Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENESY SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORMEPARAPAGO ANEXO 6	PAGINA	1 de 4
			FECHADE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1577 FECHA. Día 08 Mes JULIO Año 2025

OBJETO: Prestar servicios profesionales apoyando a la Dirección de Derechos H u m a n o s del Ministerio del Interior en los trámites jurídicos relacionados con el Programa Integral de Seguridad y Protección n para Comunidades y Organizaciones en los Territorios c o n f o r m e lo establece el Decreto 660 de 2018

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: DAGER FABIAN AGUILAR BARRIOS

DIRECCIÓN: Barranquilla Atlántico	TELÉFONO: 3045587512
CÉDULA Y/O NIT: 72311976	CORREO ELECTRÓNICO: Aguilarabogados01@gmail.com
NOMBRE(S) DELSUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): MARIA PIEDAD OLAYA SISA	
DEPENDENCIA: Derechos Humanos	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:
FECHADE INICIO DÍA: **08** MES:**07** AÑO: 2025	**FECHATERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **31** MES 12 AÑO: 2025
Valor total del contrato $ 38.566.667	Valor desembolso del c o n v e n i o $ 6.500.000

VALOR IV (Cuando aplique)	**VALOR FACTURAS** (Cuando aplique)	**VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique)	**VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique)	**PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar término prorrogado)	**SUSPENSIÓ**	**CESIÓN**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA**

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de Pag	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
05	DEL 1 AL 30 NOVIEMBRE de 2025	$6.500.000	Sí____No x_

No.Registro(s) presupuestal(es) a afectar:(Ver Instrucciones) 39325	No.Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-007

Entidad bancaria	No.de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
DAVIVIENDA	488441435291	Ahorros x_ Corriente

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo Mes	Periodo Año	No. de planilla
EPS	SURA	325.000	10	2025	9494095395
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	416.000			
ARL	POSITIVA	13,600			

OTROSASPECTOS 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.	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

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3	
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Saluden 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:

MARIA PIEDAD OLAYA SISA
Profesional Especializado 2028, Grado 20

Instruccion es para la diligencia mien to (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 s e asignó el contrato.

Cédula y/ o NIT: Indicar número de cédula de ciudad aní a o número de NI T, 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) d e l 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 Desembolsó 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 desplazamiento 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.

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

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

Terminación a n t i c i p a d a: Indicar la fecha en la que se suscribe la terminacion 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

Valora 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 Presupuest al, esta información se encuentra enunciada en el Registro Presupuest al de cada contrato, ver ejemplo:

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHfgutierc
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		
Vigencia y Comprobante	Actual	Estado:	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 Ciudadania	XXXX	Razon Social:	XXXX	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:		Banco:		Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:		Nombre:		Cargo:	

CAJA MENOR				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		Fecha de Registro:		Numero:	238-20	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2020-02-03

	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
Interior	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. __1577___ de __2025_____CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) :Prestar servicios profesionales a la Dirección de Derechos Humanos para brindar apoyo jurídico en la implementación y seguimiento de los Planes Integrales de Prevención y Autoprotección de comunidades, en el marco de las medidas de protección colectiva contempladas en el Decreto 660 de 2018.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
DAGER FABIAN AGUILAR BARRIOS	MARIA PIEDAD OLAYA SISA	NOVIEMBRE

