

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

Espacio para Radicado							
INFORMACIÓN GENERAL							
No. DE CONTRATO: 1160 F E C H A . Día 2 0 Mes 11 Año 2 0 2 5							
OBJETO: Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior, apoyando al grupo de investigación, Registro y Seguimiento al Cumplimiento de Sentencias en lo relacionado con la revisión y cargue al sistema de los registros de autoridades de las comunidades y resguardos indígenas							
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: J A D E R J O S E C A S T R O G A R C I A							
DIRECCIÓN: CRA 34 C N o 56 A – O 3				TELÉFONO: 3 0 0 4 3 5 8 3 4 9			
CÉDULA Y/O NIT: 1 9 6 0 1 2 1 5				CORREO ELECTRÓNICO:jader.castro@mininterior.gov.co			
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): Roquelina Blanco							
DEPENDENCIA: DAIRM				No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:			
FECHA DE INICIO				FECHA TERMINACIÓN INICIAL			
DÍA: 1 3 MES: 05 AÑO: 2025				DÍA: 3 1 MES: 12 AÑO: 2025			
Valor total del contrato \$ 62.666.667				Valor desembolso del convenio \$ 8.000.000			
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 5		Periodo de pago Septiembre		Valor a cobrar en el periodo 8.000.000		Pensionado Sí___ No <u>X</u>	
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 149125				No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 MININTERIOR GESTION GENERAL			
Entidad bancaria BANCOLOMBIA				No. de cuenta bancaria 47762489445		Tipo de cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente__	
PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL							
	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla		
			Mes	Año			
EPS	SALUD TOTAL	418.900	agosto	2025	9494925954		
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	536.200					
ARL	POSITIVA	17.500					
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 2
			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 (X) NO CUMPLE (_____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del 9%.

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 _____

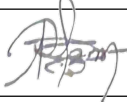
FIRMA RESPONSABLE:



No.
Supervisor

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES		PÁGINA	1 DE 1
				VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. <u>1160</u> de <u>2025</u> CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)				
OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior, apoyando al grupo de investigación, registro y seguimiento al cumplimiento de sentencias, en las tareas de revisión y cargue eficiente de los registros de autoridades y resguardos indígenas al sistema institucional Prestación de servicio				
CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
JADER JOSE CASTRO GARCIA		Roquelina Blanco		Septiembre de 2025
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar la actualización de las bases de datos de resguardos y comunidades indígenas de la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías.	60%	•Socialización con funcionarios de la OIP con el fin de conocer los PQRS pendientes por solucionar para buscar una manera masiva de dar solución. •Cargue y validación del censo PQRS a una base de datos local para generar consultas y así mismo poder agrupar y clasificar.	
2	Apoyar la actualización del registro de autoridades y/o cabildos indígenas en las bases de datos de la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías.	60%	Se realizó filtros y comparaciones con diferentes campos de la base de datos para identificar posibles datos duplicados	
3	Apoyar la revisión y verificación de los auto-censos de las comunidades y resguardos indígenas en el Sistema de Información Indígena de Colombia (SIIC) con el propósito de actualizar las bases de datos.	60%	Se realizó analisis de datos según su tipo para dar por finalizado o caducado de forma masiva aquellos que por tiempo transcurrido hallan perdido su validez	
4	Apoyar en la actualización de las bases de datos del Grupo de Investigación, Registro y Apoyo al cumplimiento de sentencias.	60%	Se realizó filtros y comparaciones con diferentes campos de la base de datos para identificar posibles datos duplicados Se realizó analisis de datos según su tipo para dar por finalizado o caducado de forma masiva aquellos que por tiempo transcurrido hallan perdido su validez	
5	Atender oportuna e idóneamente correspondencia y peticiones relacionadas con las competencias del Grupo de Investigación, Registro y Apoyo al cumplimiento de sentencias.	60%	Se realizó filtros y comparaciones con diferentes campos de la base de datos para identificar posibles datos duplicados Se realizó analisis de datos según su tipo para dar por finalizado o caducado de forma masiva aquellos que por tiempo transcurrido hallan perdido su validez	
6	Hacer entrega al Supervisor, para la realización del último pago, de los archivos generados en la ejecución de las actividades de su contrato de acuerdo con el Proceso de Gestión Documental y el Procedimiento de Organización del Archivo de Gestión GD P-03 establecidos por el Sistema de Gestión Interinstitucional (SIGI).	60%	Se envió al supervisor la información por correo electrónico	
7	Organizar el archivo documental en físico o magnético según corresponda de los trámites que le sean asignados, y hacer entrega de este al supervisor a la terminación del contrato.	60%	Se envió al supervisor la información por correo electrónico	
(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 NOMBRE DEL SUPERVISOR		 JADER JOSE CASTRO GARCIA		

Bogotá DC, SEPTIEMBRE de 2025
Cuenta de Cobro
No 5.

EL MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 830.114.475-6

DEBE A:

JADER JOSE CASTRO GARCIA
Cedula No 19.601.215 de Fundación

LA SUMA DE

OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE
(\$ 8.000.000)

POR CONCEPTO DE:

Actividades desarrolladas durante el periodo de septiembre de 2025 de
acuerdo al contrato de Prestación de Servicios No. 1160 DE 2025

Por favor cancelar a la cuenta bancaria No. 47762489445 del Banco
BANCOLOMBIA



JADER JOSE CASTRO GARCIA
Cedula No 19.601.215 de Fundación Magdalena
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 19601215		CASTRO GARCIA JADER JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34c No 56A - 03	SOLEDAD-ATLANTICO	3800596	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1940358155	9494925954	N	2025/09/04	2025/11/19	BANCOLOMBIA	76	\$972,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,700		\$0	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,700		\$0	\$0
1	CC 19601215	CASTRO JADER	25-14	30	(\$2,080,000)	(\$332,800)	EPS002	30	(\$2,080,000)	(\$260,000)		0	\$0	\$0	14-25	30	(\$2,080,000)	(\$10,900)	0	\$0	\$0
2	CC 19601215	CASTRO JADER	25-14	30	\$5,280,000	\$844,800	EPS002	30	\$5,280,000	\$660,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$5,280,000	\$27,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19601215		CASTRO GARCIA JADER JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34c No 56A - 03	SOLEDAD-ATLANTICO	3800596	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1940358155		9494925954	N	2025/09/04	2025/11/19	BANCOLOMBIA	\$972,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$24,200	\$0	\$536,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$512,000	\$24,200	\$0	\$536,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,700	\$800	\$0	\$17,500	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$16,700	\$800	\$0	\$17,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$18,900	\$0	\$418,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$400,000	\$18,900	\$0	\$418,900	
TOTAL				1	\$928,700	\$43,900	\$0	\$972,600	

