 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 2084 FECHA. Día 27 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, desde la secretaría técnica del comité Intersectorial para la Respuesta Rápida a las Alertas Tempranas para apoyar en los trámites administrativos, seguimiento a indicadores y demás componentes que ayuden al correcto funcionamiento de la (CIPRAT).

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: LUIS FELIPE TRIANA CASALLAS

DIRECCIÓN: CRA 14 A No118 A 55

TELÉFONO: 3 1 0 4 7 8 2 4 1 0

CÉDULA No 79048222

CORREO ELECTRÓNICO: trianafelipe

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): DIEGO IVAN NIÑO

DEPENDENCIA: DSC

No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:

FECHA DE INICIO

DÍA: 27 MES: 10 AÑO 2025

FECHA TERMINACIÓN INICIAL

DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2025

Valor total del contrato

\$ 24.266.667

Valor desembolso del convenio

\$ 8.000.000

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 DEL 27 AL 31 DE OCTUBRE 2025	Valor a cobrar en el periodo 1.066.666	Pensionado Sí___No <u>X</u>
----------------------------	--	--	---------------------------------------

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones 475525)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucción 37-01-01-000 MINISTERIO GESTION GENERAL)
---	--

Entidad bancaria DAVIVIENDA	0550488445720441	Tipo de cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente__
---------------------------------------	-------------------------	---

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	FAMISANAR	250.000	10	2025	1077088763
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	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:

DIEGO IVAN NIÑO RAMÍREZ

DIEGO IVAN NIÑO
Supervisor

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA	3 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Instrucciones para el diligenciamiento (Favor borrar al imprimir o al diligenciar)

Espacio para el radicado: Espacio exclusivo para radicado Gestor Documental.

No. De contrato y fecha: Indicar número y fecha del contrato.

Objeto: Indicar el objeto del contrato tal y como aparece en el clausulado

Nombre del contratista y/o representante legal: Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.

Dirección: Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.

Teléfono: Indicar número telefónico del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.

Cédula y/o NIT: Indicar número de cédula de ciudadanía o número de NIT, según aplique.

Correo electrónico: Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.

Nombres(s) del Supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el nombre completo del supervisor(es) y/o interventor(es) del contrato.

Dependencia: Indicar la dependencia donde labora el supervisor del contrato.

No. De extensión o teléfono: Indicar el teléfono y/o extensión del supervisor del contrato.

Fecha de inicio: Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción

Fecha terminación inicial: Indicar fecha de terminación del contrato.

Valor total del contrato o Convenio: Indicar valor total del contrato o convenio, incluidas adiciones si aplica.

Valores honorarios mensuales o Desembolso del Convenio: Indicar el valor total mensual de los honorarios del contratista o del convenio

Valor IVA: Indicar el valor del IVA en los casos que aplique.

Valor facturas: Indicar el valor de la factura en los casos que aplique.

Valor desplazamientos: Indicar si aplica el valor de desplazamientos del contratista, de acuerdo con el objeto contractual

Valor Adición: Indicar las adiciones que se hayan realizado al contrato, si aplica.

Prórroga: Indicar el tiempo de prórroga del contrato si aplica.

Suspensión: Indicar el tiempo de suspensión del contrato, si aplica.

Cesión: Indicar el nombre del contratista o firma que cedió el contrato, si aplica.

Terminación anticipada: Indicar la fecha en la que se suscribe la terminación anticipada del contrato.

Aspectos Económicos:

Número de pago: Indicar el número de pago que se está cobrando.


Periodo de pago: Indicar el periodo de pago que se está cobrando

Valor a cobrar en el periodo: Indicar el valor a cobrar correspondiente al periodo cobrado.

Pensionado: Indicar con una X si el contratista se encuentra pensionado o no.

No Registro (s) Presupuestal (es) a afectar y No. Subunidad Presupuestal: Indicar el Registro (s) Presupuestal (es) y la Subunidad Presupuestal, esta información se encuentra enunciada en el Registro Presupuestal de cada contrato, ver ejemplo:

SIF Nación		Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante		Usuario Solicitante: MHfguterc	Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-22	Fecha y Hora Sistema:
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO						
Con base en el CDP: XXXX de fecha: XXXX Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle:						
Numero:	XXXX	Fecha:	2020-02-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	XXXX	
Estado:	Planteado	Generado:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio: 0,00
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:		Valor Actual:		Saldo x Obligar:
TERCERO ORIGINAL						
Identificación: Cédula de Ciudadanía:	XXXX	Razon Social:	XXXX	Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA						
Numero:		Banco:		Tipo:	Ahorro	Estado: Activa
ORDENADOR DEL GASTO						
Identificación:		Nombre:		Cargo:		
CAJA MENOR						
DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación:		Fecha de Registro:		Numero:	238-20	Tipo: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Fecha: 2020-02-03

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

Entidad Bancaria: Indicar el nombre de la entidad Bancaria, número de cuenta y establecer si es una cuenta de ahorros o una cuenta corriente.

No. de cuenta bancaria: Escribir en números la cuenta bancaria sin puntos ni líneas.

Tipo de cuenta: Indicar con una X si es de ahorros o corriente

Pago aportes sistema de seguridad social: Indicar la entidad, el valor, el periodo cotizado y número de planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social, discriminado los valores correspondientes a salud, pensión y ARL.

Otros Aspectos Económicos:

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el concepto del supervisor según las convenciones asignadas para la evaluación del contratista.

