

 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 2 0 1 3 FECHA. Día Mes Año 2 0 2 5

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, para apoyar la supervisión en el desarrollo de proyectos que involucren infraestructura, tecnologías apropiadas, sistemas de agua y saneamiento, que contribuyan al bienestar y desarrollo integral de las comunidades indígenas en el marco de los planes, programas y políticas institucionales.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: E F R A I N J O S E G O M E Z G O M E Z

DIRECCIÓN: CALLE 43ª 18 13 BARRIO VILLA NOVA APTO 202

TELÉFONO: 3 0 1 7 5 5 7 7 2 2

CÉDULA Y/O NIT: 1 0 7 2 2 4 9 3 1 6

CORREO ELECTRÓNICO: gomezgomez2007@hotmail.com

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

DEPENDENCIA: DAIRM

No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:

FECHA DE INICIO

DÍA: 15 MES:10 AÑO:2025

FECHA TERMINACIÓN INICIAL

DÍA: 31 MES:12 AÑO:2025

Valor total del contrato

\$ 19.200.0000

Valor desembolso del convenio

\$ 6.000.000

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago 2	Periodo de pago 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	Valor a cobrar en el periodo \$ 6.000.000	Pensionado Sí___ No__X
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 457325		No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 MININTERIOR GESTION GENERAL	
Entidad bancaria BANCOLOMBIA		No. de cuenta bancaria 68087527313	Tipo de cuenta Ahorros X Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SALUD TOTAL	\$ 300.000	10	2025	7995778593-7995800130
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	\$ 384.000			
ARL	POSITIVA	\$ 12.600			

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.	
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	

 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.		
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.		

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:



No.
Supervisor

	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. 2013 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, para apoyar la supervisión en el desarrollo de proyectos que involucren infraestructura, tecnologías apropiadas, sistemas de agua y saneamiento, que contribuyan al bienestar y desarrollo integral de las comunidades indígenas en el marco de los planes, programas y políticas institucionales.

CONTRATISTA: EFRAIN JOSE GOMEZ GOMEZ		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): NOHORA ALICIA CELIS CRUZ		PERIODO: 01 al 30 de noviembre de 2025
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar técnicamente a la supervisión de proyectos de infraestructura y tecnologías apropiadas, dirigidos a mejorar las condiciones de vida de los pueblos indígenas, el Pueblo Rom y otras minorías étnicas, garantizando que las soluciones propuestas se ajusten a criterios de sostenibilidad, eficiencia energética, pertinencia cultural y viabilidad técnica.	66,7%	lLeve a cabo la supervison y seguimiento a los convenios 2149 Loveran y 2083 Wayuu	Envio de correos, reunion virtuales, firma de acta de inicio de los convenios
2	Apoyar en la elaboración de los diagnósticos técnicos en territorio para identificar necesidades relacionadas con sistemas de agua, saneamiento básico, energía alternativa, ventilación, mecanización rural u otras tecnologías de aplicación comunitaria, formulando propuestas que integren enfoques territoriales y diferenciales según las particularidades de cada comunidad.	66,7%	Lleve a cabo la verificacion de las hojas de vida para la contratacion del personal idoneo para el convenio 2083 Wayuu	Recepcion de hojas de vida, verificacion de documentos, envio de matriz con observaciones para subsanar hojas de vida.
3	Apoyar el seguimiento de la ejecución de convenios o contratos suscritos por la Dirección en el marco de proyectos de infraestructura física o tecnológica, realizando seguimiento técnico, visitas de verificación, control de calidad de obras y validación de entregables conforme a las especificaciones establecidas.	66,7%	lLeve a cabo la supervison y seguimiento a los convenios 2149 Loveran y 2083 Wayuu	Envio de correos solicitando hojas de vida y subsanacion de las mismas, plan de trabajo, cronogramas, solicitud de documentos para primer desembolso convenio 2083 Wayuu
4	Apoyar en mesas técnicas, espacios de articulación interinstitucional y encuentros con comunidades, aportando desde su experticia en ingeniería mecánica a la toma de decisiones técnicas y a la concertación de proyectos con las comunidades étnicas beneficiarias, promoviendo procesos participativos e interculturales.	66,7%	Asisti a reuniones virtuales por medio de TEAMS, llamadas y presenciales para el seguimiento de los convenios	Actas de reuniones, lista de asistencia a reuniones presenciales y virtuales
5	Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento del objeto contractual.	66,7%	Asisti a capacitacion sobre Cuentas OPS, Gestion documental y realice el curso de Induccion en el SG SST V2	Evidencias fotograficas y certificado de curso

(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

CONTRATISTA
EFRAIN JOSE GOMEZ GOMEZ

Bogotá DC, Noviembre de 2025
Cuenta de Cobro
No 2.

