

Bogotá, D.C, ABRIL de 2026

**CUENTA DE COBRO
N° 003 DE 2026**

MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT: 830.114.475-6

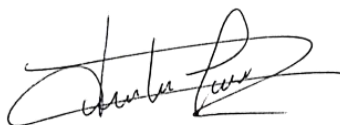
DEBE A:

JHON EDISON PEREIRA ROMERO
CC. 1013626243

La suma de **\$12.540.000** (DOCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE).

CONCEPTO: Pago de honorarios ó servicios pactados del Contrato de Prestación de Servicios N.º 772 de 2026, para el periodo del 1 al 31 MARZO de 2026.

OBJETO DEL CONTRATO: "Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, brindando apoyo en la recopilación, depuración, organización y análisis de datos que permitan fortalecer los programas, planes y proyectos presentados por las entidades territoriales en materia de seguridad humana, convivencia ciudadana y el orden público"



JHON EDISON PEREIRA ROMERO
CC. 1013626243

Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros N.º 23355264181 del Banco BANCOLOMBIA.



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. 772 de 2026 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, brindando apoyo en la recopilación, depuración, organización y análisis de datos que permitan fortalecer los programas, planes y proyectos presentados por las entidades territoriales en materia de seguridad humana, convivencia ciudadana y el orden público

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
JHON EDISON PEREIRA ROMERO	Dra. ROSA PATRICIA SERPA MONCADA Asesor 1020 grado 16 del Despacho del Ministro	01/03/2026 al 31/03/2026


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 recopilación, depuración, organización y análisis de datos que permitan fortalecer los programas, planes y proyectos presentados por las entidades territoriales en materia de seguridad humana, convivencia ciudadana y orden público.	31,90%	Recopilé, depuré y organicé datos de reportes de policía para análisis territorial, construyendo insumos consolidados a nivel nacional y un corte específico	Documentos soportes en el plan de gestión ampliado
2	Apoyar a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en la obtención, selección, organización y análisis de datos, mediante el uso de herramientas ofimáticas y técnicas básicas de minería de datos, con el fin de garantizar la calidad, consistencias y utilidad de la información de los programas, planes y proyectos relacionado con la seguridad, la convivencia ciudadana y el orden público.	31,90%	Realicé la obtención/selección y el análisis usando Excel (tablas, consolidaciones y cálculos) para asegurar consistencia y utilidad del dato; como denominador para soportar indicadores/tasas comparables.	Documentos soportes en el plan de gestión ampliado
3	Brindar apoyo a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en la elaboración de informes técnicos y analíticos a partir de la información obtenida, organizada y procesada mediante herramientas ofimáticas y técnicas básicas de minería de datos, con el propósito de apoyar la toma de decisiones y hacer seguimiento a los programas, planes y proyectos en materia de seguridad, convivencia ciudadana y orden público.	31,90%	Elaboré productos técnicos/analíticos en Excel para apoyar decisiones: Reporte de Seguridad y Convivencia Colombia Marzo 2026	Documentos soportes en el plan de gestión ampliado
4	Brindar acompañamiento a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en los talleres y asistencias técnicas realizadas a las entidades territoriales, con el fin de desarrollar las capacidades necesarias para el uso y reporte de la información en la herramienta tecnológica implementada para el mejoramiento de la seguridad y el orden público a nivel Nacional.	31,90%	En este periodo, esta actividad no fue requerida	Documentos soportes en el plan de gestión ampliado
5	Apoyar a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en el diseño y actualización de las bases de datos que integren la información reportada por las entidades territoriales, garantizando su trazabilidad, homogeneidad y disponibilidad para el seguimiento de iniciativas en materia de seguridad humana, convivencia ciudadana y orden público.	31,90%	Diseñé/actualicé bases de datos para seguimiento analítico: estructuré la base de Reportes de Policía con sus salidas y consolidé/organicé el tablero dinámico con categorías para homogeneizar territorio y facilitar cruces/tasas.	Documentos soportes en el plan de gestión ampliado
6	Prestar asistencia profesional y especializada cuando se requiera, apoyando a la supervisión y seguimiento a los contratos o convenios que son de competencia de la dirección, cumpliendo para el efecto con las reglamentaciones internas sobre la materia.	31,90%	Se brindó apoyo al seguimiento del cumplimiento de contratos del equipo de análisis de información cuantitativa	Documentos soportes en el plan de gestión ampliado
7	Brindar apoyo a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, en el análisis y sistematización de información relacionada con los programas, planes y proyectos en seguridad humana, convivencia ciudadana y orden público, con el fin de hacer seguimiento al uso de los recursos asignados por las entidades territoriales y contribuir a la identificación de necesidades de financiación, eficiencia en la ejecución y cumplimiento de metas.	31,90%	En este periodo, esta actividad no fue requerida	Documentos soportes en el plan de gestión ampliado
8	Las demás actividades que le sean solicitadas por el supervisor del contrato en cumplimiento de este	31,90%	Asistí a reuniones de líderes, también a la reunión de lineamientos para radicación de cuentas de cobro y a reuniones internas del grupo de análisis cuantitativo así como actividades de coordinación/lineamientos del equipo.	Documentos soportes en el plan de gestión ampliado

(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
Dra. ROSA PATRICIA SERPA MONCADA Asesor 1020 grado 16 del Despacho del Ministro

FIRMA CONTRATISTA
JHON EDISON PEREIRA ROMERO

 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							
CONTRATO No. 772 DE FECHA. Día: 24 Mes: 01 Año: 2026							
OBJETO: Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno, brindando apoyo en la recopilación, depuración, organización y análisis de datos que permitan fortalecer los programas, planes y proyectos presentados por las entidades territoriales en materia de seguridad humana, convivencia ciudadana y el orden público							
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: J H O N E D I S O N P E R E I R A R O M E R O							
DIRECCIÓN: CALLE 127 C # 5 - 26 APTO 405				TELÉFONO: 3163097590			
CÉDULA Y/O NIT: 1013626243				CORREO ELECTRÓNICO: jhonedison3@hotmail.com			
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): Dra. ROSA PATRICIA SERPA MONCADA							
DEPENDENCIA: Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno				No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: +57 601 242 74 00			
FECHA DE INICIO				FECHA TERMINACIÓN INICIAL			
DÍA: 24 MES: 01 AÑO: 2026				DÍA: 23 MES: 08 AÑO: 2026			
Valor total del contrato \$ 87.780.000				Valor desembolso del convenio \$ 12.540.000			
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 3	Periodo de pago MARZO	Valor a cobrar en el periodo \$12.540.000	Pensionado Sí__ No_X_				
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 18126				No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000 Mininterior Gestión General			
Entidad bancaria BANCOLOMBIA				No. de cuenta bancaria 23355264181		Tipo de cuenta Ahorros_X_ Corriente__	
PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL							
	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla		
			Mes	Año			
EPS	ALIANSA SALUD EPS	\$ 1.377.000	MARZO	2026	70036391		
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	\$ 1.872.800					
ARL	POSITIVA	\$ 57.600					
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.					3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.					3

 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

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 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)

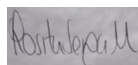
CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES) (Aplica solo para pago final)

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 100__.

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:



Dra. ROSA PATRICIA SERPA MONCADA
ASESOR – CÓDIGO 1020 GRADO 16 DEL DESPACHO DEL MINISTRO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013626243	JHON EDISON PEREIRA ROMERO		CALLE 127 C # 5 26 APTO 405	3163097590	jhonedison3@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70036391	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$3.307.400	

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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	1.377.000	0		0		0	0	0	0	1.377.000	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.762.600	0	0	55.100	55.100	0	0		1.872.800	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	57.600				57.600	0	0	57.600			576	57.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1.377.000	1.377.000
PenSIón	1	1.872.800	1.872.800
Riesgos Laborales	1	57.600	57.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.307.400	3.307.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013626243	JHON EDISON PEREIRA ROMERO		CALLE 127 C # 5 26 APTO 405	3163097590	jhonedison3@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70036391	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$3.307.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subleigo	Extranjero	Cotiz. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SAJ	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 1013626243	PEREIRA ROMERO JHON EDISON		59	0			N																25-14	11.016.000	30	1.762.600	0	0	55.100	55.100	EPS001	11.016.000	30	1.377.000	14-23	11.016.000	30	1	57.600		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Buscar...

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

Porcentaje Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	Pago 001	24/01/2026 4:40:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.926.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	Pago 002	1/02/2026 10:09:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	12.540.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	Pago 003	23 días de tiempo transcurrido (1/03/2026 4:29:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	12.540.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

9 [Incumplimientos](#)

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO ARL CTO 772 DE 2026 JHON PEREIRA.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 772 DE 2026 JHON PEREIRA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	RP 18126 CTO 772- 2026 DSC JHON EDISON PEREIRA ROMERO.pdf	RP 18126 CTO 772- 2026 DSC JHON EDISON PEREIRA ROMERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL ENERO 2026 JHON PEREIRA CON SOPORTES Y ANEXOS.pdf	INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL ENERO 2026 JHON PEREIRA CON SOPORTES Y ANEXOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL FEBRERO 2026 JHON PEREIRA CON SOPORTES Y ANEXOS.pdf	INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL FEBRERO 2026 JHON PEREIRA CON SOPORTES Y ANEXOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CONTRATO 772 JHON PEREIRA ENERO firmada.pdf	CONTRATO 772 JHON PEREIRA ENERO firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CONTRATO 772 Jhon Pereira Febrero 2026 firmada.pdf	CONTRATO 772 Jhon Pereira Febrero 2026 firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL MARZO 2026 JHON PEREIRA CON SOPORTES Y ANEXOS.pdf	INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL MARZO 2026 JHON PEREIRA CON SOPORTES Y ANEXOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>