Bogotá, D.C., octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 09

MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT 830.114.475-6

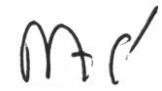
DEBE A:

PAULA ANDREA GARCES CONSTAIN
C.C. 25.280.678 de Popayán, Cauca

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS TREINTA TRES PESOS ($4.623.333) M/CTE.

El noveno pago de la ejecución del contrato No. 931 de 2024, cuyo objeto es**:** ***"*Prestar los servicios profesionales al Grupo de Asuntos Campesinos de la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal, para apoyar las actividades encaminadas al cumplimiento del Plan de Acción 2024, especialmente en lo relacionado con el seguimiento, la ejecución y la capacitación en el marco del Banco de Proyectos*",*** suscrito con NACION-MINISTERIO DEL INTERIOR – Dirección Para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal, durante el período correspondiente entre el 1 de octubre de 2024 al 19 de octubre 2024.

Autorizo sea consignado el monto aquí referido en la cuenta de ahorros No. **118876742** del banco **AV Villas.**



PAULA ANDREA GARCES CONSTAIN
C.C. N° 25.280.678 de Popayán, Cauca
Teléfono: 3164656577
Correo electrónico: paula.garces@mininterior.gov.co

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 931 DE 2024 CELEBRADO CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar los servicios profesionales al Grupo de Asuntos Campesinos de la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal, para apoyar las actividades encaminadas al cumplimiento del Plan de Acción 2024, especialmente en lo relacionado con el seguimiento, la ejecución y la capacitación en el marco del Banco de Proyectos.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
PAULA ANDREA GARCES CONSTAIN	JOSE FRANCISCO BELTRAN PEÑUELA	01-10-2024 a 19-10-2024

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
1	Brindar acompañamiento en la formulación, seguimiento y ejecución del Banco de Proyectos 2024 para las comunidades y organizaciones campesinas, de conformidad con las instrucciones de la Dirección y del Grupo	100%	Durante el mes correspondiente al presente informe no realicé actividades ya que para la cuennta del mes de septiembre complete el 100% de la obligación	Durante el mes correspondiente al presente informe no realicé actividades ya que para la cuennta del mes de septiembre complete el 100% de la obligación
2	Apoyar el diseño e implementación de la estrategia dirigida a las organizaciones campesinas	100%	**Durante el mes correspondiente al presente informe realicé los sigueintes actividades relacianado con el Banco de Proyectos 2023 - 2024 y la escuela virtual Campesina** Asisití a la reunión para la socializacion de Banco de Proyectos 2023 el 24-09-24 **Anexo:** Lista de Asistencia Asistí a la reunión de Banco de Proyectos 2023, donde se presentó el plan de choque que las personas a cargo de cada grupo debíamos realizar con el fin de conocer en que estado se encontraban los beneficiarios. **Anexo 1**: Matriz donde consiegné las observacionesde de los 86 beneficirios del Banco de Proyectos 2023 del grupo de Asuntos Campesinos. **Anexo 2:** Correo enviado a la Profesional Tatiana Lopera con copia al Coordinador del Grupo de Asuntos Campesinos, donde se adjunto la matriz respectiva. Envie al señor German Rodríguez la matriz con las líenas de inversión desagregadas del GAC para el Banco De Proyectos 2024 con copia al Coordinador del Grupo de Asuntos Campesino **Anexo 1:** Matriz Líneas de Inversión con las actividades desagregadas **Anexo 2:** Correo enviado al Señor German Rodríguez con copia al Coordinador delGrupo de Asuntos Campesinos. Asistí a la reunión Escuelas y Sisitema de Información Comunal, la cual se realizó con la Coorporación Colombia Digital - CCD, conserniente al tema de los moduolos virtuales de lala dirección. **Anexo:** Lista de asistencia Asistí a la reunión del 18 de octubre con la Coorporación Colombia Digital - CCD **Anexo:** Imagen de la reunión	Los soportes del cumplimiento de esta obligación contractual se encuentran cargados en el siguiente enlace: **https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/asuntoscampesinos_mininterior_gov_co/EkCcMwpET49Kqb9_uAu5DfABkiucu2SCp2quxSskBwwiNA?e=WJviT8**
3	Brindar asistencia técnica, atención al ciudadano y acompañamiento al sector campesino en los asuntos de la competencia del grupo	100%	**Para esta obligación vale resaltar que cumplí con las asistencias técnicas a mi cargo en los Departamentos del Cesar y Vaupés** **Por otra parte, durante el mes correspondiente al presente informe, realicé reuniones virtuales con entidades gubernamentsles** Reunión con la Gobernación del Cesar con el profesional Mario Morales con nel fin de hacer seguiemiento a la primera reunión del CONSEA realizada el 1 -10-24 y a la primiera sesión del CDRRAA en el municipio de Pailitas **Anexo 1:** Lista de asistencia de la reunió realizada el 11-10-2024 **Anexo 2:** Imagenes de la reunión realizada el 11-10-2024 Reunión con la Alcadía de Caruru - Vaupes con el profesional Julian Andrés Gutierrez - Secretario de Gobierno con el fin de realizar seguimiento a la activiación del CMDR, la reunión sellevó acabo el 04-10-2024 **Anexo 1:** Lista de asistencia y acta derivadas de la reunión realizada el 04-10-2024 **Anexo 2:** Imagenes de la reunión realizada el 04-10-2024 Reunión con Planeación del Municipio de Tairara - Vaupés; se realizó con el fin de hacer seguimiento a la activación del CMDR, esta se llevó a cabo el 03-10-2024 **Anexo 1:** Lista de asistencia y acta derivada de la reunión realizada el 03-10-2024 **Anexo 2:** Imagenes de la reunión realizada el 03-10-2024	Los soportes del cumplimiento de esta obligación contractual se encuentran cargados en el siguiente enlace: **https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/asuntoscampesinos_mininterior_gov_co/ErPjbAKzakBAleeQqsiPsN8Bbpk5ghDh9KA3pVOZZe_EOw?e=WcmHSf**
4	Apoyar la planeación, organización y desarrollo de reuniones, capacitaciones, talleres y seminarios relacionados con fortalecimiento institucional y comunitario de las poblaciones campesinas, a partir de la información generada por el DANE sobre el campesinado en Colombia.	100%	**Durante el mes correspondiente al presente informe realicé un análisis de datos suministrado por el DANE - Encuesta de Cultura Política ECV 2023** **Anexo 1:** Correo electrónico enviado al Coordinador del Grupo de Asuntos Campesinos, donde se adjunta el informe derivado y actualizado del último reporte presentado por el DANE **Anexo 2:** Informe derivado - Análisis población campesina actualizado a partir del reporte del DANE - Encuesta de Cultura Política ECV 2023	Los soportes del cumplimiento de esta obligación contractual se encuentran cargados en el siguiente enlace: **https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/asuntoscampesinos_mininterior_gov_co/Eji3jpfcUldHnZ-4LV7MtAYBO5toPJQxB2XlkVZo-dcCsQ?e=xEtl6d**

5	Elaborar informes de seguimiento del Plan de Acción 2024 del Grupo Asuntos Campesinos.	100%	**Durante el mes correspondienete al presente informe realicé el Informe Plan de Acción Agosto - Septiembre de las líneas a mi cargo** Se envio el informe de Plan de Acción a la profeional del Grupo de Asuntos Campesinos Andreea Ecobar. **Anexo 1:** Informe de Plan de Acción **Anexo 2:** Correo emnviado a la Profesional del Grupo Andrea Escobar y al Coordinador del Grupo de Asuntos Campesinos	Los soportes de cumplimiento de esta obligación contractual se encuetran cargados en el siguinete enlace: **https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/asuntoscampesinos_mininterior_gov_co/EqJYVTW1Z_RBi2nVvj0Ged4Bt4k-lg45hjJP6_VYPMlDkg?e=Z12HYE**
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	100%	Todo los documentos derivados de las reuniones realizadas como las listas de asistencia, fotos y actas se encuentran organizados en carpetas digitales las cuales se actualizan diariamente y serán entregadas a la supervisión una vez termine la ejecución del contrato	Los soportes del cumplimiento de esta obligación contractual se encuentran cargados en el siguiente enlace que corresponde a la carpeta completa de cuentas de cobro a mi nombre: **https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/asuntoscampesinos_mininterior_gov_co/Eq6uxjxayvVDksq5ZBh0Ed8BYVX6iJ5WAvIFxfF9Ub4fhA?e=YOQpJ3**
7	Las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato	100%	**Durante el mes correspondiente al presente informe, realicé las siguientes actividades** Seguimietro Semanal a la matriz Directiva Presidencial 05 de 2024; tarea designada por el Coordinador der grupo de Asuntos Campesinos **Anexo 1:** Correos enviados a los integrantes del Grupo de Asuntos Campesinos y a la Profesional Elsa Viviana López **Anexo 2.** Correos enviadosa a los integrantes del Grupo de Asuntos Campesinos con copia al Coordinador. Participé en la reunión seguimiento semanal euipo de la Direcciín DDPCAC **Anexo:** Lista de Asistencia	Los soportes del cumplimiento de esta obligación contractual se encuentran cargados en el siguiente enlace: **https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/asuntoscampesinos_mininterior_gov_co/EoKyLP_KWLVPmXpclhf4AFIB2RYtRf-dmfTu6gyHEJf_mw?e=uBM4fm**

(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:X** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*

☐ SI ☑ NO Compartido ☐ SI ☑ NO Porcentaje Participación _____

C. **POR MEDICINA PREPAGADA: NO** *(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
JOSE FRANCISCO BELTRAN PEÑUELA

CONTRATISTA
PAULA ANDREA GARCES CONSTAIN

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 obligación, 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 (Parágrafo 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.

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 2
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 931 FECHA. Día: 20 Mes: 02 Año: 2024

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales al Grupo de Asuntos Campesinos de la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal, para apoyar las actividades encaminadas al cumplimiento del Plan de Acción 2024, especialmente en lo relacionado con el seguimiento, la ejecución y la capacitación en el marco del Banco de Proyectos

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **P A U L A A N R E A G A R C É S C O N S T A Í N**	
DIRECCIÓN: C A L L E 2 3ª # 5 8 - 4 0 T O R R E 1 A P T O 7 0 4	TELÉFONO: 3 1 6 4 6 5 6 5 7 7
CÉDULA Y/O NIT: 2 5 . 2 8 0 . 6 7 8	CORREO ELECTRÓNICO: paula.garces@mininterior.gov.co
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **J O S E F R A N C I S C O B E L T R A P E Ñ U E L A**	
DEPENDENCIA: **DIRECCION PARA LA DEMOCRACIA, LA PARTICIPACION CIUDADANA Y LA ACCION COMUNAL**	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:
FECHA DE INICIO DÍA: **2 0** MES: **02** AÑO: **2024**	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **1 9** MES: **10** AÑO: **2024**
Valor total del contrato **$58.400.000**	Valor desembolso del convenio **$7.300.000**

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
09	**01-10-2024 – 19-10-2024**	**$4.623.333**	Sí__ No_X_

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)	
12924	**37-01-01-22**	
Entidad bancaria **BANCO AV Villas**	No. de cuenta bancaria **118876742**	Tipo de cuenta Ahorros_X__ Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo Mes	Periodo Año	No. de planilla
EPS	SANITAS	**$365,000**	09	2024	Se anexan planillas de pago No. 9473681903 – 9474003904 – 9475571689 correspondientes al mes de septiembre 2024 y Planilla No 9475863678 correspondiente al mes de octubre 2024 por finalización
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	**$467.200**			
ARL	POSITIVA	**$15,300**			

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 establecidaen el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por elsupervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, enrelación 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

Se adjunta planilla de aportes a seguridad social correspondiente al periodo del mes de octubre de 2024

Planilla No 9475863678		
Periodo	**10 – 2024**	
EPS	**SANITAS**	**$365,000**
FONDO DE PENSIONES	**PORVENIR**	**$467,200**
ARL	**POSITIVA**	**$15,300**

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

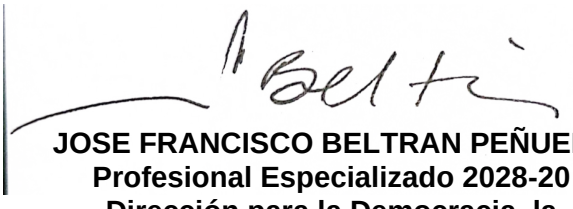
(Aplica solo para pago final)

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 **$53.776.667** conforme a la cláusula **quinta** del contrato **931 de 2024**
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de **$ 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:



JOSE FRANCISCO BELTRAN PEÑUELA
Profesional Especializado 2028-20
Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal
CC N° 79047807
Supervisor

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25280678		GARCES CONSTAIN PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23A # 58-40 Torre 1 apto 704	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164656577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	933450280	9473681903	I	2024/10/18	2024/09/24	BANCO AV VILLAS	0	$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 25280678	GARCES PAULA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25280678		GARCES CONSTAIN PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23A # 58-40 Torre 1 apto 704	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164656577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	933450280	9473681903	I	2024/10/18	2024/09/24	BANCO AV VILLAS	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25280678		GARCES CONSTAIN PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23A # 58-40 Torre 1 apto 704	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164656577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	942844988	9474003904	N	2024/10/18	2024/09/30	BANCO AV VILLAS	0	$29,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$500		$0	$0
1	CC	25280678	GARCES PAULA	230301	30	($2,000,000)	($320,000)	EPS005	30	($2,000,000)	($250,000)		0	$0	$0	14-23	30	($2,000,000)	($10,500)	0	$0	$0
2	CC	25280678	GARCES PAULA	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$262,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,100,000	$11,000	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$100,000	$16,000			$100,000	$12,500			$0	$0			$100,000	$500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25280678		GARCES CONSTAIN PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23A # 58-40 Torre 1 apto 704	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164656577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	942844988	9474003904	N	2024/10/18	2024/09/30	BANCO AV VILLAS	0	$29,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$0	$0	$16,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$16,000	$0	$0	$16,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$0	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$500	$0	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$0	$0	$12,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$12,500	$0	$0	$12,500
TOTAL				1	$29,000	$0	$0	$29,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25280678		GARCES CONSTAIN PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23A # 58-40 Torre 1 apto 704	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164656577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	988087435	9475571689	N	2024/10/18	2024/10/17	BANCO AV VILLAS	0	$238,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$820,000	$131,200			$820,000	$102,500			$0	$0			$820,000	$4,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$820,000	$131,200			$820,000	$102,500			$0	$0			$820,000	$4,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$820,000	$131,200			$820,000	$102,500			$0	$0			$820,000	$4,300		$0	$0
1	CC	25280678	GARCES PAULA	230301	30	($2,100,000)	($336,000)	EPS005	30	($2,100,000)	($262,500)		0	$0	$0	14-23	30	($2,100,000)	($11,000)	0	$0	$0
2	CC	25280678	GARCES PAULA	230301	30	$2,920,000	$467,200	EPS005	30	$2,920,000	$365,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,920,000	$15,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$820,000	$131,200			$820,000	$102,500			$0	$0			$820,000	$4,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25280678		GARCES CONSTAIN PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23A # 58-40 Torre 1 apto 704	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164656577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	988087435	9475571689	N	2024/10/18	2024/10/17	BANCO AV VILLAS	0	$238,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$131,200	$0	$0	$131,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$131,200	$0	$0	$131,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$0	$0	$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,300	$0	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,500	$0	$0	$102,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$102,500	$0	$0	$102,500
TOTAL				**1**	**$238,000**	**$0**	**$0**	**$238,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25280678		GARCES CONSTAIN PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23A # 58-40 Torre 1 apto 704	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164656577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	998990132	9475863678	I	2024/11/21	2024/10/23	BANCO AV VILLAS	0	$847,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,920,000	$467,200			$2,920,000	$365,000			$0	$0			$2,920,000		$15,300		$0	$0		$847,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,920,000	$467,200			$2,920,000	$365,000			$0	$0			$2,920,000		$15,300		$0	$0		$847,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,920,000	$467,200			$2,920,000	$365,000			$0	$0			$2,920,000		$15,300		$0	$0		$847,500
1	CC	25280678 GARCES PAULA		23030 1	30	$2,920,000	$467,200	EPS005	30	$2,920,000	$365,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,920,000	0.522%	$15,300	0	$0	$0	No	$847,500
Total		**Afiliados(1)**				$2,920,000	$467,200			$2,920,000	$365,000			$0	$0			$2,920,000		$15,300		$0	$0		$847,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

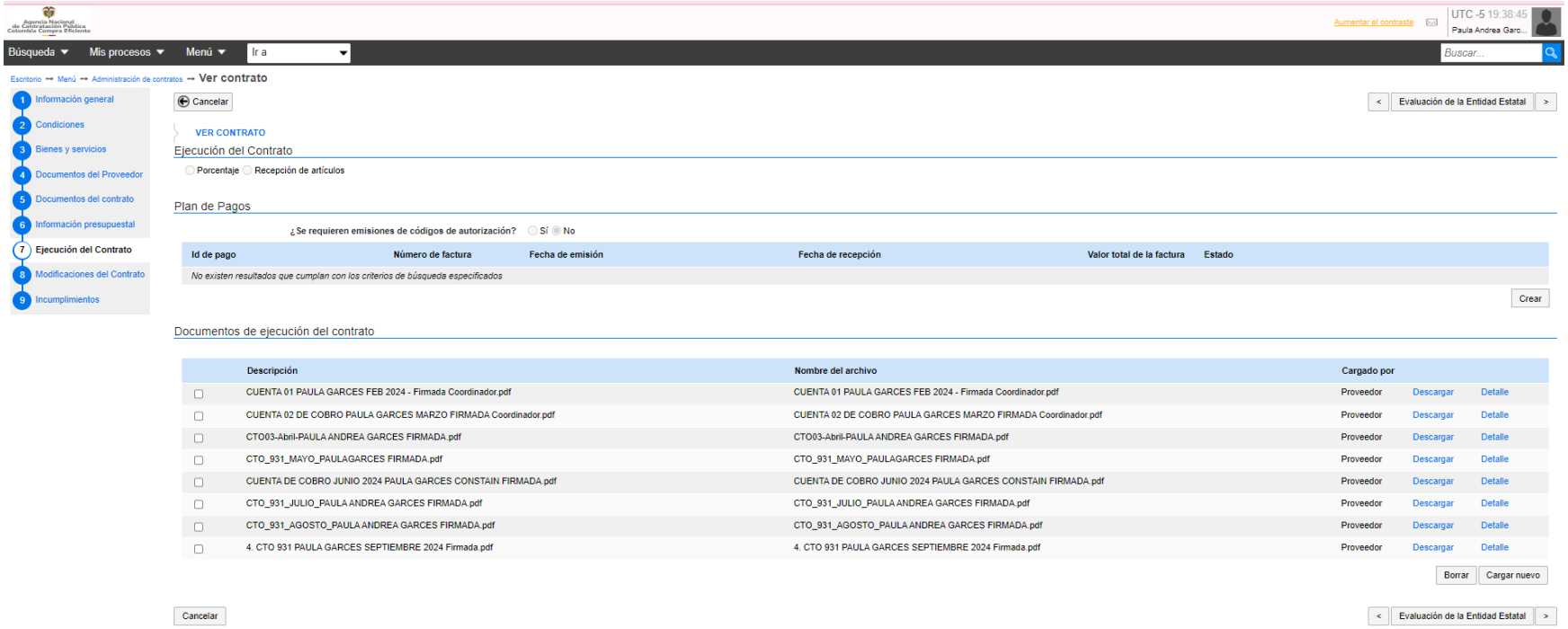
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25280678		GARCES CONSTAIN PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23A # 58-40 Torre 1 apto 704	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3164656577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	998990132	9475863678	I	2024/11/21	2024/10/23	BANCO AV VILLAS	0	$847,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$0	$0	$467,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$467,200	$0	$0	$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,300	$0	$0	$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,300	$0	$0	$15,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,000	$0	$0	$365,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$365,000	$0	$0	$365,000
TOTAL				1	$847,500	$0	$0	$847,500


Aumentar el contraste
UTC -5 19:38:45
Paula Andrea Garc...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA 01 PAULA GARCES FEB 2024 - Firmada Coordinador.pdf
CUENTA 01 PAULA GARCES FEB 2024 - Firmada Coordinador.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA 02 DE COBRO PAULA GARCES MARZO FIRMADA Coordinador.pdf
CUENTA 02 DE COBRO PAULA GARCES MARZO FIRMADA Coordinador.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO03-Abril-PAULA ANDREA GARCES FIRMADA.pdf
CTO03-Abril-PAULA ANDREA GARCES FIRMADA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO_931_MAYO_PAULAGARCES FIRMADA.pdf
CTO_931_MAYO_PAULAGARCES FIRMADA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 PAULA GARCES CONSTAIN FIRMADA.pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO 2024 PAULA GARCES CONSTAIN FIRMADA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO_931_JULIO_PAULA ANDREA GARCES FIRMADA.pdf
CTO_931_JULIO_PAULA ANDREA GARCES FIRMADA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO_931_AGOSTO_PAULA ANDREA GARCES FIRMADA.pdf
CTO_931_AGOSTO_PAULA ANDREA GARCES FIRMADA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
4. CTO 931 PAULA GARCES SEPTIEMBRE 2024 Firmada.pdf
4. CTO 931 PAULA GARCES SEPTIEMBRE 2024 Firmada.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

FUNCIONARIOS: [ ] CONTRATISTAS: [X]

Por medio de la presente se certifica que **PAULA ANDREA GARCES CONSTAIN**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **25280678**, quien se retiró del Ministerio y venía desempeñándose como **CONTRATISTA**, prestando sus servicios en **DIRECCIÓN PARA LA DEMOCRACIA, LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y LA ACCIÓN COMUNAL** , efectúo la respectiva entrega de los bienes devolutivos que se encontraban a su cargo, por lo cual el funcionario del grupo de almacén de la Subdirección Administrativa y Financiera, hace entrega del respectivo formato de paz y salvo emitido por el sistema de inventarios de la entidad; así mismo para el traspaso de la información que tiene bajo su custodia en el ejercicio de sus funciones, hace entrega del "Formato Único de Inventario Documental – FUID GP-F-02", debidamente diligenciado y firmado por el superior inmediato o supervisor de contrato.

También efectuó la entrega de los documentos y equipo de cómputo y programas de sistemas, archivos físicos y lógicos a su cargo, dando cumplimiento al precepto contenido en el artículo 15 de la ley 594 de 2000, el cual preceptúa: "Los servidores al desvincularse de las funciones titulares, entregarán los documentos y archivos a su cargo, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación, sin que ello implique exoneración de la responsabilidad a que haya lugar en caso de irregularidades".

De igual manera hizo la respectiva entrega a la Subdirección de Gestión Humana del carné que lo acreditaba como funcionario(a) de este Ministerio, junto con el formulario debidamente diligenciado de Declaración Juramentada de Bienes y Rentas, y se realiza la verificación por parte del Grupo de Viáticos de que no tiene legalizaciones de comisión pendientes.

SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL.

Los contratistas deberán hacer entrega del carné a la Subdirección de Gestión Contractual.

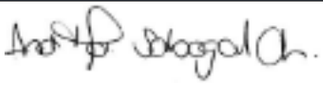
Para contratos en ejecución: El funcionario o contratista saliente que funja como supervisor de contratos o convenios deberá contar el Vo Bo que certifica que realizó el debido trámite de cambio de supervisión.

Para contratos y/o convenios que requieran ser liquidados: El funcionario o contratista saliente que este delegado como supervisor de contrato y/o convenio deberá contar con el Vo Bo que certifica que radicó el proyecto de acta de liquidación de contratos o convenios junto con los respectivos soportes a la Subdirección de Gestión Contractual.

Para contratistas: No se requiere la firma de la Subdirección Administrativa y Financiera.

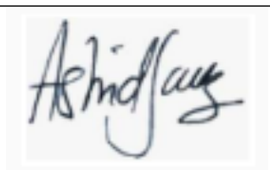
Por consiguiente, se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., el 19 octubre 2024

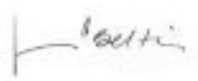
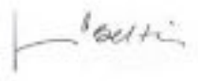
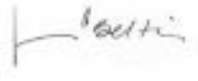
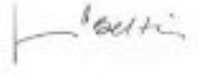
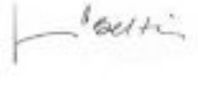
Responsable Subdirección Administrativa y Financiera	
	Entrega de elementos devolutivos (Si aplica)

Responsable Subdirección de Gestión Humana	
	Viáticos y Gastos de Viaje

Responsable Subdirección de Gestión Contractual

1. Formato único de Inventario Documental https://www.mininterior.gov.co/content/anexo-02-formato-unico-de-inventario-documental-gp-f-02
2. Formato paz y salvo bienes devolutivos emitido por el sistema de inventarios del Grupo de Almacén de la Entidad
3. Formato de publicación proactiva Declaración de Bienes y Renta y Registro de Conflicto de Interés https://www.funcionpublica.gov.co/ley-transparencia-web/

	Devolución carné (Si aplica)
	Formato de entrega y recibo de la supervisión (elaborado por el interventor y/o supervisor saliente y entrante) (Si aplica)
	Proyecto acta de liquidación, junto con los soportes del trámite (Si aplica)

Responsable Supervisor	
	Inventario documental (FUID) (Si aplica)
	Histórico de los informes cargados en el SECOP II.
	Declaración Juramentada de Bienes y Rentas y/o cumplimiento de la Ley 2013 de 2019
	Reporte del Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo - SGDEA
	Solicitud de BACKUP del correo institucional

1. Formato único de Inventario Documental https://www.mininterior.gov.co/content/anexo-02-formato-unico-de-inventario-documental-gp-f-02
2. Formato paz y salvo bienes devolutivos emitido por el sistema de inventarios del Grupo de Almacén de la Entidad
3. Formato de publicación proactiva Declaración de Bienes y Renta y Registro de Conflicto de Interés https://www.funcionpublica.gov.co/ley-transparencia-web/