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

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 829 de 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR.

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : OBJETO: La contratista se obliga para con el Ministerio del interior a prestar sus servicios por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios de apoyo a la gestión a la oficina de Información Pública del Interior apoyando en las actividades relacionadas con la interpretación en lengua de señas de acuerdo a los lineamientos de gobierno digital y ley de transparencia para el fortalecimiento de la comunicación y los canales de atención al ciudadano.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
CINDY PAOLA SANDOVAL GUZMAN	CARLOS FELIPE PRADA LOMBO Jefe de la Oficina de información Pública €	octubre

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	1. Apoyar en la realización de videos en interpretación de lenguas de señas colombiana, para la divulgación institucional del Ministerio del Interior.	74%	Realice el video en lengua de señas del video sobre las preguntas de los contratos de prestación de servicios. Realice el Video de seguridad y salud en el trabajo en lengua de señas	link obligacion 1
2	2. Realizar la interpretación y/o traducción a lenguaje de señas de textos en español escrito u oral de proyectos audiovisuales del Ministerio del Interior.	74%	Realice el video en lengua de señas sobre espacio saludable del ministerio del interior donde se invita a clases personalizadas en los diferentes servicios de salud. Realice en lengua de señas el video de proyecto wayuu energía	link obligacion 2
3	3. Apoyar en la Actualización del portal web e intranet del Ministerio del Interior de acuerdo con lineamientos de Gobierno Digital.	74%	Preste servicio de interpretación del video sobre el micrositio para periodistas y libertad de prensa Realice el video sobre integridad en el trabajo en lengua de señas	link obligacion 3
4	4. Preparar e interpretar mensajes de español a Lengua de Señas Colombiana y viceversa que sean requeridos por el supervisor del contrato.	74%	Realice el video de consulta previa sobre la reconstrucción del pueblo étnico raizal de providencia y santa catalina destruido por el huracán IOTA en lengua de señas	link obligacion 4
5	. 5. 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.	74%	se entrega evidencia digital	link obligacion 5
6	6. Cumplir con las indicaciones recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el supervisor y las demás que sean inherentes al objeto del contrato.	74%	Realice el video sobre el simulacro realizado el 02 de octubre en Lengua de señas	link obligacion 6
7				

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☐ SÍ ☑ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)
B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*
☐ SÍ ☐ NO Compartido ☐ SÍ ☐ NO Porcentaje Participación _____
C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*
D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

CARLOS FELIPE PRADA LOMBO
Jefe de la Oficina de información Pública (e)
C.C. 80.094.952

CINDY PAOLA SANDOVAL GUZMAN
C.C 1.129.543.426

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO N°. 829 DE 2024
FECHA. Día 13 M e s 02 Año 2 0 2 4

OBJETO: Prestar sus servicios de apoyo a la gestión a la Oficina de Información Pública apoyando las actividades relacionadas con la interpretación de lenguaje de señas de eventos y productos audiovisuales de acuerdo a los lineamientos de gobierno digital y ley de transparencia, buscando el fortalecimiento de la comunicación.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: C I N D Y P A O L A S A N D O V A L G U Z M A N

DIRECCIÓN: C a l l e 7 1 a N o 9 3 a 1 7	TELÉFONO: 3 0 4 6 6 2 8 7 7 4
CÉDULA Y/O NIT: 1 1 2 9 5 4 3 4 2 6	CORREO ELECTRÓNICO: S a n d o v a l . c i n d y p a o l a @ g m a i l . c o m

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES):) CARLOS FELIPE PRADA LOMBO
Jefe de la Oficina de información Publica (e)

DEPENDENCIA: OIPI	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:
FECHA DE INICIO DÍA: **13** MES: **02** AÑO: 2024	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **31** MES: 12 AÑO: 2024
Valor total del contrato $ 27.037.263	Valor desembolso del convenio $2.534.495

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 por cobrar en el periodo	Pensionado
09	Octubre - 2024	$2.534.495	Sí___No_

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 60824	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000	
Entidad bancaria: Banco Falabella	No. decuenta bancaria 111702453384	Tipo de cuenta Ahorros_X Corriente_

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SANITAS	$162.500	09	2024	9474044367
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	$208.000			
ARL	SURA	$13.600			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/oINTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientesconvenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea loscriterios que se presentan a continuación y conbase a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Item	Categoría	Criterios deEvaluación.	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 quele sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y alas 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 RESPONSABLE:



Firma del supervisor
CARLOS FELIPE PRADA LOMBO
Jefe de la Oficina de información Pública (e)
C.C. 80.094.952

Bogotá D.C octubre de 2024.

CUENTA DE COBRO No. 09

MINISTERIO DEL INTERIOR NIT 830.114.475-6

DEBE A:

CINDY PAOLA SANDOVAL GUZMAN

C.C. No. 1129543426 de Barranquilla

LA SUMA DE:

DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS ($2.534.495)

POR CONCEPTO DE: Prestar sus servicios de apoyo a la gestión a la Oficina de Información Pública apoyando las actividades relacionadas con la interpretación de lenguaje de señas de eventos y productos audiovisuales de acuerdo con los lineamientos de gobierno digital y ley de transparencia, buscando el fortalecimiento de la comunicación.

CONTRATO No. 829 de 2024.

Periodo correspondiente al mes de octubre de 2024 Consignar Cuenta de Ahorros N° 111702453384
Banco de FALABELLA



CINDY PAOLA SANDOVAL GUZMAN
C.C. No. 1129543426 de Barranquilla

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 1129543426		SANDOVAL GUZMAN CINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 71 a No 93 a 17 Las salinas	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3636455	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	1011343707	9474044367	I	2024/10/07	2024/10/29	BANCO FALABELLA		$390,300

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
1	CC	1129543426	SANDOVAL GUZMAN CINDY PAOLA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$211,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$211,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$13,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$13,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$165,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$165,100
TOTAL				1	$384,100	$0	$390,300

2024/10/29 08:33 AM

5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

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	
Pago 001	001	4/22/2024 8:44:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	-	1,520,697 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002	4/22/2024 8:48:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	-	2,534,495 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	003	5/27/2024 4:37:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	-	2,534,495 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	6/24/2024 7:23:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	-	2,534,495 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	005	7/25/2024 9:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	-	2,534,495 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	006	8/28/2024 6:32:00 AM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	-	2,534,495 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 007	007	2 días de tiempo transcurrido *(10/1/2024 5:52:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	-	2,534,495 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP 60824 OIP CTO 829-24 CINDY PAOLA SANDOVAL GUZMAN (1).pdf	RP 60824 OIP CTO 829-24 CINDY PAOLA SANDOVAL GUZMAN (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Certificado ARL Cindy.pdf	Certificado ARL Cindy.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Cindy Sandoval - febrero - corregida.pdf	Cindy Sandoval - febrero - corregida.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta contrato 829 Cindy Sandoval (1).pdf	Cuenta contrato 829 Cindy Sandoval (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto 829 - abril- Cindy Sandoval (2).pdf	cto 829 - abril- Cindy Sandoval (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto 829 - mayo - Cindy Sandoval - (1).pdf	cto 829 - mayo - Cindy Sandoval - (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto 829 -junio -Cindy Sandoval (1).pdf	cto 829 -junio -Cindy Sandoval (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO - 829 - JULIO - CINDY SANDOVAL.pdf	CTO - 829 - JULIO - CINDY SANDOVAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	CTO 829 AGOSTO CINDY SANDOVAL.pdf	CTO 829 AGOSTO CINDY SANDOVAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo