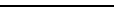


 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 5
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

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 APTO 315				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				FECHA TERMINACIÓN INICIAL			
DÍA: 22 MES: 04 AÑO: 2025				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 06		Periodo de pago Septiembre		Valor a cobrar en el periodo \$6.281.000,00		Pensionado Sí___ No_X	
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 Mes Año		No. de planilla		
EPS	SURA	\$ 314,100	08	2025	9492135928		
FONDO PENSIÓN	PROTECCIÓN	\$ 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

 Interior		PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
		FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	2 de 5
				FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023
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	3 de 5
			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	4 de 5
			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:

SIIF Nación		Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante		Usuario Solicitante: MHfgutierc 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:					
Número:	XXXX	Fecha:	2020-02-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:	XXXX
Figura y Transparencia:	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	
				Saldo x Obligar:	0,00
TERCERO ORIGINAL					
Identificación: Cédula de Ciudadanía:	XXXX	Razon Social:	XXXX	Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA					
Número:		Banco:		Tipo:	Ahorro
				Estado:	Activa
ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:		Nombre:		Cargo:	
CAJA MENOR					
Identificación:		Fecha de Registro:		Número:	238-20
				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	5 de 5
			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).



	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		SEPTIEMBRE
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	60.6%	Durante el periodo de septiembre se llevaron a cabo 5 asistencias técnicas, a la asociación de mujeres emprendedoras de Palmar de Varela Atlántico, Asociación de mujeres campesinas de piñó, asociación de mujeres afrocolombianas de Repelón, fundación día feliz en concordancia con la junta de acción comunal de Palmar de Varela y la Asociación de mujeres de Soledad y Puerto Colombia en las instalaciones de la secretaria de la mujer de la gobernación del Atlántico.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/EuRAC8eVqtRFqaExncfdkRcBakE031vvY57S29J-rhwLw?e=WzQgI2
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.	60.6%	En el mes de septiembre no se llevaron a cabo comisiones territoriales y/o visitas de los funcionarios y/o contratistas del Ministerio del Interior, no obstante, se llevaron a cabo cinco asistencias técnicas de socialización de oferta institucional y banco de proyectos	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/EuRAC8eVqtRFqaExncfdkRcBakE031vvY57S29J-rhwLw?e=WzQgI2
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.	60.6%	Se participó activamente en la reunión de conexión gobernanza con el doctor Yuberney Sanchez Parra el día 12 de septiembre.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/EuRAC8eVqtRFqaExncfdkRcBakE031vvY57S29J-rhwLw?e=WzQgI2
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, presidentes de la Comisión de la Mujer, Consejos de Juventud y Consejos Territoriales de Planeación.	60.6%	Durante el periodo de septiembre se actualizó la información de base de datos de corporaciones públicas (Concejos Municipales de Ponedera y Galapa Atlántico)	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/EuRAC8eVqtRFqaExncfdkRcBakE031vvY57S29J-rhwLw?e=WzQgI2
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.	60.6%	En el periodo de septiembre 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/EuRAC8eVqtRFqaExncfdkRcBakE031vvY57S29J-rhwLw?e=WzQgI2
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.	60.6%	Durante el periodo de septiembre se llevaron a cabo 5 asistencias técnicas, a la asociación de mujeres emprendedoras de Palmar de Varela Atlántico, Asociación de mujeres campesinas de piñó, asociación de mujeres afrocolombianas de Repelón, fundación día feliz en concordancia con la junta de acción comunal de Palmar de Varela y la Asociación de mujeres de Soledad y Puerto Colombia en las instalaciones de la secretaria de la mujer de la gobernación del Atlántico.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/EuRAC8eVqtRFqaExncfdkRcBakE031vvY57S29J-rhwLw?e=WzQgI2

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.	60.6%	Durante el mes de septiembre de 2025 se impactó a estudiantes del onceavo grado de la Institución Educativa Distrital La Luz, 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 a descargar de la aplicación LIBERTAPP.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/EuRAC8eVqtRFqaExncfdkRcBakE031vvY57S29J-i-rhwLw?e=WzQzI2
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.	60.6%	En el mes de septiembre 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/EuRAC8eVqtRFqaExncfdkRcBakE031vvY57S29J-i-rhwLw?e=WzQzI2
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.	60.6%	En el periodo de septiembre se registró información del base de datos actualizada del Concejo Municipal de Galapa y Ponedera Atlántico, además del registro de las 5 asistencias técnicas realizadas durante el periodo.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/EuRAC8eVqtRFqaExncfdkRcBakE031vvY57S29J-i-rhwLw?e=WzQzI2
10	Desarrollar todas aquellas actividades que sean solicitadas por el supervisor del contrato y que se enmarquen en el objeto contractual.	60.6%	Se realizó el acta de la pasada reunión de enlaces del 10 de septiembre	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/gestionterritorial_mininterior_gov_co/EuRAC8eVqtRFqaExncfdkRcBakE031vvY57S29J-i-rhwLw?e=WzQzI2

(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
JOSE LEONARDO QUINCHE MONCADA
CC. 80.431.091



CONTRATISTA
NICOLE MICHELLE BOLAÑO RETAMOZO
CC. 1143463205

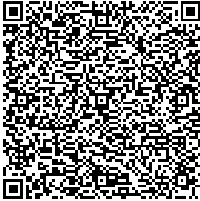
NICOLE MICHELLE
BOLAÑO RETAMOZO

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 - 9

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 22/09/2025 09:20
Fecha de Vencimiento 22/09/2025 09:20
Fecha de Validación 22/09/2025 09:20
Forma de Pago Contado
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP
Orden de Compra 06



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL CLIENTE	
Razón Social	NICOLE MICHELLE BOLAÑO RETAMOZO	Razón Social	MINISTERIO DEL INTERIOR
Nombre Comercial		Nombre Comercial	MINISTERIO DEL INTERIOR
CC	1143463205-1	NIT	830114475-6
Obligación	NO APLICA	Obligación	IVA
Email	nicolembolano@gmail.com	Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacie nda.gov.co
Teléfono	3146317289	Teléfono	2427400
Dirección Fiscal	CR 64 99 100 TO AP 315, BARRANQUILLA, (ATLANTICO, CO)	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

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	Valor
2025-08	2025-08	1794293914		9492135928	I	2025/09/02	2025/09/22	BANCO DAVIVIENDA	\$738,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,512,400	\$402,000			\$2,512,400	\$314,100			\$0	\$0			\$2,512,400	\$13,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,512,400	\$402,000			\$2,512,400	\$314,100			\$0	\$0			\$2,512,400	\$13,200		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,512,400	\$402,000			\$2,512,400	\$314,100			\$0	\$0			\$2,512,400	\$13,200		\$0	\$0	
1	CC	1143463205	BOLAÑO NICOLE	230201	30	\$2,512,400	\$402,000	EPS010	30	\$2,512,400	\$314,100		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,512,400	\$13,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,512,400	\$402,000			\$2,512,400	\$314,100			\$0	\$0			\$2,512,400	\$13,200		\$0	\$0	

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	Valor
2025-08	2025-08	1794293914		9492135928	I	2025/09/02	2025/09/22	BANCO DAVIVIENDA	\$738,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$402,000	\$5,100	\$0	\$407,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$402,000	\$5,100	\$0	\$407,100	
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	\$4,000	\$0	\$318,100	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$314,100	\$4,000	\$0	\$318,100	
TOTAL				1	\$729,300	\$9,300	\$0	\$738,600	

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE-FINANCIERA



DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE A TÍTULO DE RENTA

1. Apellidos y Nombres *

BOLAÑO RETAMOZO NICOLE MICHELLE

2. Tipo de documento de Identidad *

☒ C.C. - Cédula de Ciudadanía

☐ C.E. - Cédula de Extranjería

☐ PP - Pasaporte

☐ PEP - Permiso Especial de Permanencia

3. Número de documento de Identidad *

1143463205

4. Número del Contrato (Ejemplo: 204 DE 2025) *