EL MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 830.114.475-6

DEBE A:

EFRAIN JOSE GOMEZ GOMEZ
Cedula No 1.072.249.316 de San Andrés de Sotavento (Córdoba)

LA SUMA DE

SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE
(\$ 6.000.000)

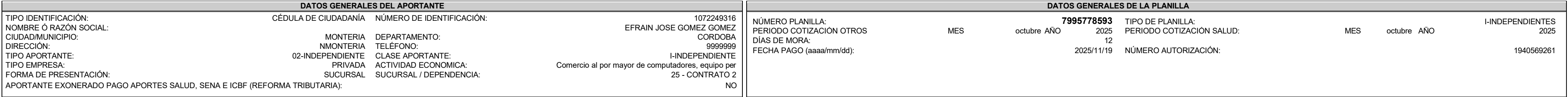
POR CONCEPTO DE:

Actividades desarrolladas durante el periodo de 01 de Noviembre al 30 de
Noviembre de 2025 de acuerdo al contrato de Prestación de Servicios No. 2013 de
2025

Por favor cancelar a la cuenta bancaria No. 68087527313 del Banco
BANCOLOMBIA

A handwritten signature in black ink, enclosed within an oval shape. The signature appears to be 'Efraín José Gómez Gómez'.

EFRAIN JOSE GOMEZ GOMEZ
Cedula No 1.072.249.316 de San Andrés de Sotavento (Córdoba)
Contratista



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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 2.300	\$ 0	\$ 300.000	\$ 2.300	\$ 0	\$ 302.300
SUBTOTALES:									\$ 300.000		\$ 2.300		\$ 300.000	\$ 2.300		\$ 302.300

TOTAL PAGADO:	\$ 689.200
----------------------	-------------------



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:	1072249316	NÚMERO PLANILLA:	7995800130				TIPO DE PLANILLA:					N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:		EFRAIN JOSE GOMEZ GOMEZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA	DÍAS DE MORA:	12									
DIRECCIÓN:	NMONTERIA	TELÉFONO:	9999999	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/19				NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1940886860				
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7995778593				FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/11/19				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per											
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	25 - CONTRATO 2											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO													



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

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	
Pago 001	1	4 días de tiempo transcurrido (13/11/2025 8:51:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	3.200.000 COP	Enviado a la Entidad Estatel	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ 1. MEMORANDO EFRAIN JOSE GOMEZ GOMEZ.pdf	1. MEMORANDO EFRAIN JOSE GOMEZ GOMEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ARL CERTIFICADO.pdf	ARL CERTIFICADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ RP 457325 DAI CTO. 2013-2025 EFRAIN JOSÉ GÓMEZ GÓMEZ.pdf	RP 457325 DAI CTO. 2013-2025 EFRAIN JOSÉ GÓMEZ GÓMEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Consulta de pólizas EG.pdf	Consulta de pólizas EG.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Compromiso Presupuestal de Gasto –
Comprobante.

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHytorresb
37-01-01-000

YOLANDA TORRES BULLA
MININTERIOR GESTION GENERAL

14/10/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 183125 de fecha 2025-09-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	457325	Fecha Registro:	2025-10-14		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:	19.200.000,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	19.200.000,00	Saldo x Obligar:	19.200.000,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cédula de Ciudadanía	1072249316	Razón Social:	EFRAIN JOSE GOMEZ GOMEZ						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	68087527313	Banco:	BANCOLOMBIA 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:	2013-2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2025-10-14
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									
							19.200.000,00	0,00					
Total:							19.200.000,00	0,00	19.200.000,00		19.200.000,00		

Objeto:	2013-2025 PRES SERV PROF A LA DAI, PARA APOYAR LA SUPERVISIÓN EN EL DESARROLLO DE PROYECTOS QUE INVOLUCREN INFRAESTRUCTURA, TECNOLOGÍAS APROPIADAS, SISTEMAS DE AGUA Y SANEAMIENTO, QUE CONTRIBUYAN AL BIENESTAR Y DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNID
---------	---

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 COMERCIALIZACION NACION CSF	2025-10-30	3.400.000,00		3.400.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF	2025-11-30	6.000.000,00		6.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF	2025-12-30	6.000.000,00		6.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF	2026-01-26	3.800.000,00		3.800.000,00	NINGUNO

HELMUT HERNÁNDEZ GÓMEZ
COORDINADOR GRUPO GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE