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

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO **1621** DE 2025 FECHA. Día 17 Mes JULIO Año 2025
 OBJETO: Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, en la revisión y estructuración de los proyectos y documentos relacionados con planes de Vida y planes de salvaguarda bajo el marco de la T-025 de 2004.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA**

DIRECCIÓN: CR 9 C 10 B 32 BRR LA ESPERANZA TELÉFONO: 304413737

CÉDULA Y/O NIT: **15.647.456** CORREO ELECTRÓNICO: francisco.fierroauto004@gmail.com

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA

DEPENDENCIA: DIRECCION DE ASUNTOS INDIGENAS No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: N/A

FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACION INICIAL
DÍA: 17 MES: 07 AÑO: 2025	DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2025

Valor total del contrato \$ 60.000.000,00	Valor desembolso del convenio \$ 10.000.000
--	--

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 2025	Valor a cobrar en el periodo \$ \$10.000.000	Pensionado Sí ___ No <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------	---------------------------------	---	---

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 266325	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 MININTERIOR GESTION GENERAL
---	---

Entidad bancaria DAVIVIENDA	No. de cuenta bancaria 0550488444376401	Tipo de cuenta Ahorros <input checked="" type="checkbox"/> Corriente ___
--------------------------------	--	---

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	NUEVA EPS	\$ 500.000	10	2025	7987995372
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	\$ 640.000			
ARL	POSITIVA	\$ 20.900			


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 PARAPAGO ANEXO 6	PAGINA	2 de 2
			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 PARAPAGO ANEXO 6	PAGINA	3 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 (_____) 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:

— 

ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA
Director de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías



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. 1621 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2): Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, en la revisión y estructuración de los proyectos y documentos relacionados con planes de Vida y planes de salvaguarda bajo el marco de la T-025 de 2004.

CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (6)
FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA		ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA		Octubre de 2025
Nº	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar jurídicamente en las estrategias psicosociales, interculturales y comunitarias de los pueblos indígenas, el pueblo Rom y otras minorías étnicas	42%	El día 16 de octubre participe de reunión virtual brindando apoyo jurídico al plan de mejoramiento	
2	Apoyar al Grupo de Investigación, Registro y apoyo al cumplimiento de sentencias de la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, en la promoción y garantía de los derechos humanos de los pueblos indígenas en los diferentes espacios de diálogo.	42%	brinde insumos al grupo de jurídica para atender requerimiento de la Contraloría General de la Nación	
3	Apoyar en los diferentes procesos a cargo del Grupo de Investigación, Registro y apoyo al cumplimiento de sentencias, brindando acompañamiento en los espacios de diálogo y concertación con las comunidades, para el goce efectivo de los derechos étnico-territoriales, a cargo de la Dirección.	42%	Participo en reunión de socialización hallazgos de la contraloría de los planes de salvaguarda	
4	Apoyar en la revisión y estructuración de los proyectos y documentos relacionados con planes de Vida y planes de salvaguarda bajo el marco de la T-025 de 2004	42%	Se participo de 5 reuniones institucionales del grupo de Planes de Vida y Salvaguarda, donde se presentaron los proyectos de las comunidades y se hizo el pertinente estudio	
5	Apoyar las mesas de diálogo, en el trabajo de campo, la atención y protección de los pueblos indígenas y en particular en los espacios de diálogo nacional y regional a cargo de la Dirección de Asuntos Indígenas, ROM y minorías.	42%	Reunión propuesta a control interno para el plan de trabajo en el marco de alertas de la contraloría para los planes de Salvaguarda	
6	Apoyar a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías en la programación y ejecución de espacios de concertación con población indígena, frente a las situaciones que los afecten	42%	Estuvimos en reunión virtual con diferentes comunidades explicándoles el proceso de estructuración y ejecución de proyectos	
7	Apoyar a la Dirección en la atención de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias recibidas mediante las plataformas de ControlDoc y correo electrónico del Ministerio del Interior, en temas relacionados con los espacios de diálogo representados en mesas	42%	Durante los días que se brindó atención personal en la Dirección atendí peticiones, quejas, reclamos, sugerencias recibidas mediante las plataformas de ControlDoc y correo electrónico del Ministerio del Interior.	
8	Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento al objeto contractual	42%	Apoye al grupo de jurídica en la recolección de insumos para dar trámite a acciones constitucionales	

(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)

ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA SUPERVISOR
NOMBRE DEL SUPERVISOR

FRANCISCO FIERRO CONTRATISTA

Bogotá, octubre 2025

CUENTA DE COBRO No. 4

EL MINISTERIO DEL INTERIOR. NIT: 830.114.475-6

DEBE A:

FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA
CC 15. 647. 456

LA SUMA DE

Diez millones de pesos de pesos.
(\$10.000.000,00)

POR CONCEPTO DE

Honorarios comprendidos del periodo a octubre de 2025 de acuerdo con el contrato de prestación de servicios 1621 de 2025.

Que serán consignados a la cuenta de ahorros No 0550488444376401 del banco Davivienda a nombre de FRANCISCO FIERRO ESPINOSA

Atentamente.



FRANCISCO FIERRO ESPINOSA
cc. 15 . 647 . 456
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15647456	NÚMERO PLANILLA:	7987995372	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	TELÉFONO:	7746244	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1874039072
DIRECCIÓN:	CARRERA 9C NO.10B-32 B/LA ESPERANZA	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/23		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 640.000		
SUBTOTALES:											\$ 640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 640.000	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000	
SUBTOTALES:											\$ 500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.900	\$ 20.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.900		
SUBTOTALES:											\$ 20.900	\$ 0	\$ 0	\$ 20.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 15647456	FIERRO ESPINOSA FRANCISCO DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 4.000.000				NO																231001-COLFONDOS	30	4.000.000	\$ 640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 640.000	EPS037-NUEVA EPS	30	4.000.000	\$ 500.000	\$ 0	\$ 500.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	4.000.000	\$ 15647456	\$ 20.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 1.160.900



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](#)**Datos guardados**

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**

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato**Datos guardados**

ón	Nombre del archivo	Cargado por		
5 CTO 1621-2025 DAI O DAVID FIERRO \.pdf	RP 266325 CTO 1621-2025 DAI FRANCISCO DAVID FIERRO ESPINOSA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CIÓN DE SUPERVISIÓN 025 FRANCISCO df	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN 1621 DE 2025 FRANCISCO FIERRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
ADO ARL CTO 1621 DE NCISCO FIERRO.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1621 DE 2025 FRANCISCO FIERRO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
FRANCISCO DAVID JULIO.pdf	CTO 1621 FRANCISCO DAVID FIERRO - JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
FRANCISCO FIERRO E.- pdf	CTO 1621 FRANCISCO FIERRO E.- AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
FRANCISCO FIERRO- 3RE.pdf	CTO 1621 FRANCISCO FIERRO- SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo



Evaluación de la Entidad Estatal

