


| | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|
|  Interior | PROCESO | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN | 6 |
| | FORMATO | INFORME PARA PAGO ANEXO 6 | PÁGINA | 1 de 4 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA | 06/09/2023 |

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1014 FECHA. Día 22 Mes Abril Año 2025

OBJETO: Prestar los servicios profesionales a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata, como enlace territorial para el Departamento del Atlántico, apoyando el seguimiento y fortalecimiento de las acciones institucionales e interinstitucionales en el marco de las competencias de la subdirección.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: NICOLE MICHELLE BOLAÑO RETAMOZO

DIRECCIÓN: CRA 64 #99-100 EDF CENTRAL PARK T3 AP315

TELÉFONO: 3146317289

CÉDULA Y/O NIT: 1143463205

CORREO ELECTRÓNICO: NICOLEMBOLANO@GMAIL.COM

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): JOSÉ LEONARDO QUINCHE MONCADA

DEPENDENCIA: Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata

No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 3007615041

FECHA DE INICIO

DÍA: 22 MES: 04 AÑO: 2025

FECHA TERMINACIÓN INICIAL

DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2025

Valor total del contrato

\$ 57.785.200,00

Valor desembolso del convenio

\$ 6.281.000,00

| 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 |
|-------------------------------|------------------------------------|---|-----------------------------------|---|------------|--------|------------------------|
| | \$6.281.000,00 | | | | | | |

ASPECTOS ECONÓMICOS

| | | | |
|-----------------------------|---------------------------|--|--------------------------------|
| Número de pago 05 | Periodo de pago Agosto | Valor a cobrar en el periodo \$6.281.000,00 | Pensionado Sí__ No <u>X</u> |
|-----------------------------|---------------------------|--|--------------------------------|

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)
119625

No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)
37-01-01-000

Entidad bancaria
DAVIVIENDA S.A

No. de cuenta bancaria
4884 4716 9753

Tipo de cuenta
Ahorros X Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

| | Entidad | Valor (\$) | Periodo | | No. de planilla |
|---------------|------------|------------|---------|------|-----------------|
| | | | Mes | Año | |
| EPS | SURA | \$ 314,100 | 07 | 2025 | 9490531248 |
| FONDO PENSIÓN | PROTECCION | \$ 402,000 | | | |
| ARL | SURA | \$ 13,200 | | | |

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS


CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

| Ítem | Categoría | Criterios de Evaluación. | Calificación |
|------|-----------------|---|--------------|
| 1 | Cumplimiento | Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato. | 3 |
| 2 | Responsabilidad | Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor. | 3 |
| 3 | Oportunidad | Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato. | 3 |

| | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|
|  Interior | PROCESO | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN | 6 |
| | FORMATO | INFORME PARA PAGO ANEXO 6 | PÁGINA | 2 de 4 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA | 06/09/2023 |

| | | | |
|---|---------|--|---|
| 4 | Calidad | Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas. | 3 |
| 5 | SG-SST | Acató los lineamientos e instrucciones en materia 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:



JOSÉ LEONARDO QUINCHE MONCADA

No. 80.431.091

Supervisor

| | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|
|  Interior | PROCESO | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN | 6 |
| | FORMATO | INFORME PARA PAGO ANEXO 6 | PÁGINA | 3 de 4 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA | 06/09/2023 |

Instrucciones para el diligenciamiento (Favor borrar al imprimir o al diligenciar)

Espacio para el radicado: Espacio exclusivo para radicado Gestor Documental.

No. De contrato y fecha: Indicar número y fecha del contrato.

Objeto: Indicar el objeto del contrato tal y como aparece en el clausulado

Nombre del contratista y/o representante legal: Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.

Dirección: Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.

Teléfono: Indicar número telefónico del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.

Cédula y/o NIT: Indicar número de cédula de ciudadanía o número de NIT, según aplique.

Correo electrónico: Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.

Nombres(s) del Supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el nombre completo del supervisor(es) y/o interventor(es) del contrato.

Dependencia: Indicar la dependencia donde labora el supervisor del contrato.

No. De extensión o teléfono: Indicar el teléfono y/o extensión del supervisor del contrato.

Fecha de inicio: Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción

Fecha terminación inicial: Indicar fecha de terminación del contrato.

Valor total del contrato o Convenio: Indicar valor total del contrato o convenio, incluidas adiciones si aplica.

Valores honorarios mensuales o Desembolso del Convenio: Indicar el valor total mensual de los honorarios del contratista o del convenio

Valor IVA: Indicar el valor del IVA en los casos que aplique.

