

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARAPAGO ANEXO 6	PAGINA	1 de 3
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO:2049 F E C H A . Día 11 Mes 10 Año 2024

OBJETO: Prestar servicios profesionales en la Dirección de Asuntos Indígenas ROM y Minorías del Ministerio del Interior, apoyando en la planificación, consolidación y promoción de información para el correcto desarrollo de planes, programas y proyectos a cargo de la Dirección

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: María del Rosario Laverde

DIRECCIÓN: CRA 29a#22a-67 Apto 2111, Unidad Residencial Colseguros

TELÉFONO:3108570955

CEDULA Y/O NIT: C.C 51.987.736

CORREO E L E C T R Ó N I C O: maminoisa@gmail.com

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): César Armando Fandiño Pineda director (e) DAI SUPERVISOR DE CONTRATO

DEPENDENCIA: Dirección de Asuntos Indígenas ROM y Minorías

No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: +57 601 242 7400

FECHA DE INICIO

FECHA TERMINACIÓN INICIAL

DÍA: 11 MES: 10 AÑO:2024

DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2024

Valor total del contrato

Valor desembolso del convenio

\$ COP. 13.500.000

\$ COP. 4.500.000

VALOR IVA

(Cuando aplique)

VALOR FACTURAS

(Cuando aplique)

VALOR DESPLAZAMIENTOS

(Cuando aplique)

VALOR ADICIÓN

(Cuando aplique)

PRÓRROGA

(En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)

SUSPENSIÓN

CESIÓN

TERMINACIÓN ANTICIPADA

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago

1

Periodo de pago

1/11/2024-30/11/2024

Valor a cobrar en el periodo

COP. \$4.500.000

Pensionado

Sí___NoX

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)

No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)

558024

37-01-01-000

Entidad bancaria

No. de cuenta bancaria

Tipo de cuenta Ahorros

Davivienda

004200135822

X Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad

Valor (\$)

Periodo

No. de planilla

EPS

Aliansalud

\$225.000

11

2024

947456420

FONDO PENSIÓN

Porvenir

\$288.000

ARL

Positiva

\$9.400

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.

Item

Categoría

Criterios de Evaluación.

Calificación

1

Cumplimiento

Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.

3.0

2

Responsabilidad

Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.

3.0

3

Oportunidad

Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto ya las obligaciones específicas de su contrato.

3.0

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARAPAGO ANEXO 6	PÁGINA	2 de 3
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3.0
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3.0

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:



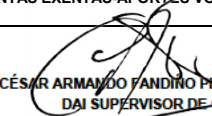
No.

Supervisor

CÉSAR ARMANDO FANDIÑO PINEDA DIRECTOR (E) DAI

 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. 2049 de 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)				
OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar servicios profesionales en la Dirección de Asuntos Indígenas ROM y Minorías del Ministerio del Interior, apoyando en la planificación, consolidación y promoción de información para el correcto desarrollo de planes, programas y proyectos a cargo de la dirección				
CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
María del Rosario Laverde		César Armando Fandiño Pineda		1/11/2024-30/11/2024
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar en el proceso de divulgación de la información del Ministerio del Interior, en especial respecto de aquellos ejes temáticos que se desarrollan en la Dirección de Asuntos Indígenas, ROM y Minorías.	57%	Se estuvo al tanto del requerimiento	
2	Apoyar en la consolidación de la información para el desarrollo de los planes estratégicos y la ejecución de los programas y proyectos a cargo de la Dirección.	57%	Se estuvo al tanto del requerimiento	
3	Apoyar en la articulación y el seguimiento de los temas estratégicos y las políticas públicas del Ministerio del Interior con la Dirección de Asuntos Indígenas ROM y Minorías.	57%	Se estuvo al tanto del requerimiento	
4	Apoyar en la realización de actividades de edición de la información y de actualización permanente de los contenidos de la página web del Ministerio del Interior	57%	Se estuvo al tanto del requerimiento	
5	Apoyar en las actividades de remisión, por medio de boletines institucionales del material difundido por los medios de comunicación social, que resulten de interés para la entidad.	57%	Se estuvo al tanto del requerimiento	
6	Organizar el archivo documental en físico o magnético según corresponda de los trámites que le sean asignados, y hacer entrega de este al supervisor a la terminación del contrato.	57%	Se estuvo al tanto del requerimiento	
7	Apoyar en las labores de acompañamiento y cubrimiento periodístico y fotográfico de los diferentes actos y eventos que sean programados en el Ministerio del Interior, en especial aquellos que se enmarquen en los procesos organizativos y de concertación de las comunidades indígenas, rom y minorías.	57%	Se realizó la edición de una serie de documentos asociados a la conmemoración del aniversario del Acuerdo de Paz con las Farc.	
(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)				
 CÉSAR ARMANDO FANDIÑO PINEDA DIRECTOR(E) DAI SUPERVISOR DE CONTRATO FIRMA SUPERVISOR NOMBRE DEL SUPERVISOR		 María del Rosario Laverde CONTRATISTA NOMBRE DEL CONTRATISTA		

Bogotá D.C, noviembre de 2024

Cuenta de Cobro No. 2

**EL MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 830.114.475-6**

DEBE A:

María del Rosario Laverde

Cedula No 51987736 de Bogotá D.C

LA SUMA DE

Cuatro millones quinientos mil pesos (COP\$ 4.500.000)

POR CONCEPTO DE:

Actividades desarrolladas durante el periodo del **1 de noviembre** al **30 de noviembre** de 2024 de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios No. **2049** de 2024

Por favor cancelar a la cuenta de ahorros No.**004200135822** del Banco **Davivienda**

FIRMA

María del Rosario Laverde

Cedula No 51987736 de Bogotá D.C

Contratista

María del Rosario Laverde

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 51987736		LAVERDE LONDOÑO MARIA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 28 45A 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2694564	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1060915305	9477456420	I	2024/12/10	2024/11/19	BANCO DAVIVIENDA	0	\$522,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400	\$0
1	CC 51987736	LAVERDE MARIA	230301	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS001	30	\$1,800,000	\$225,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,800,000	\$9,400	0
Total Afiliados(1)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51987736		LAVERDE LONDOÑO MARIA DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 28 45A 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2694564	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1060915305		9477456420	I	2024/12/10	2024/11/19	BANCO DAVIVIENDA	\$522,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000	
TOTAL				1	\$522,400	\$0	\$0	\$522,400	

no se adjunta captura de pantalla de SECOP debido a que la cuenta de octubre tambien se radica en este periodo