

Bogotá, diciembre de 2025

Cuenta de Cobro No. 6

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

DEBE A

**LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ
CC 1014230507**

La suma de **SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000)**, por concepto de honorarios correspondientes al periodo del **01 al 31 de diciembre de 2025**.

De acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios **No. 1651 del 2025**.

Por concepto de: “Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad apoyando la articulación con organizaciones sociales para el despliegue de acciones en materia de seguridad humana, convivencia y participación ciudadana, de acuerdo con el plan de acción del Grupo”.

Por favor consignar en la **Cuenta de ahorro del Banco Davivienda No 0550009200819085**, a mi nombre.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, reading "Laura A. Bocanegra", is displayed within a rectangular box. Below the signature, there is a small, faint logo or watermark.

**LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ
CC. 1014230507**

 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. 1651 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)				
OBJETO DEL CONTRATO: (2): Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad apoyando la articulación con organizaciones sociales para el despliegue de acciones en materia de seguridad humana, convivencia y participación ciudadana, de acuerdo con el plan de acción del Grupo.				
CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ		DICKSON MANUEL GÓMEZ LOZANO		DEL 01 AL 31 de diciembre 2025
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar al Grupo de Género y Diversidad en la identificación y mapeo de organizaciones sociales en los territorios priorizados.	100%	Durante el mes de diciembre participé en la reunión sobre el acompañamiento al proceso "Madres y jóvenes víctimas en resistencia" realizada el viernes 5 de diciembre.	OBLIGACION 01
2	Apoyar al Grupo de Género y Diversidad en la planificación y ejecución de jornadas, encuentros y actividades territoriales con organizaciones sociales, entidades territoriales u otros actores priorizados, orientadas a fortalecer la participación ciudadana y la prevención de violencias.	100%	Acompañé el espacio de memoria en el marco del apoyo al Ministerio de las culturas en el proyecto "Madres y jóvenes víctimas en resistencia" realizado el 8 de diciembre en el portal Américas. Espacio gestionado con el acompañamiento del Grupo de Enfoque de Género y Diversidad y la Subdirección de Víctimas. Participé en el despliegue territorial en el municipio de Chía realizado el 12 de diciembre en la Casa de la Mujer, con la participación de 33 funcionarias y funcionarios de las Comisarias de Familia del Municipio	OBLIGACIÓN 02
3	Brindar apoyo al Grupo de Género y Diversidad en la elaboración de insumos técnicos, guías metodológicas y herramientas que faciliten el trabajo articulado con organizaciones sociales en temas de seguridad, convivencia y participación.	100%	Durante el mes de diciembre no desarrollé actividades con respecto a esta obligación, me encuentro en la entera disposición de darle cumplimiento cuando así me sean asignadas	OBLIGACIÓN 03
4	Apoyar al Grupo de Género y Diversidad la preparación de contenidos comunicacionales y materiales pedagógicos dirigidos a organizaciones sociales, con enfoque de género y diversidad.	100%	Durante el mes de diciembre no desarrollé actividades con respecto a esta obligación, me encuentro en la entera disposición de darle cumplimiento cuando así me sean asignadas	OBLIGACIÓN 04
5	Apoyar al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad en la elaboración de informes, recomendaciones, lineamientos sobre la transversalización del enfoque de género, oficios y demás documentos que le sean requeridos.	100%	Perfeccionamiento de documento de participación político electoral de las mujeres en sus diversidades y la población OSIGD - LGBTQI+ formulación de recomendaciones para la participación política	OBLIGACIÓN 05
6	Apoyar el desarrollo e implementación de talleres, mesas de trabajo y otros espacios del Grupo de Género y Diversidad, de acuerdo con el plan de acción 2025, incorporando los enfoques de género y diversidad.	100%	Durante el mes de diciembre participé en la Comisión Intersectorial de Cuidado, liderada por el Departamento Administrativo de Planeación Nacional, realizada el 9 de diciembre en modalidad presencial Participé en la reunión promovida por el Grupo de Enfoque de Género y Diversidad para articular con la Subdirección de Gobierno, Gestión Territorial y Lucha contra la Trata y la Mesa por la Vida y la Salud de las Mujeres, realizada el 09 de diciembre en modalidad presencial	OBLIGACIÓN 06
7	Las demás que le sean asignadas por el supervisor y guarden relación con el objeto contractual.	100%	Realicé y presenté legalización de la comisión realizada los días 28 y 29 de noviembre junto a la secretaria general el municipio de La Dorada - Caldas	OBLIGACIÓN 07

(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 DICKSON MANUEL GÓMEZ LOZANO COORDINADORA GRUPO DE GENERO Y DIVERSIDAD	 CONTRATISTA LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ C.C 1014230507

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 3
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado							
INFORMACIÓN GENERAL							
No. DE CONTRATO 1651 FECHA. 22mes 07 Año 2025							
OBJETO: "Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad apoyando la articulación con organizaciones sociales para el despliegue de acciones en materia de seguridad humana, convivencia y participación ciudadana, de acuerdo con el plan de acción del Grupo".							
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ							
DIRECCIÓN: C R BOGOTA 71 d 76 15				TELÉFONO: 3 15 3 8 2 8 4 9 1			
CÉDULA Y/O NIT: 10142 30507				CORREO ELECTRÓNICO: laualeboca@gmail.com			
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES):				DICKSON MANUEL GÓMEZ			
DEPENDENCIA: GRUPO DE GENERO Y DIVERSIDAD				No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:			
FECHA DE INICIO				FECHA TERMINACIÓN INICIAL			
DÍA: 22 MES: JULIO AÑO : 2025				DÍA: 31 MES: DICIEMBRE AÑO: 2025			
Valor total del contrato \$ 38.500.000				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 6 (SEIS)		Periodo de pago DEL 1HASTA EL 31 DE DICIEMBRE		Valor a cobrar en el periodo 7.000.000		Pensionado Sí ☐ No ☒	
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 43425				No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-007			
Entidad bancaria DAVIVIENDA				No. de cuenta bancaria 0550009200819085		Tipo de cuenta Ahorros ☒ Corriente ☐	
PAGO A PORTE DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL							
	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla		
			Mes	Año			
EPS	SALUD TOTAL	\$350.000	Noviembre Diciembre	2025	91561308 92308013		
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	\$448.000					
ARL	POSITIVA	\$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

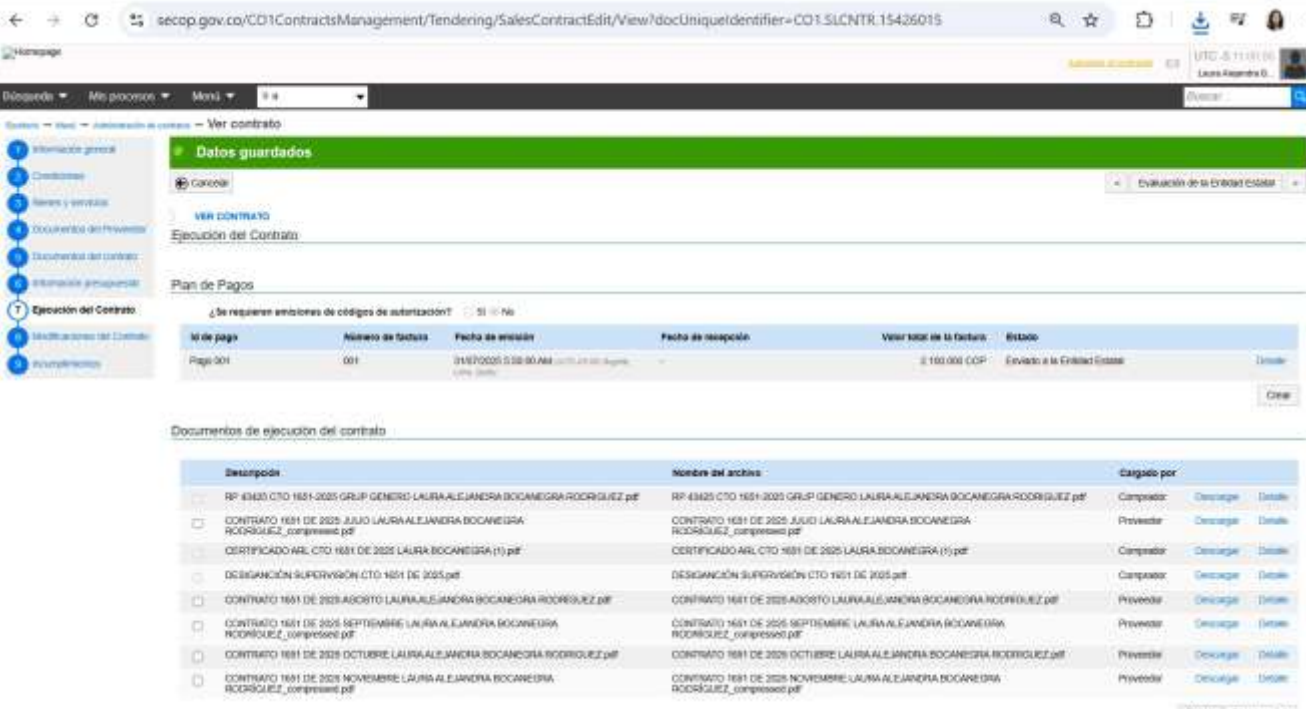
 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA FECHA DE VIGENCIA	2 de 3 06/09/2023

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



Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
RP 43425 CTO 1651-2025 GRUPO GENERAL LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	RP 43425 CTO 1651-2025 GRUPO GENERAL LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	Comprador Descarga Detalle
CONTRATO 1651 DE 2025 JULIO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ_compressed.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 JULIO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ_compressed.pdf	Proveedor Descarga Detalle
CERTIFICADO ARL CTO 1651 DE 2025 LAURA BOCANEGRA (1).pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1651 DE 2025 LAURA BOCANEGRA (1).pdf	Comprador Descarga Detalle
DESIGNACIÓN SUPERVISOR CTO 1651 DE 2025.pdf	DESIGNACIÓN SUPERVISOR CTO 1651 DE 2025.pdf	Comprador Descarga Detalle
CONTRATO 1651 DE 2025 AGOSTO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 AGOSTO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor Descarga Detalle
CONTRATO 1651 DE 2025 SEPTIEMBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ_compressed.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 SEPTIEMBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ_compressed.pdf	Proveedor Descarga Detalle
CONTRATO 1651 DE 2025 OCTUBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 OCTUBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor Descarga Detalle
CONTRATO 1651 DE 2025 NOVIEMBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ_compressed.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 NOVIEMBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ_compressed.pdf	Proveedor Descarga Detalle

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 (X) NO CUMPLE (_____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del 100%

Por lo anterior se deja constancia que:

- Se canceló la suma de \$ 37.100.000 conforme a la cláusula del contrato.
- Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ 0
- El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ 0
- El valor de la cesión es de \$ 0
- El Ministerio debe liberar la suma de \$1.400.000

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

FIRMA RESPONSABLE:



No. _____

DICKSON MANUEL GÓMEZ LOZANO
Supervisora – Grupo de Género y Diversidad

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014230507	LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ		Cra 71d#76 15	79095071	laualeboca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	91561308	\$873.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	350.000	0		0		0	9	2.000	0	352.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	448.000	0	0	0	0	9	2.600	0	450.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	9	100	14.800			147	14.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.000	9	400	56.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	352.000
Pensión	1	448.000	450.600
Riesgos Laborales	1	14.700	14.800
CCF	1	56.000	56.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	868.700	873.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014230507	LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ		Cra 71d#76 15	79095071	laualeboca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	91561308	\$873.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cedente	Subjeto	Exempto	Com. colector	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TDP	VSP	VST	SA	SA	SA	SA	SA	MAC	AVP	VCT	RL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014230507	BOCANEGRA RODRIGUEZ LAURA ALEJANDRA	59	0		N																			231001	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS002	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	56.000	0	0	0	0	0	

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014230507	LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ		Cra 71d#76 15	79095071	laualeboca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92308013	\$868.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.000	0	0	56.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	1	56.000	56.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	868.700	868.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014230507	LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ		Cra 71d#76 15	79095071	laualeboca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92308013	TOTAL A PAGAR
					\$868.700

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cedente	Subjugo	Exempto	Com. salud	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TDP	VSP	VST	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014230507	BOCANEGRA RODRIGUEZ LAURA ALEJANDRA	59	0		N																			231001	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS002	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	56.000	0	0	0	0	0

PAGADA

- 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

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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	001	31/07/2025 5:50:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.100.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ RP 43425 CTO 1651-2025 GRUP GENERO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	RP 43425 CTO 1651-2025 GRUP GENERO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CONTRATO 1651 DE 2025 JULIO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ_compressed.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 JULIO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICADO ARL CTO 1651 DE 2025 LAURA BOCANEGRA (1).pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1651 DE 2025 LAURA BOCANEGRA (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ DESIGANCIÓN SUPERVISIÓN CTO 1651 DE 2025.pdf	DESIGANCIÓN SUPERVISIÓN CTO 1651 DE 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CONTRATO 1651 DE 2025 AGOSTO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 AGOSTO LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CONTRATO 1651 DE 2025 SEPTIEMBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ_compressed.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 SEPTIEMBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CONTRATO 1651 DE 2025 OCTUBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 OCTUBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CONTRATO 1651 DE 2025 NOVIEMBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ_compressed.pdf	CONTRATO 1651 DE 2025 NOVIEMBRE LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ_compressed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

mediante registro RCO-0002 del Ministerio de Trabajo, que avala
el proceso de formación acorde con la Resolución No. 4927 de 2016

y en su nombre

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Certifica que

LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ

Identificado(a) con documento de identidad No CC1014230507

Cursó y aprobó satisfactoriamente el:

Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Realizado con una intensidad horaria de 50 horas

luego de cumplir con las actividades programadas y reunir los requisitos que exigen las
normas académicas se firma en Bogotá, Colombia, el 24 de noviembre de 2025



Carlos Iván Heredia Ferreira
Vicepresidente de Promoción y Prevención
Positiva Compañía de Seguros S.A.



LUatFatwIY

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



EL MINISTERIO DEL INTERIOR
HACE CONSTAR QUE:

***LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA
RODRIGUEZ***

Participó y aprobó el

Curso de Inducción en el SG-SST V2

MinInterior, un mejor lugar para trabajar.

SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA
Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Bogotá D.C

martes, 2 de diciembre de 2025

GqQuUK3wqR





LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 DE 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ

Cédula de ciudadanía # 1014230507

PARTICIPÓ EN EL CURSO

PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y LA DISCRIMINACIÓN RACIAL EN EL ÁMBITO LABORAL DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Realizado en Bogotá. D.C. entre el 25/11/2025 y el 06/12/2025
con una intensidad de 42 horas. Se expide en Bogotá. D.C., el 10/12/2025.

LEIDY ROCIO CASTILLO PATIÑO

Directora Técnica de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública ESAP



ESCUELA SUPERIOR DE
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

FUNCIONARIOS: CONTRATISTAS: ☒

Por medio de la presente se certifica que **LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1014230507**, quien se retiró del Ministerio y venía desempeñándose como **CONTRATISTA**, prestando sus servicios en **DESPACHO MINISTRO**, efectuó la respectiva entrega de los bienes devolutivos que se encontraban a su cargo, por lo cual el funcionario del grupo de almacén de la Subdirección Administrativa y Financiera, hace entrega del respectivo formato de paz y salvo emitido por el sistema de inventarios de la entidad; así mismo para el traspaso de la información que tiene bajo su custodia en el ejercicio de sus funciones, hace entrega del “Formato Único de Inventario Documental – FUID GP-F-02”, debidamente diligenciado y firmado por el superior inmediato o supervisor de contrato.

También efectuó la entrega de los documentos y equipo de cómputo y programas de sistemas, archivos físicos y lógicos a su cargo, dando cumplimiento al precepto contenido en el artículo 15 de la ley 594 de 2000, el cual preceptúa: “Los servidores al desvincularse de las funciones titulares, entregarán los documentos y archivos a su cargo, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación, sin que ello implique exoneración de la responsabilidad a que haya lugar en caso de irregularidades”.

De igual manera hizo la respectiva entrega a la Subdirección de Gestión Humana del carné que lo acreditaba como funcionario(a) de este Ministerio, junto con el formulario debidamente diligenciado de Declaración Juramentada de Bienes y Rentas, y se realiza la verificación por parte del Grupo de Viáticos de que no tiene legalizaciones de comisión pendientes.

SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL.

Los contratistas deberán hacer entrega del carné a la Subdirección de Gestión Contractual.

Para contratos en ejecución: El funcionario o contratista saliente que funja como supervisor de contratos o convenios deberá contar el Vo Bo que certifica que realizó el debido trámite de cambio de supervisión.

Para contratos y/o convenios que requieran ser liquidados: El funcionario o contratista saliente que este delegado como supervisor de contrato y/o convenio deberá contar con el Vo Bo que certifica que radicó el proyecto de acta de liquidación de contratos o convenios junto con los respectivos soportes a la Subdirección de Gestión Contractual.

Para contratistas: No se requiere la firma de la Subdirección Administrativa y Financiera.

Por consiguiente, se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., el 31 diciembre 2025

Responsable Subdirección Administrativa y Financiera	
	Entrega de elementos devolutivos (Si aplica)

Responsable Subdirección de Gestión Humana	
	Viáticos y Gastos de Viaje

1. Formato único de Inventario Documental <https://www.mininterior.gov.co/content/anexo-02-formato-unico-de-inventario-documental-gp-f-02>
2. Formato paz y salvo bienes devolutivos emitido por el sistema de inventarios del Grupo de Almacén de la Entidad
3. Formato de publicación proactiva Declaración de Bienes y Renta y Registro de Conflicto de Interés <https://www.funcionpublica.gov.co/ley-transparencia-web/>

Responsable Subdirección de Gestión Contractual	
	Devolución carné (Si aplica)
	Formato de entrega y recibo de la supervisión (elaborado por el interventor y/o supervisor saliente y entrante) (Si aplica)
	Proyecto acta de liquidación, junto con los soportes del trámite (Si aplica)

Responsable Supervisor

1. Formato único de Inventario Documental <https://www.mininterior.gov.co/content/anexo-02-formato-unico-de-inventario-documental-gp-f-02>
2. Formato paz y salvo bienes devolutivos emitido por el sistema de inventarios del Grupo de Almacén de la Entidad
3. Formato de publicación proactiva Declaración de Bienes y Renta y Registro de Conflicto de Interés <https://www.funcionpublica.gov.co/ley-transparencia-web/>

	Inventario documental (FUID) (Si aplica)
--	---

	Histórico de los informes cargados en el SECOP II.
--	---

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN	4
	FORMATO	PAZ Y SALVO	PÁGINA	4 de 7
			FECHA VIGENCIA	11/12/20

	Declaración Juramentada de Bienes y Rentas y/o cumplimiento de la Ley 2013 de 2019
--	---

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN	4
	FORMATO	PAZ Y SALVO	PÁGINA	5 de 7
			FECHA VIGENCIA	11/12/20

	Reporte del Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo - SGDEA
--	---

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN	4
	FORMATO	PAZ Y SALVO	PÁGINA	6 de 7
			FECHA VIGENCIA	11/12/20

	Solicitud de BACKUP del correo institucional
--	--

- 1. Formato único de Inventario Documental <https://www.mininterior.gov.co/content/anexo-02-formato-unico-de-inventario-documental-gp-f-02>
- 2. Formato paz y salvo bienes devolutivos emitido por el sistema de inventarios del Grupo de Almacén de la Entidad
- 3. Formato de publicación proactiva Declaración de Bienes y Renta y Registro de Conflicto de Interés <https://www.funcionpublica.gov.co/ley-transparencia-web/>