Valor facturas: Indicar el valor de la factura en los casos que aplique.

Valor desplazamientos: Indicar si aplica el valor de desplazamientos del contratista, de acuerdo con el objeto contractual

Valor Adición: Indicar las adiciones que se hayan realizado al contrato, si aplica.

Prórroga: Indicar el tiempo de prórroga del contrato si aplica.

Suspensión: Indicar el tiempo de suspensión del contrato, si aplica.

Cesión: Indicar el nombre del contratista o firma que cedió el contrato, si aplica.

Terminación anticipada: Indicar la fecha en la que se suscribe la terminación anticipada del contrato.

Aspectos Económicos:


Número de pago: Indicar el número de pago que se está cobrando.


Periodo de pago: Indicar el periodo de pago que se está cobrando

Valor a cobrar en el periodo: Indicar el valor a cobrar correspondiente al periodo cobrado.

Pensionado: Indicar con una X si el contratista se encuentra pensionado o no.

No Registro (s) Presupuestal (es) a afectar y No. Subunidad Presupuestal: Indicar el Registro (s) Presupuestal (es) y la Subunidad Presupuestal, esta información se encuentra enunciada en el Registro Presupuestal de cada contrato, ver ejemplo:

| | | | | |
|---|--|--------------------|---|-------------------------------------|
|  | Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto | | Usuario Solicitante: MHfgutierc | |
| | Comprobante | | Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-22 | |
| | | | Fecha y Hora Sistema: | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO | | | | |
| Con base en el CDP XXXX de fecha XXXX Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle | | | | |
| Numero: | XXXX | Fecha: | 2020-02-03 | Unidad / Subunidad Ejecutora: |
| Valor Inicial: | | Estado: | Generado | Tasa de Cambio: |
| Valor Total Operaciones: | | Valor Actual: | | Saldo x Obligar: |
| TERCERO ORIGINAL | | | | |
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | XXXX | Razon Social: | XXXX | Medio de Pago: |
| CUENTA BANCARIA | | | | |
| Numero: | | Banco: | | Tipo: |
| ORDENADOR DEL GASTO | | | | |
| Identificación: | | Nombre: | | Cargo: |
| CAJA MENOR | | | | |
| DOCUMENTO SOPORTE | | | | |
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Numero: |
| | | | | Tipo: |
| | | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS |
| | | | | Fecha: |
| | | | | 2020-02-03 |

| | | | | |
|--|----------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------|
|  Interior | PROCESO | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN | 6 |
| | FORMATO | INFORME PARA PAGO ANEXO 6 | PÁGINA | 4 de 4 |
| | | | FECHA DE VIGENCIA | 06/09/2023 |

Entidad Bancaria: Indicar el nombre de la entidad Bancaria, número de cuenta y establecer si es una cuenta de ahorros o una cuenta corriente.

No. de cuenta bancaria: Escribir en números la cuenta bancaria sin puntos ni líneas.

Tipo de cuenta: Indicar con una X si es de ahorros o corriente

Pago aportes sistema de seguridad social: Indicar la entidad, el valor, el periodo cotizado y número de planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social, discriminado los valores correspondientes a salud, pensión y ARL.

Otros Aspectos Económicos:

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el concepto del supervisor según las convenciones asignadas para la evaluación del contratista.

Informes Publicados en SECOP II: El contratista mensualmente debe realizar la publicación de los informes en el SECOP II, y el supervisor debe validar dicha publicación. (No es necesario adjuntar este soporte mensualmente) Para el último pago, **Sí** se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

Observaciones: Indicar **novedades adicionales** que presente el contratista, incluyendo si para el cobro de su cuenta presenta más de dos usos presupuestales para la generación del pago.

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es) (aplica solo para el pago final.): Indicar el concepto del supervisor y/o interventor del contrato, señalando el porcentaje total de ejecución del contrato, dejar constancia de la ejecución financiera del contrato,

Firmas responsables: Firmar por parte del supervisor(es) y/o Interventor(es).



