 <b>Interior</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>6</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME PARA PAGO ANEXO 6</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>1 de 2</b>
			<b>FECHA DE VIGENCIA</b>	<b>06/09/2023</b>

Espacio para Radicado

**INFORMACIÓN GENERAL**

CONTRATO No. 1523 DE FECHA. Día: 01 Mes: 07 Año: 2025

OBJETO: Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, brindando apoyo en la recopilación, depuración, organización y análisis de datos que permitan fortalecer los programas, planes y proyectos presentados por las entidades territoriales en materia de seguridad humana, convivencia ciudadana y el orden público.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: J H O N E D I S O N P E R E I R A R O M E R O

DIRECCIÓN: CALLE 127 C # 5 – 26 APTO 4 0 5 TELÉFONO: 3163097590

CÉDULA Y/O NIT: 1013626243 CORREO ELECTRÓNICO: jhonedison3@hotmail.com

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): D r a . K A R E N A N D R E A E S P I T I A C A S T R O

DEPENDENCIA: Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: +57 601 242 74 00

<b>FECHA DE INICIO</b>	<b>FECHA TERMINACIÓN INICIAL</b>
DÍA: 01 MES: 07 AÑO: 2025	DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2025

Valor total del contrato \$ 76.800.000	Valor desembolso del convenio \$ 12.000.000
---	--

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	TERMINACIÓN ANTICIPADA

**ASPECTOS ECONÓMICOS**

Número de pago 4	Periodo de pago OCTUBRE	Valor a cobrar en el periodo \$12.000.000	Pensionado Sí___ No <u>X</u>
---------------------	----------------------------	--	---------------------------------

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 233725	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 Mininterior Gestión General
---	---

Entidad bancaria BANCOLOMBIA	No. de cuenta bancaria 23355264181	Tipo de cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente__
---------------------------------	---------------------------------------	--

**PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	ALIANSA LUD EPS	\$ 1.350.000	OCTUBRE	2025	90720476
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	\$ 1.836.000			
ARL	POSITIVA	\$ 56.400			


**OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS**

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

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:  
3. Siempre      2. Casi siempre      1. Nunca

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

Item	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3

 <b>Interior</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>6</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME PARA PAGO ANEXO 6</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>2 de 2</b>
			<b>FECHA DE VIGENCIA</b>	<b>06/09/2023</b>

3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3
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)

**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 100\_\_.

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:**



**Dra. KAREN ANDREA ESPITIA CASTRO**  
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 2044 - GRADO 5**



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.1523 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, brindando apoyo en la recopilación, depuración, organización y análisis de datos que permitan fortalecer los programas, planes y proyectos presentados por las entidades territoriales en materia de seguridad humana, convivencia ciudadana y el orden público.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
JHON EDISON PEREIRA ROMERO	Dra. KAREN ANDREA ESPITIA CASTRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 2044 - GRADO 5	01/10/2025 al 31/10/2025

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Brindar apoyo a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en la recopilación, depuración, organización y análisis de datos que permitan fortalecer los programas, planes y proyectos presentados por las entidades territoriales en materia de seguridad humana, convivencia ciudadana y orden público.	66,67%	En octubre apoyé la recolección, depuración, organización y análisis de información para: Análisis RNMC primer semestre 2025-2024. Entregué bases consolidadas y lecturas nacionales/departamentales que sirven de insumo a programas y proyectos.  Recopilé, depuré, organicé y analicé información de diversas plataformas y sistemas nacionales, con énfasis en el registro CNSCC de comportamientos contrarios a la convivencia. Generé informes de situación de seguridad.	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado
2	Apoyar a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en la obtención, selección, organización y análisis de datos, mediante el uso de herramientas ofimáticas y técnicas básicas de minería de datos, con el fin de garantizar la calidad, consistencia y utilidad de la información de los programas, planes y proyectos relacionado con la seguridad, la convivencia ciudadana y el orden público.	66,67%	Obtuve y seleccioné información de diversas plataformas y sistemas nacionales, con énfasis en el registro CNSCC de comportamientos contrarios a la convivencia. Apliqué técnicas básicas de minería de datos (depuración, estandarización de campos, deduplicación y cruces entre fuentes) para asegurar la calidad y consistencia de la información.	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado
3	Brindar apoyo a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en la elaboración de informes técnicos y analíticos a partir de la información obtenida, organizada y procesada mediante herramientas ofimáticas y técnicas básicas de minería de datos, con el propósito de apoyar la toma de decisiones y hacer seguimiento a los programas, planes y proyectos en materia de seguridad, convivencia ciudadana y orden público.	66,67%	Elaboré productos analíticos y documentos técnicos: "Panorama de la Convivencia Ciudadana en Colombia RNMC 1semestre2025 vs 1semestre2024". Incluye síntesis ejecutiva, gráficos y mensajes clave para decisión.	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado
4	Brindar acompañamiento a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en los talleres y asistencias técnicas realizadas a las entidades territoriales, con el fin de desarrollar las capacidades necesarias para el uso y reporte de la información en la herramienta tecnológica implementada para el mejoramiento de la seguridad y el orden público a nivel Nacional.	66,67%	Preparé y soporte materiales como insumos para Reunion Sindicatos Inpec. Atendí consultas operativas sobre uso y reporte en plantillas RNMC.	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado
5	Apoyar a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en el diseño y actualización de las bases de datos que integren la información reportada por las entidades territoriales, garantizando su trazabilidad, homogeneidad y disponibilidad para el seguimiento de iniciativas en materia de seguridad humana, convivencia ciudadana y orden público.	66,67%	Diseñé/actualicé estructuras de datos integradas a partir de datos de RNMC 1er semestre 2025. Organicé carpetas, versiones y unifiqué formatos remitidos por territorios para garantizar trazabilidad y homogeneidad. Integración de Información: Se recopiló, depuró y organizó información de diversas plataformas como el Registro Nacional de Medidas Correctivas. Diseño de Nuevas Bases de Datos.	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado
6	Brindar apoyo a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en el análisis y sistematización de información relacionada con los programas, planes y proyectos en seguridad humana, convivencia ciudadana y orden público, con el fin de hacer seguimiento al uso de los recursos asignados por las entidades territoriales y contribuir a la identificación de necesidades de financiación, eficiencia en la ejecución y cumplimiento de metas.	66,67%	Organicé información para seguimiento de iniciativas y metas, con cortes departamentales/municipales y resúmenes situacionales como el de crisis en las cárceles y reunion con sindicatos del Inpec.  El análisis de datos sobre Comportamientos Contrarios a la Convivencia, son insumos que pueden servir para identificar necesidades de financiación y verificar el cumplimiento de metas en los programas de seguridad y convivencia ciudadana.	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado
7	Las demás actividades que le sean solicitadas por el supervisor del contrato en cumplimiento de este	66,67%	Participé en múltiples reuniones presenciales y virtuales organizadas por los líderes del grupo de sistemas al cual pertenezco (Rocio, Juan Diego), también asistí a varias reuniones del grupo de análisis de datos (Profesor Manfred, Sabas) presenciales organizadas por la directora Nhora (reunión coordinación lunes cada 15 días) y otras reuniones mas con el grupo de Fichas	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado

(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](mailto: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](mailto: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](mailto: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  
Dra. KAREN ANDREA ESPITIA CASTRO PROFESIONAL  
UNIVERSITARIO CÓDIGO 2044 - GRADO 5

FIRMA CONTRATISTA  
JHON EDISON PEREIRA ROMERO

Bogotá, D.C, NOVIEMBRE de 2025

**CUENTA DE COBRO  
N° 004 DE 2025**

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

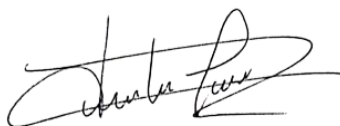
DEBE A:

**JHON EDISON PEREIRA ROMERO**  
CC. 1013626243

La suma de **\$12.000.000** (DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE).

CONCEPTO: Pago de honorarios ó servicios pactados del Contrato de Prestación de Servicios N.º 1523 de 2025, para el periodo del 01 al 31 de OCTUBRE de 2025.

**OBJETO DEL CONTRATO:** "Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, brindando apoyo en la recopilación, depuración, organización y análisis de datos que permitan fortalecer los programas, planes y proyectos presentados por las entidades territoriales en materia de seguridad humana, convivencia ciudadana y el orden público."



---

**JHON EDISON PEREIRA ROMERO**  
CC. 1013626243

Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros N.º 23355264181 del Banco BANCOLOMBIA.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013626243	JHON EDISON PEREIRA ROMERO		CALLE 127 C # 5 26 APTO 405	3163097590	jhedison3@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

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	
2025-10	2025-10	I	21/10/2025	90720476	\$3.242.400	

## 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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	1.350.000	0		0		0	0	0	0	1.350.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.728.000	0	0	54.000	54.000	0	0	0	1.836.000	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	56.400				56.400	0	0	56.400			564	56.400	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.350.000	1.350.000
Pensión	1	1.836.000	1.836.000
Riesgos Laborales	1	56.400	56.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>3.242.400</b>	<b>3.242.400</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013626243	JHON EDISON PEREIRA ROMERO		CALLE 127 C # 5 26 APTO 405	3163097590	jhedison3@hotmail.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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	1	21/10/2025	90720476	\$3.242.400		

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Com. exerce	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CDR	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	1013626243	PEREIRA ROMERO JHON EDISON	59	0			N																	25-14	10.800.000	1.728.000	0	0	54.000	54.000	EPS001	10.800.000	1.350.000	14-23	10.800.000	1	56.400		0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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	Pago 001	1/07/2025 2:41:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	12.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	Pago 002	1/08/2025 10:45:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	12.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 003	Pago 003	1/09/2025 3:51:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	12.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 004	Pago 004	20 días de tiempo transcurrido (1/10/2025 1:09:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	12.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> RP233725 CTO 1523-2025 DSC JHON EDISON PEREIRA ROMERO.pdf	RP233725 CTO 1523-2025 DSC JHON EDISON PEREIRA ROMERO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 1. MEMORANDO DE RADICACION JHON PEREIRA.pdf	1. MEMORANDO DE RADICACION JHON PEREIRA.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Consulta de pólizas.pdf	Consulta de pólizas.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL JULIOCON SOPORTES Y ANEXOS COMPRIMIDO JHON PEREIRA.pdf	INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL JULIOCON SOPORTES Y ANEXOS COMPRIMIDO JHON PEREIRA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ARL CTO 1523 DE 2025 JHON PEREIRA.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1523 DE 2025 JHON PEREIRA.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 1523-2025-RAMON.pdf	1523-2025-RAMON.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta 1 Cto 1523 - JHON PEREIRA ROMERO - FIRMADA.pdf	Cuenta 1 Cto 1523 - JHON PEREIRA ROMERO - FIRMADA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Contrato 1523 Jhon Pereira - Agosto FIRMADA.pdf	Contrato 1523 Jhon Pereira - Agosto FIRMADA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Contrato 1523 Jhon Pereira - Septiembre firmada.pdf	Contrato 1523 Jhon Pereira - Septiembre firmada.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL OCTUBRE CON SOPORTES Y ANEXOS JHON PEREIRA.pdf	INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL OCTUBRE CON SOPORTES Y ANEXOS JHON PEREIRA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo


Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

# ControlDoc

WhatsApp ControlDoc - Iniciar

controldoc.mininterior.gov.co/ControlDoc\_Mininterior/#Ingresar

  
**Interior**  
MINISTERIO DEL INTERIOR

Usuario - Login  
jhon pereira


Contraseña  
.....

**INGRESAR AL SISTEMA**

El usuario y/o la contraseña no coincide con el Directorio Activo.

17°C Parc. soleado Buscar ESP LAA 8:30 a. m. 22/10/2025


# Declaración Juramentada para efectos de retención en la fuente a título de renta – Circular Interna N.º 613475



La respuesta se ha enviado.

[Enviar otra respuesta](#)

Microsoft Forms  
**¡Prepárese para su propia invitación al evento!**



Registro de eventos

Invite a personas, recopile RSVP y personalice detalles para que coincidan con el tema de la fiesta.

Comenzar ahora

Comenzar ahora →

Microsoft 365

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial. [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)

forms.office.com