Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300157496

15

Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	Fecha de Contabilización:	11.12.2024
Referencia Del Documento:	C.C N°4	Fecha Impresión de Factura:	11.12.2024
Centro Gestor:	1103	Nombre de la Dependencia:	SECR GENERAL Y DE CERCANÍA AL
Fondo:	1-0100	Nombre del Fondo:	Recurso ordinario
Verificado por:	MCARRILLOC	Documento RPC:	4600025490
NIT del Tercero:	526902599	Código del Tercero:	2300042494
Nombre del Tercero:	MARGARITA MARÍA CASALLAS LOZANO		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 4 DE 4 SG-CPS-1186-2024

VALOR BRUTO FACTURA: SEIS MILLONES PESOS $ 6.000.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2490550000	31	Servicios	XACREEDOR/DEUDOR	5.959.000-
002	5108010001	81	Remuneracion Servici	2120202008	6.000.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	41.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	5.303.472	41.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 41.000

VALOR NETO A PAGAR: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS $ 5.959.000

NATALIA A. FORERO M.
ORDENADOR

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 04
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 18/10/2024

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	20	12	2024		6	9	2024		25	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1103

CONTRATO Nº	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SG-CPS-1186-2024	X		MARGARITA MARIA CASALLAS LOZANO	52690259
TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	3212033155		Calle 119a #57-60 Apto 109	Margui1603@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO
			N/A	N/A

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORÍA Y CAPACITACIÓN A LAS COMUNIDADES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	El valor del presente Contrato corresponde a la suma de TREINTA Y TRES MILLONES DE PESOS ($33.000.000) M/CTE, incluido los impuestos a que haya lugar. La Secretaría general pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal 7100055537 de 22 de agosto de 2024 expedido por el Director Financiero de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Cundinamarca, El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría General pagará al Contratista el valor del contrato en 04 pagos así: tres (03) mensualidades vencidas cada una por la suma de NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) M/CTE incluidos los impuestos a que haya lugar y un último pago correspondiente a veinte (20) días por la suma de SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) M/CTE o a prorrata de los días efectivamente ejecutados incluido los impuestos a que haya lugar. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la Entidad contratante, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores del Departamento de Cundinamarca

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0100	NOMBRE DEL FONDO	RECURSO ORDINARIO	VALOR DEL PAGO	$ 6.000.000
PAGO Nº 4	DE 4	BANCO	AV VILLAS		
CUENTA Nº		065792710		AHORROS	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	$ 33.000.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
DICIÓN DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
		VALOR BRUTO A PAGAR	$ 6.000.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 33.000.000
TOTAL	$ 33.000.000	SALDO POR EJECUTAR	$ -

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
6	09	24	4600025490

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
5	12	2024	4581976724

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del Día	del Mes	del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	NO			9	12	2024	4		6	12	2024	25	12	2024

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión			Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	X

OBSERVACIONES (si se requiere)	1. El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la Circular No. 000030 del 30 de octubre de 2024 de la Secretaria de Hacienda" y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100%. 2. Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 4581976724 cancelada el dia 05/12/2024 correspondiente al periodo de cotización del mes de Diciembre del 2024. 3. El contratista se compromete a cargar las evidencias en la plataforma SECOP II, en el numeral 7. EJECUCION DEL CONTRATO, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización del contrato.

SUPERVISOR/INTERVENTOR		AREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	ANGIE KATHERINE GOMEZ NEUQUE	NOMBRE:	URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS	NOMBRE:	NATALIA ANDREA FORERO MARIN
CARGO Y DEPENDENCIA:	GERENTE DE ATENCIÓN A GRUPOS ÉTNICOS Y COMUNIDAD LGBTIQ SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA	CARGO Y DEPENDENCIA:	JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO	CARGO Y DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESPACHO SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

