

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA	1 de 2
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado							
INFORMACIÓN GENERAL							
No. DE CONTRATO 725-2026 FECHA. Día 26 Mes 2 Año 2026							
OBJETO Prestar servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Indígenas, ROM y Minorías, para orientar la sistematización, organización y seguimiento de la información relacionada con el cumplimiento de órdenes judiciales, generando lineamientos y mecanismos que permitan garantizar la trazabilidad, la participación efectiva y la articulación interinstitucional; así mismo, apoyar en la actualización de bases de datos y sistema de información del grupo de investigación y registro en el cargo de la información censal de las comunidades y resguardos indígenas							
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: : J O H N J A D E R A T E N C I O Z A M B R A N O							
DIRECCIÓN: Cra 55 # 56ª -56				TELÉFONO: 3208498665			
CÉDULA Y/O NIT: : 84.089.508				CORREO ELECTRÓNICO:jhonjaderatenciozambrano@gmail.com			
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA							
DEPENDENCIA: DIRECCION DE ASUNTOS INDIGENAS ROM Y MINORIAS				No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: N / A			
FECHA DE INICIO				FECHA TERMINACIÓN INICIAL			
DÍA: 29 MES: 1 AÑO: 2026				DÍA: 28 MES: 08 AÑO: 2026			
Valor total del contrato \$ 56.000.000				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 2	Periodo de pago Febrero 2026	Valor a cobrar en el periodo \$8.000.000	Pensionado Sí___ No <u>X</u>				
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 71426		No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000					
Entidad bancaria DAVIBANK		No. de cuenta bancaria 6882057855	Tipo de cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente___				
PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL							
	Entidad	Valor (\$)	Periodo Mes Año		No. de planilla		
EPS	FAMISANAR	\$ 400.000	2	2026	57707200		
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	\$512.000					
ARL	POSITIVA	\$16.800					
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 2
			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:

ROQUELINA BLANCO MOSCARELLA
Directora de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías