

Bogotá, octubre de 2025

Cuenta de Cobro No. 4

**MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT: 830.114.475-6**

DEBE A

**LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ
CC 1014230507**

La suma de **SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000)**, por concepto de honorarios correspondientes al periodo del **01 al 31 de octubre de 2025**.

De acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios **No. 1651 del 2025**.

Por concepto de: “Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad apoyando la articulación con organizaciones sociales para el despliegue de acciones en materia de seguridad humana, convivencia y participación ciudadana, de acuerdo con el plan de acción del Grupo”.

Por favor consignar en la **Cuenta de ahorro del Banco Davivienda No 0550009200819085**, a mi nombre.

Atentamente,



CS Escaneado con CamScanner

**LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ
CC. 1014230507**

 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. 1651 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)				
OBJETO DEL CONTRATO: (2): Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad apoyando la articulación con organizaciones sociales para el despliegue de acciones en materia de seguridad humana, convivencia y participación ciudadana, de acuerdo con el plan de acción del Grupo.				
CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ		LUZ STELLA MONCADA DUARTE		DEL 01 AL 31 de octubre 2025
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar al Grupo de Género y Diversidad en la identificación y mapeo de organizaciones sociales en los territorios priorizados.	63.75%	Acompañamiento al enlace territorial en el departamento de Caldas, en la reunión realizada el 14 de octubre con Entidades Territoriales de la ciudad de Manizales con el fin de proyectar despliegue territorial con organizaciones sociales Asistencia a reunión de articulación para despliegues territoriales con organizaciones sociales en el municipio de Aguachica – Cesar, realizada el 16 de octubre	OBLIGACIÓN 01
2	Apoyar al Grupo de Género y Diversidad en la planificación y ejecución de jornadas, encuentros y actividades territoriales con organizaciones sociales, entidades territoriales u otros actores priorizados, orientadas a fortalecer la participación ciudadana y la prevención de violencias.	63.75%	Se realiza matriz de distribución de seguimientos para el mes de octubre con el fin de desarrollar un seguimiento, por parte del equipo territorial, con respecto al despliegue territorial, programado en articulación con el equipo de planeación. Participación en reuniones de planeación y elaboración de metodología para el desarrollo de la jornada territorial en Condoto Chocó que se realizará entre el 11 y 13 de noviembre en articulación con el grupo de paz y la ART	OBLIGACIÓN 02
3	Brindar apoyo al Grupo de Género y Diversidad en la elaboración de insumos técnicos, guías metodológicas y herramientas que faciliten el trabajo articulado con organizaciones sociales en temas de seguridad, convivencia y participación.	63.75%	Perfeccionamiento de documento de diagnóstico sobre la participación político electoral de las mujeres en sus diversidades y la población OSIGD - LGBTQ+ insumo para la formulación de recomendaciones para la participación política, cuya entrega tendrá lugar durante el mes de noviembre. Proyección de lineamientos para el diseño del documento técnico de recomendaciones para la participación político electoral de las mujeres en sus diversidades y la población OSIGD - LGBTQ+ Participación en la reunión de socialización de insumos metodológicos realizada en modalidad virtual el 01 de octubre	OBLIGACIÓN 03
4	Apoyar al Grupo de Género y Diversidad la preparación de contenidos comunicacionales y materiales pedagógicos dirigidos a organizaciones sociales, con enfoque de género y diversidad.	63.75%	Durante el mes reportado participé activamente en el acompañamiento al proyecto del grupo de artes plásticas y visuales del Ministerio de las Culturas "Jóvenes y madres víctimas en resistencia" realizando diversas capsulas informativas, como grupo de GED, acerca de transversalización del enfoque de género y acompañamiento psicosocial en las mesas de trabajo virtuales para el diseño de un dispositivo trans media que aporte a la reparación simbólica por medio de la reconstrucción de memoria a las víctimas del estallido social.	OBLIGACION 04
5	Apoyar al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad en la elaboración de informes, recomendaciones, lineamientos sobre la transversalización del enfoque de género, oficios y demás documentos que le sean requeridos.	63.75%	Como parte de las obligaciones del equipo de seguimiento a los despliegues territoriales aporté en la proyección de un documento de protocolo para el desarrollo de las jornadas territoriales, el documento se encuentra aún en revisión, por lo que se presenta en control de cambios.	OBLIGACIÓN 05
6	Apoyar el desarrollo e implementación de talleres, mesas de trabajo y otros espacios del Grupo de Género y Diversidad, de acuerdo con el plan de acción 2025, incorporando los enfoques de género y diversidad.	63.75%	Participé activamente en la jornada territorial proyectada en articulación con bienestar universitario de la facultad de Artes de la Universidad Nacional de Colombia cuyo nombre es "Convivir Cuidándonos: Herramientas en el Aula" que se realizó el viernes 17 oct 2025 2pm - 4pm en modalidad virtual con docentes de la facultad	OBLIGACIÓN 06
7	Las demás que le sean asignadas por el supervisor y guarden relación con el objeto contractual.	63.75%	Participé en la reunión mensual de balance y proyección del equipo Género y diversidad realizada el 20 de octubre Participé en el taller "bajo la superficie" un espacio de reflexión y bienestar en el entorno laboral, realizado el lunes 20 de octubre en el Auditorio Luis Carlos Galán. Realicé reunión de inducción a la contratista Carolina Castrillón Builes, además del envío de correo electrónico con documentos pertinentes para el desarrollo de sus obligaciones contractuales, el 27 de octubre	OBLIGACIÓN 07

(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) ☐ SI ☒ 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)

☐ SI ☒ NO Compartido ☐ SI ☒ 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
LUZ STELLA MONCADA DUARTE



CONTRATISTA
LAURA ALEJANDRA
BOCANEGRA RODRÍGUEZ
C.C 1014230507

COORDINADORA GRUPO DE GENERO Y DIVERSIDAD

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

Espacio para Radicado						
INFORMACIÓN GENERAL						
No. DE CONTRATO 1651 FECHA. 22 Mes 07 Año 2025						
OBJETO: "Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad apoyando la articulación con organizaciones sociales para el despliegue de acciones en materia de seguridad humana, convivencia y participación ciudadana, de acuerdo con el plan de acción del Grupo".						
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ						
DIRECCIÓN: C R BOGOTÁ 71 d 76 15			TELÉFONO: 3 15 3 8 2 8 4 9 1			
CÉDULA Y/O NIT: 1014230507			CORREO ELECTRÓNICO: laualeboca@gmail.com			
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES):			LUZ STELLA MONCADA DUARTE			
DEPENDENCIA: GRUPO DE GENERO Y DIVERSIDAD			No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:			
FECHA DE INICIO DÍA: 22 MES: JULIO AÑO: 2025			FECHA TERMINACIÓN INICIAL DÍA: 31 MES: DICIEMBRE AÑO: 2025			
Valor total del contrato \$ 38.500.000			Valor desembolso del convenio \$ 7.000.000			
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
ASPECTOS ECONÓMICOS						
Número de pago 4 (CUARTO)	Periodo de pago DEL 1 HASTA EL 31 DE OCTUBRE	Valor a cobrar en el periodo 7.000.000	Pensionado Sí ☐ No ☒			
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 43425			No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-007			
Entidad bancaria DAVIVIENDA			No. de cuenta bancaria 0550009200819085		Tipo de cuenta Ahorros ☒ Corriente ☐	
PAGO A PORTE DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL						
	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla	
			Mes	Año		
EPS	SALUD TOTAL	\$350.000	Septiembre	2025	89924646	
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	\$448.000				
ARL	POSITIVA	\$14.700				
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

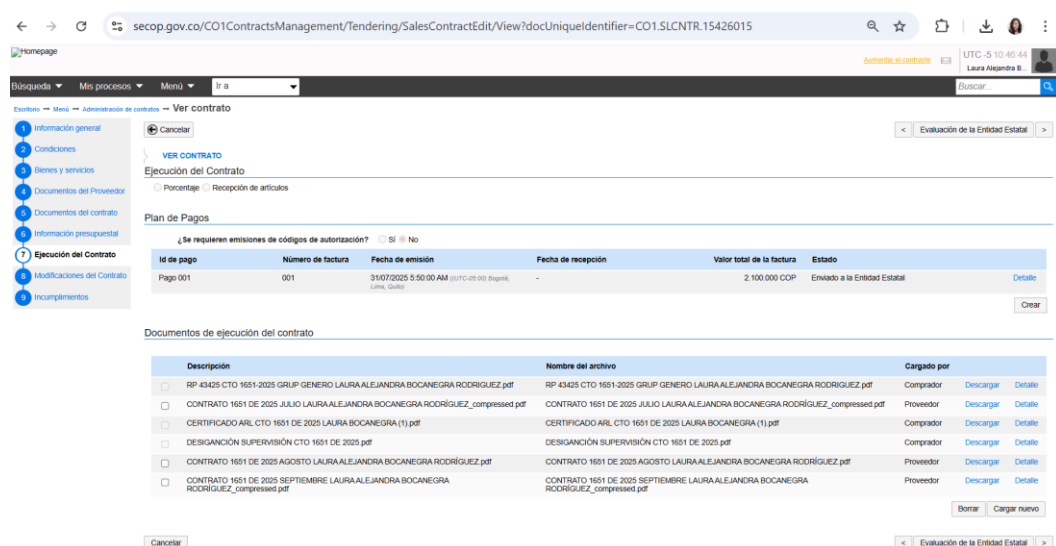
 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA FECHA DE VIGENCIA	2 de 3 06/09/2023

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SGSST	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



The screenshot shows the SECOP II interface for viewing a contract. The breadcrumb trail is: Inicio > Menú > Administración de contratos > Ver contrato. The contract ID is CO1.SLCNTR.15426015. The contract is titled 'VER CONTRATO'. Below this, there is a section for 'Ejecución del Contrato' with tabs for 'Porcentaje' and 'Recepción de artículos'. A 'Plan de Pagos' section shows a table with one payment entry: 'Pago 001' with a value of 2,100,000 COP. A section for 'Documentos de ejecución del contrato' lists several PDF files related to the contract, including 'CONTRATO 1651 DE 2025', 'CERTIFICADO ARL', and 'DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN'. Each entry has a 'Cargado por' field and a 'Descargar' button.

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)

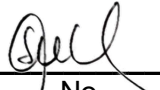
El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del ____.

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 \$ ____
El Ministerio debe liberar la suma de \$ ____

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

FIRMA RESPONSABLE:



No.

LUZ STELLA MONCADA DUARTE
Supervisora – Grupo de Genero y Diversidad

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014230507	LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ		calle 63 F No. 76 - 66 int 6 apto 601	79095071	laualeboca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	89924646	\$871.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	350.000	0		0		0	4	900	0	350.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	448.000	0	0	0	0	4	1.100	0	449.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	4	100	14.800			147	14.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.000	4	200	56.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

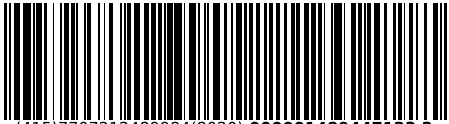
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.900
Pensión	1	448.000	449.100
Riesgos Laborales	1	14.700	14.800
CCF	1	56.000	56.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	868.700	871.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014230507	LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ		calle 63 F No. 76 - 66 int 6 apto 601	79095071	laualeboca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	06/10/2025	89924646	10
					TOTAL A PAGAR
					\$871.000

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IDE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014230507	BOCANEGRA RODRIGUEZ LAURA ALEJANDRA				59	0			N																		231001	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS002	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	56.000	0	0	0	0	0

PAGADA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14894471232	
				 (415)7707212489984(8020) 000001489447123 2	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 0 0 0 5 6 3 8 4		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 3 2					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 0 1 4 2 3 0 5 0 7	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
31. Primer apellido BOCANEGRA		32. Segundo apellido RODRIGUEZ		33. Primer nombre LAURA	
				34. Otros nombres ALEJANDRA	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal CL 63 F 76 66 IN 6 AP 601 BRR EL ENCANTO					
42. Correo electrónico abocarod@yahoo.es					
43. Código postal		44. Teléfono 1 7 9 0 5 0 7 1		45. Teléfono 2 3 1 5 3 8 2 8 4 9 1	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad secundaria		Ocupación	
46. Código 7 2 2 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 6 0 5		48. Código 8 5 5 9	
		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 6 0 5		50. Código 7 4 9 0	
				51. Código	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre BOCANEGRA RODRIGUEZ LAURA ALEJANDRA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					