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. 1014 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar los servicios profesionales a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata, como enlace territorial para el departamento del Atlántico, apoyando el seguimiento y fortalecimiento de las acciones institucionales e inter institucionales en el marco de las competencias de la subdirección.

| | | |
|---------------------------------|--|--------------|
| CONTRATISTA: (3) | INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4) | PERIODO: (5) |
| NICOLE MICHELLE BOLAÑO RETAMOZO | JOSÉ LEONARDO QUINCHE MONCADA. CC 80.431.091 Supervisor Profesional Especializado Código 2028 grado 17 | AGOSTO |

| No. | OBLIGACIONES (6) | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7) | PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8) | OBSERVACIONES (9) |
|-----|--|--------------------------------|--|---|
| 1 | Brindar apoyo a la subdirección en la socialización de la oferta institucional y de la realización de asistencias técnicas a entidades territoriales, corporaciones de elección popular y/o líderes locales del Departamento del Atlántico, en temas de ordenamiento territorial, asociatividad territorial, descentralización política y administrativa, desarrollo institucional, gestión pública territorial bajo el marco del Sistema Administrativo del Interior | 8.05% | Durante el periodo agosto se realizaron (3) tres asistencias técnicas: Asociación Afrocolombiana de mujeres Empoderadas de Pita en Repelón, Asociación de Mujeres líderes de Piojó y la Secretaría de Educación de Piojó. | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Et7Mjnryke5Jv8Hp3j4pgHkE2p4V9n0_JM_AVN6DKW5xfsg?e=vK34qX |
| 2 | Participar presencialmente y apoyar profesionalmente el desarrollo de las comisiones territoriales y/o visitas de los funcionarios y/o contratistas del Ministerio del Interior al departamento del Atlántico, en cumplimiento de plan de acción de las áreas de Gobierno y Lucha contra la trata. | 8.05% | En el mes de agosto no se llevaron a cabo comisiones territoriales y/o visitas de los funcionarios y/o contratistas del Ministerio del Interior, no obstante, se atendieron los requerimientos solicitados por los mismos, en aras de apoyar profesionalmente posibles futuros encuentros entre el ministerio del interior y corporaciones públicas. NOTA: Pese a los esfuerzos continuos por concertar dicha articulación, la entidad Secretaría de la Mujer manifestaba evasivas constantes al seguimiento realizado, hasta que terminó por declinar formalmente dicha articulación manifestando que ya se encontraban muy ocupados, tenían su agenda llena y no podría llevarse a cabo. | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Et7Mjnryke5Jv8Hp3j4pgHkE2p4V9n0_JM_AVN6DKW5xfsg?e=vK34qX |
| 3 | Articular los requerimientos y necesidades de las entidades territoriales a través del Grupo de conexión Gobernanza para garantizar respuestas oportunas y eficientes que fortalezcan la relación interinstitucional y/o brindar apoyo técnico y profesional a la subdirección en el acompañamiento a las corporaciones públicas de elección popular asignadas por el supervisor, en la elaboración de proyectos que promuevan el desarrollo territorial, la participación comunitaria y el mejoramiento social. | 8.05% | Se participó activamente de la reunión del 06 de agosto en la cual se manejaron asuntos del grupo de corporados y revisiones técnicas y se participó activamente en la capacitación de categorización de entidades territoriales llevada. Acabo el 13 de agosto. | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Et7Mjnryke5Jv8Hp3j4pgHkE2p4V9n0_JM_AVN6DKW5xfsg?e=vK34qX |
| 4 | Apoyar en la creación de un directorio y mapeo de actores clave de entidades territoriales, corporaciones públicas de elección popular e instancias de participación ciudadana, incluyendo Gobernadores, alcaldes, secretarios de Planeación, secretarios generales, Mesas Directivas de las Corporaciones Públicas, presidentas de la Comisión de la Mujer, Consejos de Juventud y Consejos Territoriales de Planeación. | 8.05% | En el periodo de agosto se registró información del base de datos actualizada del Concejo Municipal de Piojó Atlántico y la misma fue solicitada ante los concejos municipales de Sabanagrande y Santa Lucía. Hasta el momento no se obtuvo respuesta, motivo por el cual fue elevado un segundo requerimiento. | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Et7Mjnryke5Jv8Hp3j4pgHkE2p4V9n0_JM_AVN6DKW5xfsg?e=vK34qX |
| 5 | Apoyar en la caracterización del territorio asignado, que identifique las problemáticas y necesidades específicas de la región, con el fin de proporcionar insumos que fortalezcan la gestión y las estrategias de la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata. | 8.05% | En el periodo de agosto de 2025 se solicitó vía mail espacios para la socialización de la oferta institucional del ministerio del interior a determinados municipios del Departamento, además de solicitud a la terminal de transportes terrestres de Barranquilla y colegios distritales para la socialización de la oferta anti trata de personas. Además se solicitó información a los concejos municipales para la actualización de bases de datos. | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Et7Mjnryke5Jv8Hp3j4pgHkE2p4V9n0_JM_AVN6DKW5xfsg?e=vK34qX |
| 6 | Apoyar en el acompañamiento presencial o virtual en coyunturas sociales que requieran lograr consensos inmediatos que se presenten en el departamento del Atlántico para garantizar el dialogo efectivo y la gobernanza territorial, y en otros eventos que requieran la presencia del Ministerio del Interior. | 8.05% | Durante el periodo agosto se realizaron (3) tres asistencias técnicas: Asociación Afrocolombiana de mujeres Empoderadas de Pita en Repelón, Asociación de Mujeres líderes de Piojó y la Secretaría de Educación de Piojó. | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Et7Mjnryke5Jv8Hp3j4pgHkE2p4V9n0_JM_AVN6DKW5xfsg?e=vK34qX |