Informes Publicados en SECOP II: El contratista mensualmente debe realizar la publicación de los informes en el SECOP II, y el supervisor debe validar dicha publicación. (No es necesario adjuntar este soporte mensualmente)

Para el último pago, **Sí** se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

Observaciones: Indicar **novedades adicionales** que presente el contratista, incluyendo si para el cobro de su cuenta presenta más de dos usos presupuestales para la generación del pago.

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es) (aplica solo para el pago final.): Indicar el concepto del supervisor y/o interventor del contrato, señalando el porcentaje total de ejecución del contrato, dejar constancia de la ejecución financiera del contrato,

Firmas responsables: Firmar por parte del supervisor(es) y/o Interventor(es).



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 2084 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, desde la secretaría técnica del comité Intersectorial para la Respuesta Rápida a las Alertas Tempranas para apoyar en los trámites administrativos, seguimiento a indicadores y demás componentes que ayuden al correcto funcionamiento de la (CIPRAT).

CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
LUIS FELIPE TRIANA CASALLAS		DIEGO IVAN NIÑO		DEL 27 AL 31 DE OCTUBRE 2025
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Brindar apoyo a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en la planificación y optimización de los procesos administrativos de la Comisión Intersectorial CIPRAT, asegurando una gestión eficaz de las alertas tempranas y, el fortalecimiento de las respuestas a las entidades territoriales relacionadas con la Seguridad, la Convivencia Ciudadana y Orden Público.	7.69%	En este periodo no se solicio esta actividad por parte del supervisor de contrato.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-
2	Acompañar a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno en las asistencias técnicas, tanto presenciales como virtuales, solicitadas por las autoridades locales y departamentales, relacionadas con las sesiones de seguimiento de la Comisión Intersectorial para la Respuesta Rápida a las Alertas Tempranas generadas por la Defensoría del Pueblo.	7.69%	En este periodo no se solicio esta actividad por parte del supervisor de contrato.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-
3	Brindar apoyo a la Dirección Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en la estructuración, elaboración, revisión y formulación de planes y estrategias, orientados a fortalecer los sistemas organizacionales de la Secretaría Técnica de la Comisión Intersectorial "CIPRAT" y los objetivos misionales de la Dirección SCCG	7.69%	En este periodo no se solicio esta actividad por parte del supervisor de contrato.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-
4	Brindar acompañamiento administrativo a la Coordinación de la secretaría técnica de la Comisión Intersectorial "CIPRAT", para el seguimiento al cumplimiento de metas e indicadores que evidencien el correcto funcionamiento de la "CIPRAT,"	7.69%	En este periodo no se solicio esta actividad por parte del supervisor de contrato.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-
5	Apoyar en las jornadas de capacitación y formación que requiera el personal Secretaría Técnica de la Comisión Intersectorial "CIPRAT"	7.69%	En este periodo no se solicio esta actividad por parte del supervisor de contrato.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-
6	Las demás actividades que sean relacionadas al objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor	7.69%	Se participo en capacitacion en el proceso administrativo, para la presentacion de cuentas de cobro .	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/p:/r/personal/ciprat_sigob_mininterior_r_gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/2084-LUIS%20FELIPE%20TRIANA%20CASALLAS/OCTUBRE/EVIDENCIAS/OBLIGACION%206/PRESENTACION%202025/2084-

(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)

DIEGO IVAN NIÑO RAMÍREZ

FIRMA SUPERVISOR
DIEGO IVAN NIÑO

CONTRATISTA
LUIS FELIPE TRIANA

Bogotá, OCTUBRE 2025

Cuenta de Cobro No. 1

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

DEBE A

**LUIS FELIPE TRIANA CASALLAS
CC. 79048222**

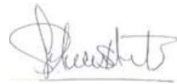
La suma de **UN MILLON SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS, (\$1.066.666/CTE)** por concepto de

honorarios de los días correspondiente al periodo del 24 al 31 de **octubre 2025** de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios No. **2084 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, desde la secretaría técnica del comité Intersectorial para la Respuesta Rápida a las Alertas Tempranas para apoyar en los trámites administrativos, seguimiento a indicadores y demás componentes que ayuden al correcto funcionamiento de la (CIPRAT).

Por favor consignar en la **CTA DE AHORROS No. 0550488445720441**, de DAVIVIENDA

Atentamente,



**LUIS FELIPE TRIANA CASALLAS
CC. 79048222 DE BOGOTA**

Bogotá, 10 de noviembre de 2025

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: LUIS FELIPE TRIANA CASALLAS

Documento de Identidad: CC 79048222

Usuario: LUIS TRIANA

Teléfono: 3104782410

Número de Planilla: 1077088763

Fecha de Recepción: 10 de noviembre de 2025

Periodo de Cotización: 2025-10

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230301 - PORVENIR

Número de empleados: 1

Valor: \$320.000

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS017 - FAMISANAR

Número de empleados: 1

Valor: \$250.000

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Número de empleados: 1

Valor: \$10.500

Total Pagado: \$580.500

Cordialmente,

SERVICIO AL CLIENTE

SIMPLE S.A.

¡Más que fácil, SIMPLE! ®

FonoSIMPLE: Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 -

Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971 Chat

www.pagosimple.com/portal/chat; de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm. O

dejenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

11/11/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUIS FELIPE TRIANA CASALLAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **79048222**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488445720441**
Fecha de apertura **08/06/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA