

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA	1 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1 4 6 3 FECHA. Día 1 8 Mes Año 2 0 2 5

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales para apoyar a la dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, apoyando al grupo de política, diálogo social y participación en asuntos jurídicos derivados de las mesas y espacios de concertación con las comunidades indígenas, en el Departamento de Bolívar

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: T A N I A R O S A N A R V A E Z V E G A

DIRECCIÓN: CARTAGENA BARRIO OLAYA HERERRA SECTOR CENTRAL N 6288

TELÉFONO: 3 0 4 5 2 7 7 2 1 0

CÉDULA Y/O NIT: 3 0 8 9 8 4 7 8

CORREO ELECTRÓNICO:juntabolivar7@gmail.com

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): R O Q U E L I N A B L A N C O M O S C A R E L A

DEPENDENCIA: DIRECTORA DE ASUNTOS INDIGENAS ROM Y MINORIAS

No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 6 0 1 3 8 2 3 8 0 0

FECHA DE INICIO
DÍA: 1 8 MES: 06 AÑO: 2'025

FECHA TERMINACIÓN INICIAL
DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2025

Valor total del contrato
\$ 33.500.00

Valor desembolso del convenio
\$5.000.000

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 004	Periodo de pago 01-09-2025 AL 30-09-2025	Valor a cobrar en el periodo 5.000.000	Pensionado Sí___ NoX__
-----------------------	---	---	---------------------------

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 213225	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-00
---	--

Entidad bancaria DAVIVIENDA	No. de cuenta bancaria 058500037757	Tipo de cuenta Ahorros_X__ Corriente__
--------------------------------	--	---

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	COOSALUD	250.000	09	2025	4622592378
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	320.000			
ARL	POSITIVA	10.500			

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	PAGINA	2 de 4
			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 MOSCARELA
Supervisor

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	3 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023
 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.1463 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)				
Prestar sus servicios profesionales para apoyar a la dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, apoyando al grupo de política, diálogo social y participación en asuntos jurídicos derivados de las mesas y espacios de concertación con las comunidades indígenas, en el Departamento de Bolívar				
CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
TANIA ROSA NARVAEZ VEGA		ROQUELINA SABIS BLANCO MOSCARELA		1/09/2025 - 30/09/2025
No	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Brindar apoyo jurídico, dando respuestas a las solicitudes allegadas al grupo de política	60%	Se proyecta respuesta al ID 762204	se anexa evidencia
2	Apoyar en los diferentes procesos a cargo del grupo de política, dialogo social y participación brindando acompañamiento en los espacios de dialogo y concertación con las comunidades para el goce efectivo de los derechos etno - territoriales a cargo de la dirección en del departamento de bolívar	60%	Reunión con la directora en donde indico unas directrices a seguir.	Se anexa evidencia
3	Apoyar la recopilación de información para el desarrollo de los planes estratégicos y la ejecución y los proyectos a cargo de la dirección	60%%	Reunión con Karen Brito en donde se revisaron estrategias de fortalecimiento de comunidades en el departamento de Bolivar	Se anexa evidencia
4	Asistir a la formulación de estrategias jurídicas para la defensa y conservación protección y reconocimiento de territorios indígenas de alto valor cultural	60%	reunion virtual Karen brito atendiendo que es la líder de la zona caribe en donde reviso avances y recomendaciones atinentes a las comunidades reconocidas por el ministerio en el departamento	Se anexa evidencia
5	Apoyar las mesas e dialogo en el trabajo de campo , los espacios de dialogo, la atención y protección de los pueblos indígenas y en particular los espacios de diálogo nacional y regional a cargo de la dirección	60%	reunión virtual Karen brito atendiendo que es la líder de la zona caribe en donde reviso avances y recomendaciones.	se anexa evidencia
6	Apoyar los procesos de dialogo social y político que se adelantan con las organizaciones indígenas reconocidas en Colombia	60%	Reunión virtual ministerio de agricultura comunidad pedrera-comunidad indígena sur de bolívar en donde se revisaron asuntos de tierras y los beneficios de emprender un reconocimiento	se anexa pantallazo
7	Apoyar a la dirección de asuntos indigenas, rom y minorias en la programacion y ejecucion de	60%	Reunión presencial en la las instalaciones de la dirección	se anexa evidencia

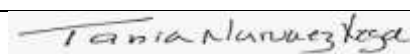
	espacios de concertacion con la poblacion indigena en los temas que enmarcan los componentes de derechos constitucionales frente a las situaciones que afecten dichos pueblos para el departamento de Bolivar .		para presentar el respectivo informe solicitado por la directora del desarrollo de las obligaciones contractuales en el departamento de Bolivar	
8	Apoyar a la direccion en la atencion a peticiones, quejas, reclamos frente a las sugerencias recibidas mediante la plataforma de controldoc, y correo electronico del ministerio del interior de manera completa, precisa, congruente y oportuna con los temas relacionados con los espacios de dialogo representados en las mesas regionales y nacionales a cargo de la dirección,	60%	revisión de control doc en donde se dio trámite a los siguientes ID 549987 - 602247 - 592560 - 594170 - 598311 - 55252 - 549987 revisión de correo institucional reunión con el enlace de asuntos étnico del departament o de Bolivar Deysi Coronel	se anexa evidencia
9	Las demas obligaciones designadas por el supervisor del contrato en el cumplimiento al objeto contractual.	60%	Participación curso violencia de genero sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo- capacitación intervención de riesgo psicosocial - Capacitación acerca de pautas para enfrentar conflictos en las comunid	se anexa pantallazos

(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)
- 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



CONTRATISTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA

Bogotá DC, septiembre de

2025 Cuenta de Cobro

No. 004

**EL MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 830.114.475-6**

DEBE A:

**TANIA ROSA NARVAEZ VEGA
CCN. 30898478 DE SOPLAVIENTO**

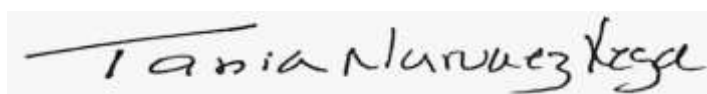
LA SUMA DE

CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000)

POR CONCEPTO DE:

Actividades desarrolladas durante el periodo del 1 de septiembre al 30 de
septiembre de 2025 de acuerdo al Contrato de Prestación de Servicios No.1463 de
2025

Por favor cancelar a la cuenta bancaria No. 058500037757 del Banco davivienda

A handwritten signature in black ink that reads "Tania Narvaez Vega". The signature is written in a cursive style with a horizontal line above the first name.

**TANIA ROSA NARVAEZ VEGA
CCN. 30898478 SOPLAVIENTO
Contratista**

[illegible]



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:		30898478		NÚMERO PLANILLA:		4622592378		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:		TANIA ROSA NARVAEZ VEGA		DEPARTAMENTO:		BOLIVAR		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		septiembre AÑO		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CARTAGENA		TELÉFONO:		5555545		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
DIRECCIÓN:		OLAYA SECT CENTRAL AV COLON N 68 88		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994071717					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
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	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000
SUBTOTALES:										\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000

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	
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	
SUBTOTALES:													\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	

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	\$ 10.500	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500
SUBTOTALES:									\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD										ARP					DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINED
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 30898478	NARVAEZ VEGA TANIA ROSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.000.000			NO																		231001-COLFONDOS	30	2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 320.000	EPS042 - COOSALUD	30	2.000.000	\$ 250.000	\$ 0	\$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.000.000	30898478	\$ 10.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 580.500



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHTcontrej
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-000
Fecha y Hora Sistema: 16/06/2025 12:00:00 p. m.
TATIANA CONTRERAS JAIME
MININTERIOR GESTION GENERAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 131425 de fecha 2025-06-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	213225	Fecha Registro:	2025-06-16		Unidad / Subunidad Ejecutora:	37-01-01-000 MININTERIOR GESTION GENERAL							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos		Tasa de Cambio:	0,00			
Valor Inicial:	33.500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	33.500.000,00		Saldo x Obligar:	33.500.000,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cédula de Ciudadanía	30898478	Razón Social:	TANIA ROSA NARVAEZ VEGA						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	0550058500037757	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.					Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa		
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	37557646	Nombre:	NANCY STELLA PATIÑO LEON			Cargo:	SECRETARIO GENERAL						
CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CTO 1463-2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2025-06-16
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
0002 DAIRM	A-03-06-01-013 FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS ORGANIZATIVOS Y DE CONCERTACIÓN DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS, MINORÍAS Y ROM	Nación	10	CSF									
							33.500.000,00	0,00					
						Total:	33.500.000,00	0,00	33.500.000,00	33.500.000,00			
Objeto:	CTO 1463-2025 PRESTAR SERV PROF PARA APOYAR A LA DAI, APOYANDO AL GRUPO DE POLÍTICA, DIALOGO SOCIAL Y PARTICIPACIÓN EN ASUNTOS JURIDICOS DERIVADOS DE LAS MESAS Y ESPACIOS DE CONCERTACIÓN CON LAS COMUNIDADES INDÍGENAS, EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR												

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-06-30	2.500.000,00	2.500.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-07-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-08-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-09-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-10-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-11-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-12-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-01-30	1.000.000,00	1.000.000,00	NINGUNO

HELMUT HERNANDEZ GOMEZ

COORDINADOR GRUPO DE GESTION FINANCIERA Y CONTABLE