| | | | | |
|----|--|-------|---|---|
| 7 | Apoyar con la socialización en el nivel territorial la normatividad expedida por el Gobierno nacional en materia de descentralización como la Reforma al Sistema General de Participaciones, ordenamiento territorial, lucha contra la trata, política fronteriza, Gestión del Riesgo y Desastres y demás temas asociados a la misionalidad del Ministerio del Interior. | 8.05% | Durante el mes de agosto de 2025 se impactó a estudiantes del oncesavo grado con la socialización de la estrategia #DeQuéTrataLaTrata, en la que por medio de ejemplificaciones se desglosó el arquetipo penal del delito de trata de personas, sus características, las alternativas de mitigación del mismo por parte del Ministerio, el Centro COAT y se invitó al descargue de la aplicación LIBERTAPP. | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Et7Mjnryke5Jv8Hp3i4pgHkB2p4V9n0_JM AVN6DKW5xfsg?e=vK34qX |
| 8 | Apoyar la respuesta y el seguimiento a las consultas, derechos de petición y demás acciones realizadas por las autoridades territoriales, corporaciones de elección popular, líderes locales y ciudadanía en general, que sean competencia de la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata, cuando el supervisor del contrato lo solicite. | 8.05% | En el mes de agosto no se recibieron solicitudes de Control Doc. No obstante, durante las asistencias técnicas se brindó solución a los interrogantes que varios participantes presentaron con respecto a la oferta institucional del Ministerio del Interior. | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Et7Mjnryke5Jv8Hp3i4pgHkB2p4V9n0_JM AVN6DKW5xfsg?e=vK34qX |
| 9 | Suministrar, organizar y mantener actualizado en la herramienta tecnológica definida por la Subdirección, el archivo documental de informes, reportes, presentaciones, bases de datos, encuestas y demás formatos y documentos resultados de la ejecución del contrato, en digital o electrónico y hacer entrega de este al supervisor del contrato. | 8.05% | En el periodo de agosto se registró información del base de datos actualizada del Concejo Municipal de Piojó Atlántico, además del registro de las 3 asistencias técnicas realizadas durante el periodo. | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Et7Mjnryke5Jv8Hp3i4pgHkB2p4V9n0_JM AVN6DKW5xfsg?e=vK34qX |
| 10 | Desarrollar todas aquellas actividades que sean solicitadas por el supervisor del contrato y que se enmarquen en el objeto contractual. | 8.05% | Se participó activamente en la charla de consumo de sustancias psicoactivas, en la capacitación de género y diversidad del día 20 de agosto, en la Capacitación categorización entidades territoriales, reuniones semanales de enlaces | https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/Et7Mjnryke5Jv8Hp3i4pgHkB2p4V9n0_JM AVN6DKW5xfsg?e=vK34qX |

(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)



FIRMA SUPERVISOR
JOSÉ LEONARDO QUINCHE MONCADA. CC 80.431.091
 Profesional Especializado Código 2028 grado 17



CONTRATISTA
NICOLE MICHELLE BOLAÑO RETAMOZO
 CC. 1143463205

NICOLE MICHELLE BOLAÑO RETAMOZO

Actividad Económica Principal 6910

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta M - 8

Representación Gráfica

Autorización Numeración de Facturación Electrónica

No. 18764082524610 de 30/10/2024 - 30/10/2026 autoriza M-1 a M-30

Tipo de Operación

Estandar

Fecha de Generación

21/08/2025 12:34

Fecha de Vencimiento

21/08/2025 12:34

Fecha de Validación

21/08/2025 12:34

Forma de Pago

Contado

Medio de Pago

Consignación bancaria

Moneda

COP

Orden de Compra

05



DATOS DEL EMISOR

Razón Social NICOLE MICHELLE BOLAÑO
RETAMOZO
Nombre Comercial
CC 1143463205-1
Obligación NO APLICA
Email nicolembolano@gmail.com
Teléfono 3146317289
Dirección Fiscal CR 64 99 100 TO AP 315,
BARRANQUILLA, (ATLANTICO, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social MINISTERIO DEL INTERIOR
Nombre Comercial MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT 830114475-6
Obligación IVA
Email siifnacion.facturaelectronica@minhacie
nda.gov.co
Teléfono 2427400
Dirección
Ciudad, Depart.

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|----|-----|---|------|-----|----------------|-----|----------------|----------------|
| 1 | 002 | Prestar los servicios profesionales a la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha Contra la Trata, como enlace territorial para el departamento del Atlántico, apoyando el seguimiento y fortalecimiento de las acciones institucionales e ínter institucionales en el marco de las competencias de la subdirección. | 1 | EA | \$6,281,000.00 | | \$6,281,000.00 | \$6,281,000.00 |

1

Subtotal \$6,281,000.00

Total a Pagar \$6,281,000.00

#\$37-01-01-000;contrato1014;jose.quinche@mininterior.gov.co#\$

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|------------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | |
| CC 1143463205 | | BOLAÑO RETAMOZO NICOLE MICHELLE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 64 99-100 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 4294423 | No | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | | Fecha | | Pago | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-07 | 1717180823 | 9490531248 | I | 2025/08/04 | 2025/08/21 | BANCO DAVIVIENDA | 17 | \$737,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|-----|--------|---------|--------|--------------|--------|------|--------|------|--------|------|-----------------------|---|----|
| EMPLEADO | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Tarifa | Dias | Exonerado SENA e ICBF | | |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 1143463205 | BOLAÑO NICOLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | EPS010 | 30 | | | 0 | 14-11 | 30 | 0.522% | 0 | No |
| Total Afiliados(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|------------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | |
| CC 1143463205 | | BOLAÑO RETAMOZO NICOLE MICHELLE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 64 99-100 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 4294423 | No | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | | Fecha | | Pago | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-07 | 1717180823 | 9490531248 | I | 2025/08/04 | 2025/08/21 | BANCO DAVIVIENDA | 17 | \$737,300 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$402,000 | \$4,400 | \$0 | \$406,400 | |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | \$402,000 | \$4,400 | \$0 | \$406,400 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$13,200 | \$200 | \$0 | \$13,400 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$13,200 | \$200 | \$0 | \$13,400 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$314,100 | \$3,400 | \$0 | \$317,500 | |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | \$314,100 | \$3,400 | \$0 | \$317,500 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$729,300 | \$8,000 | \$0 | \$737,300 | |



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 | |
|------------|-------------------|--|--------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Pago 001 | 01 | 22/05/2025 2:41:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | - | 8.281.000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |
| Pago 002 | 02 | 22/05/2025 2:41:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | - | 6.281.000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |
| Pago 003 | 03 | 20/06/2025 1:18:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | - | 6.281.000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |
| Pago 004 | 04 | 17/07/2025 1:39:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | - | 6.281.000 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|--|---|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> RP 119625 CTO 1014-2025 SGGTLT NICOLE MICHELLE BOLANO RETAMOZO.pdf | RP 119625 CTO 1014-2025 SGGTLT NICOLE MICHELLE BOLANO RETAMOZO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> DESIGNA SUPER.pdf | DESIGNA SUPER.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO ARL CTO 1014 DE 2025 NICOLE BOLAÑO.pdf | CERTIFICADO ARL CTO 1014 DE 2025 NICOLE BOLAÑO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> Cobro 001 Nicole Bolaño Enlace Atlántico (9).pdf (Archivado) | Cobro 001 Nicole Bolaño Enlace Atlántico (9).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CTA1014-MAYO-NICOLE MICHELLE BOLAÑO RETAMOZO_firmado_compressed (1).pdf | CTA1014-MAYO-NICOLE MICHELLE BOLAÑO RETAMOZO_firmado_compressed (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CTO1014-ABRIL-NICOLE MICHELLE BOLAÑO RETAMOZO_firmado_compressed.pdf | CTO1014-ABRIL-NICOLE MICHELLE BOLAÑO RETAMOZO_firmado_compressed.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> cto 1014 junio nicole bolano.pdf | cto 1014 junio nicole bolano.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> cto julio 1014 2025 nicole michelle bolano retamozo.pdf | cto julio 1014 2025 nicole michelle bolano retamozo.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >