

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

Espacio para Radicado							
INFORMACIÓN GENERAL							
No. de Contrato 2114 de 2025 Fecha: Dís 21 Mes 10 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 como enlace ante la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, en el seguimiento y evaluación de los procesos, procedimientos, y proyectos referentes a Fonsecon, para el fortalecimiento de la Seguridad y Convivencia Ciudadana.							
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: H E C T O R L U I S O Y O L A A L V A R E Z							
DIRECCIÓN: CALLE 22 D No. 69 F 65 TORRE 22 APTO 201				TELÉFONO: 3 0 1 3 4 9 7 8 1 7			
CÉDULA Y/O NIT: 1 0 6 9 4 8 5 7 8 9				CORREO ELECTRÓNICO: H E C T O R 0 1 O Y O L A @ G M A I L . C O M			
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): K A R E N 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: 60124274 00 ext 4132 - 4133			
FECHA DE INICIO				FECHA TERMINACIÓN INICIAL			
DÍA: 21 MES: OCTUBRE. AÑO: 2025				DÍA: 31 MES: DICIEMBRE AÑO: 2025			
Valor total del contrato \$ 18.666.667				Valor desembolso del convenio \$ 7.000.000			
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 1		Periodo de pago 21 DE OCTUBRE 2025 HASTA EL 30 DE OCTUBRE DEL 2025		Valor a cobrar en el periodo \$ 2.333.333		Pensionado Sí___ No <u>X</u>	
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 464625				No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 MININTERIOR GESTION GENERAL			
Entidad bancaria FALABELLA				No. de cuenta bancaria 116080223052		Tipo de cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente___	
PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL							
	Entidad	Valor (\$)	Periodo Mes Año		No. de planilla		
EPS	SALUD TOTAL	350.000	10	2025	9493581917		
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	448.000					
ARL	POSITIVA SEGUROS	14.700					
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 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:



KAREN ANDREA ESPITIA CASTRO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
CÓDIGO 2004 – GRADO 5
Supervisora

 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. 2114 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 como enlace ante la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, en el seguimiento y evaluación de los procesos, procedimientos, y proyectos referentes a Fonsecon, para el fortalecimiento de la Seguridad y Convivencia Ciudadana.

CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
HECTOR LUIS OYOLA ALVAREZ		KAREN ANDREA ESPITIA CASTRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 2044 - GRADO 5		21 OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno en la elaboración y consolidación de los informes técnicos, administrativos y de gestión requeridos por las diferentes dependencias del Ministerio del Interior, relacionados con los planes, programas y proyectos de Fonsecon.	12,50%	No se asignaron tareas en este periodo	N/A
2	Apoyar a la Dirección de Seguridad y a la Subdirección de Proyectos en la obtención de indicadores de los diferentes planes, programas y proyectos relacionados con Fonsecon.	12,50%	No se asignaron tareas en este periodo	N/A
3	Apoyar el seguimiento técnico, físico, financiero y presupuestal de los proyectos y convenios suscritos por el Ministerio con entidades territoriales y la Fuerza Pública, orientados al fortalecimiento de la seguridad y la convivencia ciudadana, financiados por el fondo Fonsecon.	12,50%	No se asignaron tareas en este periodo	N/A
4	Brindar acompañamiento a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno en las auditorías internas y externas, en temas relacionados con los planes, programas y Proyectos que tengan relación con Fonsecon.	12,50%	No se asignaron tareas en este periodo	N/A
5	Participar, apoyar, y asistir a todas las reuniones, mesas de trabajo, comités, talleres técnicos y demás eventos en los que la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno y la Subdirección de Proyectos, requieran con ocasión a Fonsecon.	12,50%	* se efectuo capacitacion en comité con la doctora karen espitia castro donde se converso sobre los marcos normativos de FONSET y FONSECON. *Asisti a reunion del pacto politico social en el tercer piso del edificio bancol.	Documentos soportes en el plan de gestion ampliado
6	Las demás actividades que le sean solicitadas por el supervisor del contrato en cumplimiento de este.	12,50%	se realizo capacitacion sobre el tramite de la gestion documental anexo 5 y anexo 6 para le ejecucion contractual.	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)

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)

 SUPERVISORA KAREN ANDREA ESPITIA CASTRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 2004 – GRADO 5	 CONTRATISTA HECTOR LUIS OYOLA ALVAREZ CONTRATO 2114-2025
---	--

Bogotá, Noviembre 2025

Cuenta de Cobro No.1

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

DEBE A

**HECTOR LUIS OYOLA ALVAREZ
CC. 79.915.158**

La suma de **DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES DE PESOS (\$2.333.333/CTE)** por concepto de honorarios de los días correspondientes al 21 de octubre 2025 hasta el 30 de octubre del 2025 de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios **No. 2114 de 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 como enlace ante la Subdirección de Proyectos para la Seguridad y Convivencia Ciudadana, en el seguimiento y evaluación de los procesos, procedimientos, y proyectos referentes a Fonsecon, para el fortalecimiento de la Seguridad y Convivencia Ciudadana.

Por favor consignar en la **CTA DE AHORROS No. 116080223052 de BANCO FALABELLA.**

Atentamente,



**HECTOR LUIS OYOLA ALVAREZ
CC. 1.069.485.789**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069485789		OYOLA ALVAREZ HECTOR LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 DG 15A - 5A	CERETE-CORDOBA	3013497817	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1868844799	9493581917	I	2025/11/25	2025/10/21	BANCO FALABELLA	\$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1069485789	OYOLA HECTOR		X																	231001	30	\$2,800,000	\$448,000	EPS002	30	\$2,800,000	\$350,000		0		\$0		\$0	14-23	30	\$2,800,000	\$14,700	0		\$0	\$0	No	\$812,700
Total Afiliados(1)																								\$2,800,000	\$448,000			\$2,800,000	\$350,000				\$0		\$0		\$2,800,000	\$14,700		\$0	\$0		\$812,700		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069485789		OYOLA ALVAREZ HECTOR LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 DG 15A - 5A	CERETE-CORDOBA	3013497817	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1868844799	9493581917	I	2025/11/25	2025/10/21	BANCO FALABELLA	0	\$812,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700



Avenida 19 No. 120 - 71 Piso 3
Bogotá D.C - Colombia
PBX: (571)5878787
www.bancofalabella.com.co
NIT - 900047981-8

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **116080223052** con fecha de apertura **2020-02-11** de titularidad del (la) señor(a) **HECTOR LUIS OYOLA ALVAREZ** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **1069485789**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Veintitres (23) días del mes de octubre de 2025, a solicitud del consumidor financiero.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLA S.A

NUC - 28A505056087

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

5

6

7

8

9

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?

SI

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

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ RP 464625 CTO2114-2025 DSC HECTOR LUIS OLAYA ALVAREZ.pdf	RP 464625 CTO2114-2025 DSC HECTOR LUIS OLAYA ALVAREZ.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CERTIFICADO ARL CTO 2114 DE 2025 HECTOR OYOLA.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 2114 DE 2025 HECTOR OYOLA.pdf	Comprador Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ControlDoc



Interior



MINISTERIO DEL INTERIOR

Usuario - Login

hector.oyola@mininterior.gov.co

Contraseña

.....

INGRESAR AL SISTEMA

¿Olvidó su contraseña? [Solicitar Nueva](#)



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

Declaración Juramentada para efectos de retención en la fuente a título de renta

– Circular Interna N.º 613475

