar sus servicios profesionales para apoyar a la dirección de derechos humanos del Ministerio del Interior en el desarrollo de capacidades técnicas de organizaciones y entes territorial en políticas públicas de derechos humanos y enfoque diferencial

Valor Inicial del Contrato (10) $61.040.000

Valor Honorarios (Mensual o Como se Haya Pactado): CLAÚSULA SEXTA. FORMA DE PAGO. El MINISTERIO pagará el valor del contrato de la siguiente manera: a) Un primer pago, mes vencido, en forma proporcional por los días en que efectivamente se preste el servicio, desde la fecha del cumplimento de requisitos de ejecución previo perfeccionamiento del contrato, sobre la base de SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($7.630.000) hasta el último día del respectivo mes, teniendo en cuenta que el mes calendario tiene 30 días. b). Pagos mensuales por valor de SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE ($7.630.000) hasta incluidos los impuestos a que haya lugar, por la prestación de los servicios, o proporcional a los días en que efectivamente preste el servicio, hasta la finalización del contrato.

Valor Iva (Cuando Aplique) :(12) N/A

Valor Facturas (Cuando Aplique) :(13) N/A

Fecha de Inicio: (14) 06/03/2024	**Plazo inicial de ejecución: (15)** 8 Meses	**Fecha de terminación: (16)** hasta 05/11/2024

Nombre del Contratista y/o Representante Legal: (17) KAROL ADRIANA GONZALEZ HERRERA

Cedula y/o Nit: (18) 1.026.286.607	**Teléfono: (19)** 3013539793
Dirección: (20) CRA 7 # 6 – 55	**Correo Electrónico: (21)** kadrianagherrera@gmail.com

Nombre del Supervisor y/o Interventor: (22) FRANKLIN JAVID CASTAÑEDA VILLACOB

Dependencia: (23) Dirección de Derechos Humanos	Teléfono y Extensión: (24)

Nombre del Director, Subdirector o Jefe de Oficina (Según Corresponda): (25) FRANKLIN JAVID CASTAÑEDA VILLACOB

Dependencia: (26) Dirección de Derechos Humanos	**Teléfono y Extensión: (27)** N/A

Porcentaje de avance de ejecución contractual: (28) 85.25%

MODIFICACIONES AL CONTRATO YA REALIZADAS *(indicar en caso de haberse suscrito)* (28

Adición valor: N/A	**Cesión:** N/A	**Prórroga plazo:** N/A
Suspensión: N/A	**Terminación Anticipada:** N/A	**Modificaciones:** N/A

Liberación de Saldos:	N/A

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: (29) (*Exponer las razones que justifican la adición, modificación y/o prórroga, explicando cuál es el beneficio para la entidad o para el adecuado desarrollo del contrato o convenio)*

EL contratista, mediante oficio con fecha de recepción del 24 de octubre de 2024 dirigido a la supervisora del contrato Dr. Franklin Javid Castañeda Villacob envió correo en el cual manifestó lo siguiente:

(…)

Respetado(a) Dr. Franklin:

En mi calidad de contratista bajo el contrato No. 1086 de 2024 me permito comunicarle la aceptación de la adición y prórroga del contrato mencionado. Dicha extensión permite que las actividades previstas se realicen hasta el 31 de diciembre del año 2024.

Las actividades que continuaré desarrollando en el marco de esta adición y prórroga están relacionadas con el apoyo a la dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior en el desarrollo de capacidades técnicas de organizaciones y entes territoriales en políticas públicas de Derechos Humanos, las cuales considero esenciales para el cumplimiento de los objetivos y metas del Equipo de Fortalecimiento Institucional y Comunitario.

Agradezco su atención a esta aceptación y quedo atenta a cualquier instrucción adicional que se requiera para el correcto desarrollo de las actividades bajo el contrato.

(…)

Conforme a lo expresado, se hace necesario proceder con la extensión (prórroga y adición) del contrato Nro. 1086 de 2024, estableciendo su vigencia hasta el 31 de diciembre del presente año. Esta medida es esencial para apoyar a la Dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior en el fortalecimiento de capacidades técnicas de organizaciones y entidades territoriales en la implementación de políticas públicas de derechos humanos. Se promueve una gestión local más eficaz y alineada con los estándares nacionales e internacionales de derechos humanos, fortaleciendo la capacidad de respuesta frente a las necesidades de sus comunidades. Este desarrollo de capacidades resulta fundamental para cumplir con los objetivos del Equipo de Fortalecimiento Institucional y Comunitario, ya que impulsa una cultura de respeto y protección de derechos a nivel territorial, permitiendo que los actores locales jueguen un rol activo en la promoción y garantía de los derechos humanos.

INFORMACION DE LA SOLICITUD

Adición: (30) $13.988.333	**CDP:** (31) 12224 – INICIAL 27/02/2024 – ADICION 24/10/2024	**Valor del contrato: (32)** $75.028.333
Cesión: (33) N/A	**Fecha de Inicio: (34)** N/A	**Valor a Ceder: (35)** N/A
Prórroga: (36) Hasta el 31 de diciembre del 2024		**Fecha de Terminación Final:** (37) 31 diciembre de 2024
Suspensión: (38) N/A	**Fecha de la suspensión: (39)** N/A	**Fecha de la reactivación:** (40) N/A
Terminación Anticipada: (41) N/A		Saldo por Liberar: (42) N/A
Modificaciones: (43): CLÁUSULA CUARTA. PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será por ocho (8) meses, contados a partir de		Modificaciones Realizadas: (44): CLÁUSULA CUARTA. PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución hasta el treinta y uno (31) de diciembre 2024, contados a partir de cumplimiento de los requisitos de ejecución.

cumplimiento de los requisitos de ejecución, sin exceder la vigencia fiscal dos mil veinticuatro (2024). CLÁUSULA QUINTA. VALOR: El valor del contrato será hasta la suma de SESENTA Y UN MILLONES CUARENTA MIL PESOS MCTE ($61.040.000), sin incluir IVA, por no ser responsable del mismo.	CLÁUSULA QUINTA. VALOR: El valor del contrato será hasta la suma de SETENTA Y CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($75.028.333), sin incluir IVA, por no ser responsable del mismo
Liberación de Saldos: (45) N/A	Valor Total: (46) N/A

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO:

Valor Total del Contrato (47)	Valor Pagado (48)	Saldo Por Pagar al Contratista (49)	Valor Por Ejecutar (50)
$61.040.000	$52.138.333	$7.630.000	$1.271.667

CUMPLIMIENTO – PAGOS SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Valor Pagado Salud (51)	Valor Pagado Aporte Pensión (52)	Valor Pagado Aporte ARL (53)	Concepto de Cumplimiento (54)
$381.500	$488.400	$16.000	SI CUMPLE

Base de liquidación (55) $3.052.000	**Total pagado (56)** $885.900

Numero de planilla y fecha: (57) 81201477 de 24 de octubre de 2024

CONCEPTO, OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (58)

Que EL CONTRATISTA en el marco del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1086 de 2024, ha venido prestando sus servicios de profesionales para apoyar a la dirección de derechos humanos del Ministerio del Interior en el desarrollo de capacidades técnicas de organizaciones y entes territorial en políticas públicas de derechos humanos y enfoque diferencial

Que le porcentaje de ejecución del contrato 1085 de 2024, es de 85.25%

De acuerdo con la solicitud presentada por EL CONTRATISTA, en mi calidad de Supervisor, solicito que se adelante el trámite correspondiente. Es fundamental resaltar la importancia de que el contratista continúe brindando apoyo para el cumplimiento de las metas relacionadas con el proyecto de inversión denominado “fortalecimiento de la gestión territorial para la garantía, promoción y goce de los derechos humanos nacional”

De igual manera, el presente tramite no causa ningún perjuicio al ministerio del Interior.

FIRMA RESPONSABLES (59)

Con la firma del presente documento, el supervisor del contrato acredita la veracidad de la información aquí consignada.

FRANKLIN JAVID CASTAÑEDA VILLACOB
Director Técnico
Dirección de Derechos Humanos
Viceministerio Para El Diálogo Social,
La Igualdad y los Derechos Humanos
FRANKLIN JAVID CASTAÑEDA VILLACOB

1. Ciudad y Fecha: (60) Bogotá, 29 de octubre de 2024