CORRIENTE

AHORROS

10-12-2024

Gobernación de Cundinamarca

Bogotá, 20/12/2024

Doctor:
URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
Jefe Oficina Asesora Jurídica
SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para trámite de pago No 04 del Contrato No. SG-CPS-1186-2024

Respetado doctor:

Comedidamente remito de forma digital los soportes para pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de Margarita María Casallas Lozano identificada con cedula 52.690.259 por valor de $ 6.000.000 para el trámite del pago número 4 de 4, así:

1. Recibido A Satisfacción Y Certificado Para Pago De Contratos/Convenios (A-Gc-Fr033)
2. Certificación bancaria menor a 30 días
3. Oficio remisorio
4. Informe de supervisa
5. Cuenta de cobro
6. Informe de actividades
7. Planilla de seguridad social
8. Validación de planilla
9. Evaluación de proveedores
10. Acta de cierre expediente contractual
11. CD evidencias
12. Documento (pantallazo) Secop

Cordialmente,

ANGIE KATHERINE GOMEZ NEUQUE
GERENTE DE ATENCION A GRUPOS ÉTNICOS Y COMUNIDAD LGBTIQ
SECRETARIA DE LO SOCIAL Y LA FAMILIA

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO Nº SG-CPS-1186-2024	
Informe Parcial _____ / No. Del Informe 4	Informe Final ___X___
Periodo del Informe: Del 06.12.2024 hasta el 25.12.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	09.12.2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	MARGARITA MARIA CASALLAS LOZANO
NIT / C.C.:	526902599
Supervisor:	ANGIE KATHERINE GOMEZ NEUQUE
Cargo:	GERENTE GRUPOS ETNICOS Y COMUNIDAD LGBTI
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORÍA Y CAPACITACIÓN A LAS COMUNIDADES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA."
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	30.08.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	06.09.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100055537
Registro Presupuestal	4600025490
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$33,000,000
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Valor Total del Contrato	$33,000,000
Plazo de Ejecución Inicial	3 MESES Y 20 DIAS SIN QUE SUPERE 31.12.2024
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	3 MESES Y 20 DIAS SIN QUE SUPERE 31.12.2024
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	25.12.2024
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	NO
Garantía de Cumplimiento	NO
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	NO

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 100%

Obligación No. 1
Realizar talleres desde el componente de promoción y protección de derechos para los pueblos indígenas de Cundinamarca.
Descripción de la Actividad:
El contratista trabajó en el desarrollo de la jornada de Negocios Verdes junto a la Secretaría de Medio Ambiente, brindando apoyo a las comunidades indígenas del Departamento de Cundinamarca, con el propósito de fortalecer las acciones de promoción y protección de derechos enmarcadas. en la normativa vigente.

Fecha de la Actividad: 09 de diciembre
Evidencias Adjuntas: EVIDENCIA 1

Obligación No. 2
Asesorar en la elaboración de proyectos productivos de las comunidades indígenas de Cundinamarca.
Descripción de la Actividad:
El contratista realizó la labor de apoyo en la entrega de proyectos productivos a las comunidades indígenas durante el mes de diciembre de 2024. Esta gestión incluyó la revisión de las actas de entrega de cada proyecto, validando insumos y estableciendo el seguimiento, necesario a los mismos, en el marco del Plan de Desarrollo Departamental y las resoluciones vigentes que reglamentan la convocatoria (Resolución No. SDSI 032 del 30 de agosto de 2024, modificada por la Resolución SDSI 034 del 19 de septiembre de 2024, y Resolución SDSI 045 del 15 de octubre de 2024).

Fecha de la Actividad: Diciembre de 2024
Evidencias Adjuntas: EVIDENCIA 1 y EVIDENCIA 2

Obligación No. 3
Realizar y dirigir con las comunidades indígenas de Cundinamarca los procesos de la gerencia con el fin de rescatar el uso de costumbres ancestrales.
Descripción de la Actividad:
Durante este período contractual, no se requirió que el contratista desarrollara procesos específicos con las comunidades indígenas orientadas al rescate de costumbres ancestrales.

Fecha de la Actividad: N/A
Evidencias Adjuntas: N/A

Obligación No. 4
Asesorar a las comunidades indígenas en el desarrollo de actividades para el sistema general de regalía.
Descripción de la Actividad:
El contratista coordinó una mesa técnica con el objetivo de realizar seguimiento al desarrollo de proyectos de comunidades indígenas financiados con recursos del Sistema General de Regalías (SGR). Esta acción busca garantizar el uso adecuado de los recursos y el logro de los objetivos planteados en los proyectos.

Fecha de la Actividad: 19 de diciembre
Evidencias Adjuntas: EVIDENCIA 1

Obligación No. 5
Elaborar informes técnicos que sean competencia de las comunidades indígenas de Cundinamarca.
Descripción de la Actividad:
El contratista elaboró el informe de actividades del objeto contractual, dando cumplimiento a la obligación de presentar informes técnicos relacionados con las comunidades indígenas. Esto incluyó el análisis de las asistencias técnicas, el impacto en las comunidades y la eficiencia en el cumplimiento de las metas establecidas.

Fecha de la Actividad: Diciembre de 2024
Evidencias Adjuntas: EVIDENCIA 1

Obligación No. 6
Elaborar y dar respuestas a las PQRS que sean inherentes a los pueblos indígenas tanto a nivel nacional como departamental.
Descripción de la Actividad:
El contratista elaboró las respuestas a las PQRS recibidas en la gerencia, relacionadas con las comunidades indígenas. Este proceso es fundamental para garantizar el respeto a sus derechos, atender inquietudes y construir relaciones equitativas, asegurando así la transparencia y el compromiso con las normativas establecidas.

Fecha de la Actividad: Diciembre de 2024
Evidencias Adjuntas: EVIDENCIA 1

Obligación No. 7
Asesorar y acompañar la mesa de concertación indígena -MPC cuando esta sea citada por el gobierno departamental.
Descripción de la Actividad:
Durante este período contractual, no se realizó la instalación de la mesa de concertación indígena (MPC), por lo cual no se requirió la participación del contratista en esta actividad.

Fecha de la Actividad: N/A
Evidencias Adjuntas: N/A

Obligación No. 8
Las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato y tengan relación con el objeto contractual.
Descripción de la Actividad:
El contratista brindó apoyo en la organización de elementos e instrumentos destinados a los proyectos productivos, contribuyendo a la logística y el orden de la entrega. Además, realizó a las reuniones convocadas por la gerencia, orientadas al cierre de procesos y cumplimiento de metas, lo que permitió mantener un control y supervisión adecuada sobre las actividades finales del contrato.

Fecha de la Actividad: 09 de diciembre y posteriores reuniones de cierre.
Evidencias Adjuntas: EVIDENCIA 1 y EVIDENCIA 2

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300154373	04.12.2024	$9,000,000
3300154494	04.12.2024	$9,000,000

El informe No. 3, Periodo: 06.11.2024 / 05.12.2024 en ecuentra en proceso de pago

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato /	$33.000.000	
Valor Adición	$0	
Valor Ejecutado		$18.000.000
Saldo a favor del Contratista		$15.000.000
Saldo a favor de la Entidad		$0
Sumas iguales	$33.000.000	$33.000.000

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la Circular No.000030 del 30 de octubre de 2024 de la Secretaría de Hacienda y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100% Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No.4580696851 cancelada el día 02/12/2024 correspondiente al periodo de cotización del mes de Noviembre del 2024. Igualmente, se verificó la planilla de pago de seguridad social No.4581976724 del 05/12/2024 correspondiente al periodo de cotización del mes de diciembre del 2024.

El contratista se compromete a cargar las evidencias en la plataforma SECOP II, en el numeral 7 . EJECUCIÓN DEL CONTRATO, dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la terminación del contrato.