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la implementación y seguimiento jurídico de los Planes Integrales de Prevención y Autoprotección de comunidades, en el marco de las medidas de protección 1 colectiva establecidas en el Decreto 660 de 2018.	65%	En cumplimiento de la función asignada, se realizó el análisis jurídico y la estandarización de las medidas de los Planes Integrales de Prevención y Autoprotección (PIP) de las organizaciones sujetas al Decreto 660 de 2018. La actividad fue asignada el día 12 y se entregó oportunamente el 18, conforme a lo solicitado por la Dirección de Derechos Humanos.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:u:/r/personal/decreto660_mininterior_gov_co/Documents/2025/2.%20Cuentas%20de%20Cobro/Supervisora%20Maria%20Piedad%20Olaya%20Sisa/DAGER%20AGUILAR/EVIDENCIAS%20NOVIEMBRE/E
2	Apoyar a las entidades territoriales para la formulación de los Planes Integra les de Prevención conforme a lo establecido en e l Programa Integra l de Seguridad y Protección n para comunidades y organizaciones en los territorios	65%	En el marco del apoyo a las entidades territoriales para la formulación de los Planes Integrales de Prevención (PIP), conforme a lo establecido en el Programa Integral de Seguridad y Protección para comunidades y organizaciones en los territorios, se participó en la reunión virtual desarrollada el 24 de octubre de 2025 a las 9:00 a.m., junto con el Equipo 660.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:b:/r/personal/decreto660_mininterior_gov_co/Documents/2025/2.%20Cuentas%20de%20Cobro/Supervisora%20Maria%20Piedad%20Olaya%20Sisa/
3	actividades propias del Programa Integral de Seguridad y Protección para comunidades y organizaciones en los territorios y su sistematización	65%	En cumplimiento de las actividades propias del Programa Integral de Seguridad y Protección para comunidades y organizaciones en los territorios, así como de los procesos de sistematización asociados, se participó en la reunión virtual realizada el 10 de noviembre de 2025 a las 11:00 a.m., junto con el Equipo 660.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:b:/r/personal/decreto660_mininterior_gov_co/Documents/2025/2.%20Cuentas%20de%20Cobro/Supervisora%20Maria%20Piedad%20Olaya%20Sisa/
4	Apoyar la proyección de informes y respuestas a peticiones, requerimientos o quejas que sean competencia de la Dirección de Derechos Humanos y dar respuesta en términos de le	65%	Se brindó apoyo en la actualización de las actividades y acciones financiadas de cada una de las iniciativas señaladas, en el marco del Decreto 660 de 2018, conforme a los lineamientos establecidos para la evaluación final del Banco de Proyectos.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/decreto660_mininterior_gov_co/Documents/2025/2.%20Cuentas%20de%20Cobro/Supervisora%20Maria%20Piedad%20Olaya%20Sisa/
5	Asistir a las reuniones o eventos a los que sea convocada con ocasión de sus obligaciones y se desprendan del proyecto de inversión "Fortalecimiento de la política pública de prevención de violaciones a los derechos a la vida, integridad, libertad y seguridad de personas, grupos y comunidades en Colombia	65%	Se asistió a la reunión de capacitación orientada a la actualización de la evaluación final del Banco de Proyectos, liderada por Maribel, en el marco del proyecto de inversión "Fortalecimiento de la política pública de prevención de violaciones a los derechos a la vida, integridad, libertad y seguridad de personas, grupos y comunidades en Colombia". La asistencia se realizó conforme a la función de participar en las	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:b:/r/personal/decreto660_mininterior_gov_co/Documents/2025/2.%20Cuentas%20de%20Cobro/Supervisora%20Maria%20Piedad%20Olaya%20Sisa/DAGER%20AGUILAR/EVIDENCIAS%20NOVIEMBRE/O
6	Las demás que sean asignadas al supervisor y guarden plena relación con el objeto	65%	Se culminó la actualización de las medidas asignadas a cargo de Jesús Perpiñán, en cumplimiento de las actividades adicionales orientadas por el supervisor y plenamente relacionadas con el objeto contractual.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:b:/r/personal/decreto660_mininterior_gov_co/Documents/2025/2.%20Cuentas%20de%20Cobro/Supervisora%20Maria%20Piedad%20Olaya%20Sisa/DAGER%20AGUILAR/EVIDENCIAS%20NOVIEMBRE/O

(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
NOMBRE DEL CONTRATISTA

Colombia Compra Eficiente

DAGER FABIAN AGUI...

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 de Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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 39326 DAGER FABIAN AGUILAR BARRIOS.pdf	RP 39326 DAGER FABIAN AGUILAR BARRIOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1577 DE 2025 DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf	1577 DE 2025 DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AC 1577 DE 2025 - DAGER FABIAN AGUILAR BARRIOS (3).pdf	AC 1577 DE 2025 - DAGER FABIAN AGUILAR BARRIOS (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CertificadoPos_72311976 (5).pdf	CertificadoPos_72311976 (5).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certificado_72311976_331393380206296529 7.pdf	certificado_72311976_331393380206296529 7.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato 1577 Dager Aguilar_julio 2025.pdf	contrato 1577 Dager Aguilar_julio 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado_de_Afiliación.pdf	Certificado_de_Afiliación.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1577 DE 2025- DAGER AGUILAR PERIODO AGOSTO.pdf	CONTRATO 1577 DE 2025- DAGER AGUILAR PERIODO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO 1017 DE 2025 JUAN GOMEZ.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1017 DE 2025 JUAN GOMEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1577 DE 2025 DAGER AGUILAR SEPTIEMBRE final (1).pdf	CONTRATO 1577 DE 2025 DAGER AGUILAR SEPTIEMBRE final (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PLANILLA -.pdf	PLANILLA -.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato 1577 de 2025 Dager Aguilar OCTUBRE (2).pdf	contrato 1577 de 2025 Dager Aguilar OCTUBRE (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	planilla Dager.pdf	planilla Dager.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72311976		AGUILAR BARRIOS DAGER FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 # 43 27 apt 1 b	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045587512	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	1951247287	9494095395	I	2025/11/21	2025/11/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$756,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
1	CC	72311976	AGUILAR DAGER	230301	30	$2,600,000	$416,000	EPS010	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72311976		AGUILAR BARRIOS DAGER FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 # 43 27 apt 1 b	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045587512	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	1951247287	9494095395	I	2025/11/21	2025/11/24	BANCO DAVIVIENDA	3	$756,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$800	$0	$416,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$416,000	$800	$0	$416,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$100	$0	$13,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$100	$0	$13,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$700	$0	$325,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$325,000	$700	$0	$325,700
TOTAL				**1**	**$754,600**	**$1,600**	**$0**	**$756,200**