

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

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1 4 6 3 FECHA. Día 1 8 Mes Año 2 0 2 5

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales para apoyar a la dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, apoyando al grupo de política, diálogo social y participación en asuntos jurídicos derivados de las mesas y espacios de concertación con las comunidades indígenas, en el Departamento de Bolívar

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: T A N I A R O S A N A R V A E Z V E G A

DIRECCIÓN: CARTAGENA BARRIO OLAYA HERERRA SECTOR CENTRAL N 6288 TELÉFONO: 3 0 4 5 2 7 7 2 1 0

CÉDULA Y/O NIT: 3 0 8 9 8 4 7 8 CORREO ELECTRÓNICO:juntabolivar7@gmail.com

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

DEPENDENCIA: DIRECTORA DE ASUNTOS INDIGENAS ROM Y MINORIAS No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 6 0 1 3 8 2 3 8 0 0

FECHADE INICIO DÍA: 18 MES: 06 AÑO: 2'025 **FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2025

Valor total del contrato \$ 33.500.00 Valor desembolso del convenio \$5.000.000

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 006 Periodo de pago Noviembre 2025 Valor a cobrar en el periodo 5.000.000 Pensionado Sí___NoX__

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 213225 No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-00

Entidad bancaria DAVIVIENDA No. de cuenta bancaria 058500037757 Tipo de cuenta Ahorros_X__ Corriente__

PAGO APORTES SISTEMADE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	COOSALUD	250.000	11	2025	4632754546
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	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.

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

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARAPAGO ANEXO 6	PÁGINA FECHADE VIGENCIA	2 de 4 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 matrería 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:



ROQUELINA BLANCO MOSCARELA
Supervisor

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARAPAGO ANEXO 6	PÁGINA	3 de 4
 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

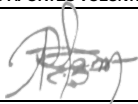
CUMPLIMIENTO CONTRATO No.1463 de 2025 CONEL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)				
Prestar sus servicios profesionales para apoyar a la dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías, apoyando al grupo de política, diálogo social y participación en asuntos jurídicos derivados de las mesas y espacios de concertación con las comunidades indígenas, en el Departamento de Bolívar				
CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
TANIAROSANARVAEZ VEGA		ROQUELINASABIS BLANCO MOSCARELA		noviembre
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Brindar apoyo jurídico, dando respuestas a las solicitudes allegadas al grupo de política	90%	Se realizo revisión con la líder de la zona caribe en donde se sugieren acciones para resolver solicitudes	se anexa evidencia
2	Apoyar en los diferentes procesos a cargo del grupo de política, dialogo social y participación brindando acompañamiento en los espacios de dialogo y concertación con las comunidades para el goce efectivo de los derechos etno - territoriales a cargo de la dirección en del departamento de bolívar	90%	Via telefónica indico la directora unas directrices a seguir en el territorio.	Se anexa evidencia
3	Apoyar la recopilación de información para el desarrollo de los planes estratégicos y la ejecución y los proyectos a cargo de la dirección	90%%	Articulación líder zona caribe via wthap	Se anexa evidencia
4	Asistir a la formulación de estrategias jurídicas para la defensa y conservación protección y reconocimiento de territorios indígenas de alto valor cultural	90%	Indicaciones de parte Karen brito atendiendo que es la líder de la zona caribe en donde reviso avances de control doc .	Se anexa evidencia
5	Apoyar las mesas e dialogo en el trabajo de campo , los espacios de dialogo, la atención y protección de los pueblos indígenas y en particular los espacios de diálogo nacional y regional a cargo de la dirección	90%	Articulacion via whatp Karen brito atendiendo que es la líder de la zona caribe en donde reviso avances y recomendaciones.	se anexa evidencia
6	Apoyar los procesos de dialogo social y político que se adelantan con las organizaciones indígenas reconocidas en Colombia	90%	Articulación con la líder de la zona caribe y donde da unas orientaciones para desarrollar en el territorio.	se anexa pantallazo
7	Apoyar a la dirección de asuntos indigenas, rom y minorias en la programacion y ejecucion de	90%	Articulación via whapt con la líder de la zona.	se anexa evidencia

	espacios de concertacion con la poblacion indigena en los temas que enmarcan los componentes de derechos constitucionales frente a las situaciones que afecten dichos pueblos para el departamento de Bolívar .		Acompañamiento en espacio de acercamiento de consejos comunitarios labarce – san Antonio y boca cerrada por parte de gobierno las ANI – Privados Consorcio Agua y vías donde se les socializo los términos de referencia estudio de impacto ambiental del proyecto de restauración de los ecosistemas degradados del canal del dique. Acompañamiento en espacio de acercamiento de consejos comunitarios lomas de matunilla – puerto badel por parte de gobierno las ANI – Privados Consorcio Agua y vías donde se les socializo los términos de referencia estudio de impacto ambiental del proyecto de restauración de los ecosistemas degradados del canal del dique se enviaron evidencias fotográficas al grupo de la dirección.	
8	Apoyar a la direccion en la atencion a peticiones, quejas, reclamos frente a las sugerencias recibidas mediante la plataforma de control doc,y correo electronico del ministerio del interior de manera completa, precisa, congruente y oportuna con los temas relacionados con los espacios de dialogo representados en las mesas regionales y nacionales a cargo de la dirección,	90%	revisión de control documental donde se dio trámite a los siguientes ID revisión de correo institucional 535440- 528070- 528051- 528042- 528033.517 039- 518285- 533103 - 637810- 637496- 560894 - 798639- 647075- 599684- 806297- 649835- 649387- 649834- 649391- 598701- 598529- 598504 - 611441	se anexa evidencia
9	Las demás obligaciones designadas por el supervisor del contrato en el cumplimiento al objeto contractual.	90%	Asistencia de a reunión en las instalaciones de ecosistemas del canal del dique. Seguimiento en la consecución de información para responder acciones de tutelas enviadas a correo electrónico dr Alejandro Brito	se anexa pantallazos

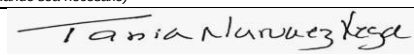
(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

- 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

Bogotá DC, noviembre de

2025 Cuenta de Cobro

No. 006

**EL MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 830.114.475-6**

DEBE A:

**TANIA ROSA NARVAEZ VEGA
CCN. 30898478 DE SOPLAVIENTO**

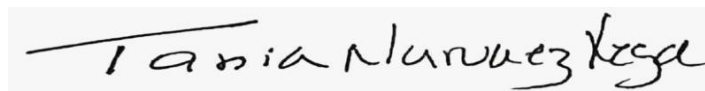
LA SUMA DE

CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000)

POR CONCEPTO DE:

Actividades desarrolladas durante el periodo del 1 de noviembre al 30 de
noviembre de 2025 de acuerdo al Contrato de Prestación de Servicios No.1463 de
2025

Por favor cancelar a la cuenta bancaria No. 058500037757 del Banco davivienda

A handwritten signature in black ink, reading "Tania Narvaez Vega". The signature is written in a cursive, flowing style.

**TANIA ROSA NARVAEZ VEGA
CCN. 30898478 SOPLAVIENTO
Contratista**



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHtcontrej

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

37-01-01-000

Fecha y Hora Sistema:

16/06/2025 12:00:00 p. m.

TATIANA CONTRERAS JAIME

MININTERIOR GESTION GENERAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 131425 de fecha 2025-06-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	213225	Fecha Registro:	2025-06-16	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:	33.500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	33.500.000,00	Saldo x Obligar:	33.500.000,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	30898478	Razón Social:	TANIA ROSA NARVAEZ VEGA					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	0550058500037757	Banco:	BANCO DAVIVIENDA 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:	CTO 1463-2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2025-06-16
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									
						33.500.000,00	0,00						
					Total:	33.500.000,00	0,00	33.500.000,00	33.500.000,00				
Objeto:	CTO 1463-2025 PRESTAR SERV PROF PARA APOYAR A LA DAI, APOYANDO AL GRUPO DE POLÍTICA, DIÁLOGO SOCIAL Y PARTICIPACIÓN EN ASUNTOS JURÍDICOS DERIVADOS DE LAS MESAS Y ESPACIOS DE CONCERTACIÓN CON LAS COMUNIDADES INDÍGENAS, EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR												

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	2025-06-30	2.500.000,00	2.500.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-07-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-08-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-09-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-10-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-11-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2025-12-30	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
000	MININTERIOR GESTION GENERAL	1-3	ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-01-30	1.000.000,00	1.000.000,00	NINGUNO

HELMUT HERNANDEZ GOMEZ

COORDINADOR GRUPO DE GESTION FINANCIERA Y CONTABLE

TOTAL APORTES A PENSION													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 320.000	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000	
SUBTOTALES:											\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000
SUBTOTALES:													\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA		VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$	\$		\$	\$ 10.500	\$ 10.500	\$	\$	\$ 10.500
SUBTOTALES:								\$ 10.500	\$	\$		\$ 10.500

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 580.500
----------------------	-------------------

6

Información presupuestal

7

Ejecución del Contrato

8

Modificaciones del Contrato

9

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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
RP 213225 CTO 1463-2025 DAI TANIA ROSA NARVAEZ VEGA.pdf	RP 213225 CTO 1463-2025 DAI TANIA ROSA NARVAEZ VEGA.pdf	Comprador Descargar Detalle
4. FORMATO CUENTA DE COBRO JULIO.doc (Archivado)	4. FORMATO CUENTA DE COBRO JULIO.doc	Proveedor Descargar Detalle
2. CTO 1463 de 2025- TANIA NARVAEZ VEGA JUNIO (2).pdf	2. CTO 1463 de 2025- TANIA NARVAEZ VEGA JUNIO (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
CTO 1463 TANIA ROSA NARVAEZ - JULIO.pdf	CTO 1463 TANIA ROSA NARVAEZ - JULIO.pdf	Comprador Descargar Detalle
CTO 1463 TANIA ROSA NARVAEZ - JULIO.pdf	CTO 1463 TANIA ROSA NARVAEZ - JULIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CTO 1464 TANIA NARVAEZ - AGOSTO.pdf	CTO 1464 TANIA NARVAEZ - AGOSTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CTO 1463 TANIA NARVAEZ SEPTIEMBRE (1).pdf (Archivado)	CTO 1463 TANIA NARVAEZ SEPTIEMBRE (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
CTO 1463 TANIA NARVAEZ SEPTIEMBRE (1) (1).pdf	CTO 1463 TANIA NARVAEZ SEPTIEMBRE (1) (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
CTO 1463 TANIA NARVAEZ SEPTIEMBRE.pdf	CTO 1463 TANIA NARVAEZ SEPTIEMBRE.pdf	Comprador Descargar Detalle
CTO 1463 TANIA NARVAEZ - OCT OK.pdf	CTO 1463 TANIA NARVAEZ - OCT OK.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo