

Bogota D.C noviembre 2025

CUENTA DE COBRO No 6

MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT 830.114.475-6

DEBE A:

CINDY PAOLA SANDOVAL GUZMAN

C.C 1129543426

Barranquilla

La suma de:: Dos millones quinientos treinta y cuatro mil trescientos noventa y cinco pesos

(\$2.534.395)

POR CONCEPTO DE:

Prestar sus servicios de apoyo a la gestión al Grupo de Gestión en Discapacidad de la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal apoyando las actividades relacionadas con la interpretación de lengua de señas colombiana en eventos y/o productos audiovisuales y la gestión de la información buscando el fortalecimiento del acceso a la información de las personas con discapacidad.

CONTRATO No. 1280 DE 2025

Periodo correspondiente del mes de octubre de 2025. Consignar Cuenta de Ahorros N°
111702453384 BANCO FALABELLA



Cindy Paola Sandoval Guzman
C.C. No. 1129543426 de Barranquilla, Atlántico

	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. 1280 DE 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)					
OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestación de servicios profesionales al Grupo de Gestión en Discapacidad de la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal, para apoyar la ejecución de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias de las organizaciones de personas con discapacidad, la planeación estratégica y gerencia pública del Grupo.					
CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)	
CINDY PAOLA SANDOVAL GUZMAN		YASMITH PIRAZAN PARRA		OCTUBRE	
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)	
1	Apoyar la interpretación de lengua de señas colombiana de textos, videos o piezas comunicativas desarrollados en español escrito u oral por la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal.	70%	Durante el mes de octubre realice el video de invitacion al Encuentro Nacional de Representantes de Organizaciones de Personas con Discapacidad que se realizara el día 29 de octubre .	obligación 1	
2	Brindar apoyo en los eventos programados por la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal que requieran interpretación de lengua de señas colombiana.	70%	1. Preste servicio de interpretación en la reunión del GES realizado en las instalaciones del ministerio de transporte el día 03 de octubre. 2. Asisti al taller realizado por el Pacto Político, equipo de paz 3. Asisti a la reunión virtual: revisión logística Evento 29 de octubre	obligación 2	
3	Brindar apoyo en la generación de base de datos de acuerdo con la información recolectada de las actividades desarrolladas por el Grupo de Gestión en Discapacidad.	70%	Realicé la transcripción de las comisiones de Leticia y Bucaramanga, así como la asistencia del Encuentro Nacional "Nuestras organizaciones contribuyen a la participación", realizado en el mes de septiembre.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/x/r/personal/r	
4	bimensuales de evaluación de satisfacción de actividades desarrolladas por el Grupo de Gestión en Discapacidad	70%	Realicé la transcripción de las evaluaciones de satisfacion de Leticia así como la asistencia del Encuentro Nacional "Nuestras organizaciones contribuyen a la participación", realizado en el mes de septiembre.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/x/r/personal/r	
5	Las demás actividades que le sean asignadas por la supervisora del contrato.	70%	-Presté servicio de interpretación en Lengua de Señas Colombiana durante el evento realizado el 28 de octubre. -Realicé llamadas y videollamadas a los representantes y acompañantes asignados para brindar orientación y acompañamiento. -Efectué la entrega de tiquetes e información relacionada con hospedajes en Lengua de Señas Colombiana (LSC). -Brindé apoyo en la logística del evento, garantizando el adecuado desarrollo de las actividades.	obligacion 5	
(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 X 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 X Compartido SI NO X 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)					
YASMITH PIRAZAN PARRA CC 51979095 Supervisora		 CONTRATISTA CINDY PAOLA SANDOVAL GUZMAN			

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

Espacio para Radicado							
INFORMACIÓN GENERAL							
No. DE CONTRATO 1280 DE 2025 FECHA. Día 29 Mes 05 Año 2025							
OBJETO: : Prestar sus servicios de apoyo a la gestión al Grupo de Gestión en Discapacidad de la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal apoyando las actividades relacionadas con la interpretación de lengua de señas colombiana en eventos y/o productos audiovisuales y la gestión de la información buscando el fortalecimiento del acceso a la información de las personas con discapacidad.							
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: CINDY PAOLA SANDOVAL GUZMAN							
DIRECCION: Calle 71 a No 93 a 17				TELÉFONO: 3046628774			
CÉDULA Y/O NIT: 1.129.543.426				CORREO ELECTRÓNICO: sandoval.cindypaola@gmail.com			
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): YASMITH PIRAZAN PARRA							
DEPENDENCIA: Grupo de Gestión en Discapacidad de la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal				No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:			
FECHA DE INICIO DÍA: 29 MES: 05 AÑO: 2025				FECHA TERMINACIÓN INICIAL DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2025			
Valor total del contrato \$ 19,007,963				Valor desembolso del convenio \$ 2.534.395			
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 06	Periodo de pago octubre		Valor a cobrar en el periodo \$ 2.534.395		Pensionado Sí___ No <u>X</u>		
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 175425			No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000				
Entidad bancaria BANCO FALABELLA			No. de cuenta bancaria 111702453384		Tipo de cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente		
PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL							
	Entidad	Valor (\$)	Periodo Mes Año		No. de planilla		
EPS	SANITAS	\$180.000	09	2025	9492106845		
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	\$ 230.300					
ARL	POSITIVA	\$ 15.100					
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.				2	
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.				2	
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.				2	
4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.				2	

 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
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 100%. Por lo anterior se deja constancia que: 1. Se canceló la suma de \$ 0. 2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ 0. 3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ 0 4. El valor de la cesión es de \$ 0 5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ 0. FIRMA RESPONSABLE: YASMITH PIRAZAN PARRA C.C N° 51979095 Supervisor					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129543426		SANDOVAL GUZMAN CINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 71 a No 93 a 17 Las salinas	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3636455	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1885383971	9492106845	I	2025/10/07	2025/10/29	BANCOLOMBIA	\$426,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
1	CC 1129543426	SANDOVAL GUZMAN CINDY PAOLA	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0
Total Afiliados (1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$230,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$230,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$15,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$180,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$180,400
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$426,500

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141146830273			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 9 5 4 3 4 2 6		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 3 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 1 2 9 5 4 3 4 2 6	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Atlántico 0 8		30. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1	
31. Primer apellido SANDOVAL		32. Segundo apellido GUZMAN		33. Primer nombre CINDY	
34. Otros nombres PAOLA		35. Razón social			
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
41. Dirección principal CL 71 A 93 A 17					
42. Correo electrónico sandoval.cindypaola@gmail.com					
43. Código postal 1 1 0 1 1 1		44. Teléfono 1 3 0 4 6 6 2 8 7 7 4		45. Teléfono 2 3 1 0 3 3 9 3 1 0 8	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 7 0 2 0 1		48. Código 8 5 5 9	
49. Fecha inicio actividad 2 0 0 7 1 2 0 3		50. Código 1 8 5 6 0		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros		Exportadores			
54. Código		55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
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.		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:		Firma autorizada:			
984. Nombre SANDOVAL GUZMAN CINDY PAOLA		985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Pago 003	003	8/26/2025 5:51:00 AM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	-	2,534,395 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	004	9/23/2025 10:58:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	-	2,534,395 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	005	9 minutos de tiempo transcurrido (12/3/2025 12:23:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	-	2,534,395 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CTO - 1280- mayo - Cindy Sandoval (1)_signed (1).pdf	CTO - 1280- mayo - Cindy Sandoval (1)_signed (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO1280- JUNIO -CINDY SANDOVAL_signed (1).pdf	CTO1280- JUNIO -CINDY SANDOVAL_signed (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO1280-JULIO-CINDY SANDOVAL.pdf	CTO1280-JULIO-CINDY SANDOVAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1280 - AGOSTO - CINDY SANDOVAL (actualizada).pdf	CTO 1280 - AGOSTO - CINDY SANDOVAL (actualizada).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1280-SEPT-CINDY SANDOVAL (actualizado).pdf	CTO 1280-SEPT-CINDY SANDOVAL (actualizado).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

BorrarCargar nuevo

Cancelar

<Evaluación de la Entidad Estatal>