ANGIE KATHERINE GOMEZ NEUQUE
GERENTE GRUPOS ETNICOS Y COMUNIDAD LGBTI

Bogotá D.C., 20 de diciembre de 2024

Cuenta de Cobro No. 004 - 2024

Contrato N° SG-CPS- 1186 -2024

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO
NIT: 899.999.114-0

DEBE A:

MARGARITA MARIA CASALLAS LOZANO
CC. 52690259 de Bogotá D.C.

La suma de: ***SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000).***

POR CONCEPTO: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORÍA Y CAPACITACIÓN A LAS COMUNIDADES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA), en el periodo comprendido del 06 de diciembre al 25 de diciembre de 2024.

Cordialmente,

MARGARITA MARIA CASALLAS LOZANO
CC. 52690259 de Bogotá D.C.

DIRECCION: Calle 119a #57-60 Apto 109
TELEFONO: 3212033155
CORREO ELECTRONICO: Margui1603@gmail.com
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: BANCO AV VILLAS
NÚMERO DE CUENTA: 065792710

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 06 de diciembre al 25 de diciembre del 2024.

No de contrato:	**Plazo de ejecución:**
SG-CPS-1186-2024	tres (03) meses y veinte (20) días
CDP:	**Fuente de recursos del Contrato:**
7100055537del 22 de agosto 2024	Inversión __Funcionamiento X
Nombre del contratista:	**Informe para pago No.** 04 de 4
MARGARITA MARIA CASALLAS LOZANO	**Fecha:** 20 diciembre 2024
Identificación:	**Fecha del Acta de Inicio del Contrato:**
52690259 de Bogotá D.C.	06 de septiembre de 2024
Teléfono de contacto:	**Fecha prevista de Terminación del Contrato:**
3212033155	25 de diciembre de 2024
Valor total del contrato:	**Entidad prestadora de salud:**
$ 33.000.000	ALIANSALUD
Valor del pago del período reportado:	**Fondo de pensiones:**
$6.000.000	SKANDIA
Saldo por ejecutar:	**Aseguradora de riesgos laborales:**
$0	POSITIVA
Porcentaje de ejecución física del contrato: 100%	**Porcentaje de ejecución financiera del contrato:** 100%

Consignación Cuenta Bancaria		
Banco:	**N° de cuenta:**	**Tipo de cuenta:**
BANCO AV VILLAS	**065792710**	AHORRO

Obligación No. 1		
Realizar talleres desde el componente de promoción y protección de derechos para los pueblos indígenas de Cundinamarca.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
Asistí en el desarrollo de la jornada de Negocios Verdes junto a la Secretaria del Medio Ambiente, en atención a las comunidades indígenas del Departamento de Cundinamarca.	09 dic	EVIDENCIA 1

Obligación No. 2		
Asesorar en la elaboración de proyectos productivos de las comunidades indígenas de Cundinamarca.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
Se realizó la entrega de proyectos productivos a las comunidades indígenas, en el mes de diciembre de 2024, por parte de la		EVIDENCIA 1

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 06 de diciembre al 25 de diciembre del 2024.

Gobernación de Cundinamarca – Secretaría de lo Social y la Familia, de los elementos que se detallan, al Proyecto Productivo denominado Huerta Agroecológica Fuerza Ambiental Guasca, para apoyar y contribuir al desarrollo de estos, en el marco del cumplimiento del Plan de Desarrollo Departamental "Gobernando: Más que un Plan"- Meta 250 que busca "Apoyar 60 proyectos productivos presentados por población Negra, Indígena, Rrom y LGTBIQ+ que promuevan la preservación ambiental y el desarrollo tecnológico". Lo anterior, de conformidad con la Resolución No. SDSI 032 del 30 de agosto de 2024, por la cual se ordenó la apertura de Convocatoria 01 para apoyar 60 proyectos productivos, modificada por la Resolución No. SDSI 034 del 19 de septiembre de 2024, que cambió el cronograma de la Convocatoria 01, y con la Resolución No. SDSI 045 del 15 de octubre de 2024, mediante la cual se publicó la calificación de las propuestas de los proyectos productivos seleccionados en la Convocatoria 01 de las comunidades Afro, Indígena y LGBTIQA+.		
Se revisó las actas de entrega de cada proyecto productivo para la validación de insumos y seguimiento que se debe realizar a cada unos los proyectos productivos de las comunidades indígenas.		EVIDENCIA 2
Obligación No. 3		
Realizar y dirigir con las comunidades indígenas de Cundinamarca los procesos de la gerencia con el fin de rescatar el uso de costumbres ancestrales.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
Durante este periodo contractual no me fue requerido realizar los procesos con las comunidades indígenas para rescatar e uso de costumbres ancestrales.		N/A
Obligación No. 4		
Asesorar a las comunidades indígenas en el desarrollo de actividades para el sistema general de regalía.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
Coordiné una mesa técnica para el seguimiento en el desarrollo de los proyectos de las comunidades indígenas de la bolsa del sistema general de regalías para comunidades étnicas del Departamento de Cundinamarca.	19 dic	EVIDENCIA 1
Obligación No. 5		
Elaborar informes técnicos que sean competencia de las comunidades indígenas de Cundinamarca.		
Descripción de la Actividad:		

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 06 de diciembre al 25 de diciembre del 2024.

Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Realicé el informe de actividades de mi objeto contractual del contrato de prestación de servicios en relación a mis funciones dando cumplimiento a los informes técnicos en competencia a las comunidades indígenas.		EVIDENCIA 1
Obligación No. 6		
Elaborar y dar respuestas a las PQRS que sean inherentes a los pueblos indígenas tanto a nivel nacional como departamental.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
Elaboré respuestas a las PQRS recepcionadas desde la gerencia en relación a las comunidades indígenas, es fundamental por varias razones, relacionadas tanto con el respeto a sus derechos como con la construcción de relaciones equitativas y sostenibles.		EVIDENCIA 1
Obligación No. 7		
Asesorar y acompañar la mesa de concertación indígena -MPC cuando esta sea citada por el gobierno departamental.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
Durante este periodo de ejecución no se realizó la instalación de la mesa de concertación por directrices internas.		N/A
Obligación No. 8		
Las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato y tengan relación con el objeto contractual.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	**Fecha de la Actividad**	**Evidencias Adjuntas**
Realicé apoyo a la organización de los elementos, instrumentos que se entregan en cada uno de los proyectos productivos, apoyando todo el tema logístico y organizacional.	09 dic	EVIDENCIA 1
Asistí a las reuniones convocadas por la gerencia para organizar todo el tema de los cierres y culminación de los procesos y cumplimiento de las metas.		EVIDENCIA 2

OBSERVACIONES:
No aplica.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:
Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 06 de diciembre al 25 de diciembre del 2024.

DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

FIRMA CONTRATISTA

MARGARITA MARIA CASALLAS LOZANO
C.C. 52690259 de Bogotá D.C.
Celular: 3212033155
Correo: Margui1603@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

Bancoomeva

El servicio de liquidación SOI certifica que MARGARITA MARIA, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 52690259, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52690259
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARGARITA MARIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 119A 57 60	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
DICIEMBRE 2024-DICIEMBRE 2024	4581976724	2024/12/05	I-INDEPENDIENTES	$ 1.044.800
NOVIEMBRE 2024-NOVIEMBRE 2024	4580696851	2024/12/02	I-INDEPENDIENTES	$ 1.044.800
OCTUBRE 2024-OCTUBRE 2024	4579104388	2024/11/19	I-INDEPENDIENTES	$ 1.045.800
SEPTIEMBRE 2024-SEPTIEMBRE 2024	4578237252	2024/11/18	I-INDEPENDIENTES	$ 1.070.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52690259
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARGARITA MARIA CABALLAS LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 119A 57 80	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4581976724	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/05	NUMERO AUTORIZACIÓN:		4120[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.000	$ 0	$ 576.000
SUBTOTALES:										$ 576.000	$ 0	$ 576.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 450.000
SUBTOTALES:													[illegible]	$ 0	$ 0	$ 450.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.800	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:									$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 18.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 52690259	CABALLAS LOZANO MARGARITA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.600.000			NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1		31															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 3.600.000	$ 450.000	$ 0	$ 450.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.600.000	52690259	$ 18.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.044.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52690259
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARGARITA MARIA CASALLAS LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 119A 57 60	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4581976724**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	diciembre
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4120548850

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 576.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 576.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	$ 450.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 450.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.044.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.044.800**

Planilla Pagada

ACTA DE CIERRE
evaluacion De proveedores
Historial de pago EPS
Carpeta
CD.

Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: A-GC-FR-012
		Versión: 05
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	Fecha Aprobación: 20-10-2023

Secretaria y/o unidad responsable	Sec. General	Objeto del contrato	Fecha de evaluacion
Nombre del contratista	MARGARITA MARIA CASALLAS LOZANO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORÍA Y CAPACITACIÓN A LAS COMUNIDADES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA."	09-12-2024
Tipo de Convenio y/o Contrato	PRESTACIÓN SERV PROF Y DE APOYO A LA GESTIÓN PERS-NATURAL		
No Convenio y/o Contrato	SG-CPS-1186-2024		

A			B	C	
Puntos por Criterio	Caracteristica	Criterio	Nomenclatura	Calificación del Servicio Prestado	Total por Criterio
35	Cumplimiento	No cumple con los plazos, ni el objeto establecido contractualmente	0	2	23
		Cumple con el objeto por fuera de los plazos establecidos	1		
		Ocasionalmente se atrasa, sin perjudicar el objeto contractual	2		
		Cumple con las obligaciones contraídas en el contrato dentro de los plazos establecidos	3		
35	Suministro y entrega de información	No suministra la información solicitada	0	3	35
		Entrega información incompleta y se le debe solicitar ajuste en la información	1		
		Entrega información completa y se le debe solicitar ajuste en la información	2		
		Suministra informacion solicitada dentro de los plazos, si tiene a cargo sistemas de información de la entidad los entrega completamente gestionados	3		
30	Cumplimiento del objeto y las obligaciones derivadas del mismo	El contratista presentó inconformidades graves en la calidad y cumplimiento de especificaciones técnicas exigidas o las obligaciones pactadas ocasionando incumplimiento del contrato y dando lugar a la aplicación de garantías o requerimientos constantes	0	2	20
		El contratista desarrollo el objeto contractual despues de varios requerimientos y entregó las actividades después de solicitar a la entidad ampliación de plazos	1		
		El contratista cumplió con los requisitos y especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido.	2		
		El contratista supera las expectativas y desarrollla el objeto contractual con responsabilidad, compromiso y cumpliendo a cabalidad con las especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio contratado	3		

PUNTAJE OBTENIDO POR EL CONTRATISTA	78
CLASIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	B: Confiable

ESCALA DE CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO		
NIVEL	PUNTAJE	DESCRIPCIÓN
A: Notable	Entre 90 y 100	Felicitaciones! Ah logrado un nivel notable que permite asegurar la satisfacción del producto o servicio prestado
B: Confiable	Entre 71 y 89	Su desempeño se encuentra dentro de los niveles esperados, lo invitamos a mantener y mejorar sus actividades para ascender al nivel notable.
C: Riesgo	Entre 50 y 70	Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados. Este resultado se debe tener en cuenta para futuras contrataciones
D: Crítico	Entre 0 y 49	No es confiable la contratación realizada, se deben ejecutar las acciones contractuales correspondientes, y validar la necesidad garantizar el producto o servicio contratado.

ANGIE KATHERINE GOMEZ NEUQUE
GERENTE GRUPOS ETNICOS Y COMUNIDAD LGBTI