



TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-018
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS	VERSION: 08
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 1 de 4

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

1. INFORME No. 4

2. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 687-2026
Nombre del Contratista: MARTHA AYDE MONTAÑO OJEDA
Periodo informe: Mayo 2026
Plazo del contrato: Del (03/02/2026 del inicio del contrato) hasta el (31/12/2026 de la finalización del contrato)
Nombre y Cargo del Supervisor: Leonardo González G. - Coordinador
Dependencia perteneciente: Grupo Interno de Trabajo de Determinación de la Condición de Refugiado
Tipo de Contratista: Persona Natural X Persona Jurídica

3. OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios profesionales para apoyar la atención de las etapas del Procedimiento de Determinación de la Condición de Refugiado, en aplicación de la normatividad vigente que regule el mecanismo de protección internacional de refugiado.

4. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	SOPORTE O EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
1. Apoyar al Grupo Interno de Trabajo de Determinación de la Condición de Refugiado en la gestión de las diferentes etapas del procedimiento: recepción, admisión, entrevista y análisis de las solicitudes presentadas por extranjeros en territorio nacional, conforme a los lineamientos, protocolos y normativa vigente	En el mes de mayo se apoyó al Grupo Interno de Trabajo para la Determinación de la Condición de Refugiado desde la etapa de Entrevistas en el marco de la estrategia de revisión y gestión realizada por estudiantes de la Academia Diplomática correspondiente a la citación masiva a entrevista, la generación de actos administrativos por Constancia de No Comparecencia, fichas de entrevista y respuesta a comunicaciones de parte de solicitantes.	2026-05-29 Tabla de gestión. Mayo Martha
2. Dar apertura, gestionar y realizar la evaluación inicial de los expedientes de solicitudes de determinación de la condición de refugiado, incluidas las nuevas solicitudes, prórrogas, desistimientos y demás actuaciones relacionadas, conforme a los lineamientos y protocolos establecidos, verificando y contrastando la información física y digital con el fin de garantizar la	Durante el mes de mayo gestioné 109 expedientes.	2026-05-29 Tabla de gestión Mayo Martha

Una vez descargado o impreso este documento se considera copia no controlada.



TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-018
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS	VERSION: 08
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 2 de 4

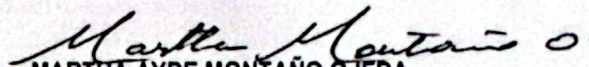
<p>integridad documental y la coherencia de los datos registrados en los sistemas de información del Grupo Interno de Trabajo.</p>	<p>Durante el mes, se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>Revisados:</p> <p>Verificación de expedientes escaneados: 54</p> <p>Citaciones a entrevista:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Citación a entrevista virtual: 67 • Reprogramación: 4 • Entrevistas ejecutadas y cerradas en HIT+: 4 <p>Constancias de No Comparecencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evidencia CNC generada y estado actualizado en HIT+: 15 • Elaboración CNC manual: 3 <p>Otras gestiones de reparto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Envío de preguntas de contraste: 1 • Llamada telefónica realizada: 3 • Reclasificación a bloque b: 12 • Entrevistas hechas por estudiantes de Academia cerradas y actualizadas en HIT+: 8 • Respuesta a comunicaciones: 2 • Inserciones: 30 	<p>2026-05-29 Tabla de gestión Mayo Martha</p>
<p>4.Realizar los análisis de los casos asignados mensualmente, en los formatos y sistemas de información del G.I.T. Refugio, garantizando calidad, oportunidad y consistencia en la información, para su posterior envío a los tomadores de decisión sobre la determinación de la condición de refugiado.</p>	<p>Se priorizaron otras obligaciones durante el periodo reportado.</p>	<p>N/A</p>
<p>5.Proyectar y revisar los actos administrativos correspondientes a los casos asignados mensualmente, conforme a los procedimientos, lineamientos y normativa vigente, asegurando la coherencia jurídica y técnica de su contenido.</p>	<p>Durante el mes de mayo proyecté 15 actos administrativos asegurando coherencia técnica de su contenido de los expedientes gestionados por los estudiantes de la academia diplomática.</p>	<p>2026-05-29 Tabla de gestión. Mayo Martha</p>
<p>6.Efectuar la comunicación y notificación de las decisiones de trámite y de fondo, así como el cierre, archivo y transferencia de los expedientes, en cumplimiento de las normas procedimentales, archivísticas y disposiciones internas del Ministerio de Relaciones Exteriores.</p>	<p>Se priorizaron otras obligaciones durante el periodo reportado.</p>	<p>N/A</p>



TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	CODIGO GC-FO-018
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS	VERSION 08
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 3 de 4

7. Asistir y participar en las capacitaciones y reuniones que programe el Grupo Interno de Trabajo de Determinación de la Condición de Refugiado y el Ministerio de Relaciones Exteriores, orientadas al fortalecimiento técnico y procedimental de la ejecución de sus obligaciones.	Durante el mes de mayo asistí a las siguientes reuniones y capacitaciones: 7.1 Asistí a reunión con Líder equipo entrevistas Alejandra María Rodríguez Sierra con el objetivo de revisar avances de los siguientes temas: Reportes, barridos, expedientes específicos. 7.2 Asistí a reunión con Líder equipo entrevistas Alejandra María Rodríguez Sierra con el objetivo de revisar avances de los siguientes temas: Reportes, barridos, expedientes específicos.	2026-05-04 7.1 Acta reunión 2026-05-07 7.2 Acta reunión
---	--	--

RUTA DE ACCESO A LA EVIDENCIA: Toda la información y evidencia de la ejecución de este contrato se encuentra cargada en la carpeta con la siguiente ruta: #Git Determinación de la Condición de Refugiado/General/Documentos de apoyo/Contratación/2026/EQUIPO ENTREVISTA/ No. De contrato 687-2026/ MARTHA AYDE MONTAÑO OJEDA/ MAYO

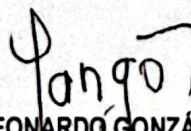

MARTHA AYDE MONTAÑO OJEDA
49732338

Observaciones: La contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el objeto del contrato.

MPH

Aprobado por: *Supervis*

NOTA: Certifico que se ha realizado la revisión de los soportes, anexos, y/o productos entregados por el contratista, los cuales evidencian y cumplen a entera satisfacción las obligaciones contractuales relacionadas.


LEONARDO GONZÁLEZ G.
Coordinador G.I.T Determinación de la Condición de Refugiado
Ministerio de Relaciones Exteriores
Supervisor

Anexo:
*Copia Pagos al Sistema de Seguridad Social Integral
*Factura. (si aplica)
*Certificado de cumplimiento del Supervisor/ interventor

Una vez descargado o impreso este documento se considera copia no controlada.



TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-018
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS	VERSION: 08
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 4 de 4

El Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y sus decretos reglamentarios actuará bajo la calidad de Responsable del Tratamiento de sus Datos Personales. La información aquí registrada tiene como finalidad informarle sobre asuntos relacionados con la gestión de la Entidad en desarrollo de nuestras funciones y; para solicitarle que evalúe la calidad de nuestros servicios.

El Titular de los Datos Personales pueda ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico; contactenos@cancilleria.gov.co o a la dirección: Carrera 5 No 9 – 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia; dirigido a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores.

Sus datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Más información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en <http://www.cancilleria.gov.co>

EL HISTORIAL DE CAMBIOS REGISTRADO A CONTINUACIÓN SE DEBE DILIGENCIAR CADA VEZ QUE EL FORMATO CAMBIE DE VERSIÓN. ESTA PARTE DE FORMATO NO DEBERÁ SER IMPRESA PARA LA APLICACIÓN DE ESTE.

HISTORIAL DE CAMBIOS	
VERSIÓN	NATURALEZA DEL CAMBIO
5	<ul style="list-style-type: none">Se incluye nota de protección de datos.Se incluyó texto con instrucciones.Se incluye Historial de Cambios
6	<ul style="list-style-type: none">Nombre: Se incluye el nombre del proceso. Se modifica el nombre del formato "Informe contratista" por "Informe actividades contratistas"Responsabilidad de aplicación: Se actualiza a "Se elimina texto "de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión suscritos con personas naturales" quedando texto "Informe de actividades para contratos"Se incluyen textos "Tipo de Contratista:" y "Persona Natural ___ Persona Jurídica ___"Se eliminan casillas de "Elaboró" y "FV"Nota de pie de página: Se incluye el texto "descargado o".
7	<ul style="list-style-type: none">Se modifica la responsabilidad de aplicabilidad de "Todos los procesos" a "Áreas internas de todos los procesos"
8	<ul style="list-style-type: none">Se ajusta redacción del Plazo del contrato incluyendo aspectos aclaratorios a tener en cuenta para su diligenciamiento.Se incluye "Nombre y cargo" en apartado de supervisor.Se modifica el cuadro de obligaciones del contrato incluyendo la columna "soporte o evidencia de cumplimiento" con sus respectivas indicaciones para el diligenciamiento.Se incluye cuadro de "Ruta de acceso a la evidencia" con sus indicaciones para el diligenciamiento.Se incluye Nota en la firma del supervisor que certifica que se ha realizó la revisión de los soportes, anexos, y/o productos entregados por el contratista, los cuales evidencian el cumplimiento de las obligaciones contractuales relacionadas.

Una vez descargado o impreso este documento se considera copia no controlada.



TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: GF-FO-142
NOMBRE:	GESTIÓN FINANCIERA / CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGOS	VERSIÓN: 3
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 1 de 2

CERTIFICACIÓN PARA PAGOS

Seleccione con x según corresponda:

Contrato: X Aceptación de oferta: Orden de compra: Convenio:

El suscrito Coordinador del Grupo Interno de Trabajo de Determinación de la Condición de Refugiado, en su condición de supervisor del contrato N.º 687-2026 del tres (3) de febrero de 2026, suscrito con MARTHA AYDE MONTAÑO OJEDA identificado /a con C.C. 49732338 cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales para apoyar la atención de las etapas del Procedimiento de Determinación de la Condición de Refugiado, en aplicación de la normatividad vigente que regule el mecanismo de protección internacional de refugio, y de acuerdo el informe de actividades presentado por el contratista certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones del contrato durante el periodo

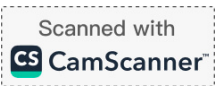
- Pago mensual: Mayo 2026

VIGENCIA ACTUAL Y/O RESERVA: (Diligencie este cuadro solo para los contratos suscritos en la vigencia actual y/o que tengan saldos en reserva).

CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / ACEPTACIÓN DE OFERTA			
A VALOR TOTAL VALOR + ADICIÓN (SI aplica)	B SALDO ACTUAL	C VALOR A PAGAR	D NUEVO SALDO DEL CONTRATO (B-C)
\$ 80.300.000	\$ 58.400.000	\$ 7.300.000	\$ 51.100.000

Por lo anterior, solicito se realice el pago cuatro de la vigencia 2026 de conformidad con la FORMA DE PAGO, establecida en el contrato citado.

En caso de que se requiera liberar saldos, relaciónelo aquí:
Valor para liberar (si aplica): 0





TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: GF-FO-142
NOMBRE:	GESTIÓN FINANCIERA / CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGOS	VERSIÓN: 3
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 2 de 2

Nota: Certifico que los servicios fueron prestados en el Municipio y/o Ciudad de: Bogotá

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los veintinueve (29) días del mes de mayo de 2026.

LEONARDO GONZÁLEZ G.
Coordinador G.I.T. Determinación de la Condición de Refugiado
Supervisor

El Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y sus decretos reglamentarios actuará bajo la calidad de Responsable del Tratamiento de sus Datos Personales. La información aquí registrada tiene como finalidad dejar evidencia de los documentos recibidos para el pago el primer pago. El Titular de los Datos Personales puede ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico: contactenos@cancilleria.gov.co o a la dirección: Carrera 5 No 9 - 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia, dirigido a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores. Sus datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Mayor información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en <http://www.cancilleria.gov.co>

Una vez descargado o impreso este documento se considera copia no controlada.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	49732338	MARTHA AYDE MONTAÑO OJEDA		av boyaca No. 64 a 29	3102899227	marthaaydem@gmail.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
		75458093	27/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$847.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	365.000	0		0		0	0	0	0	365.000	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	467.200	0	0	0	0	0	0		467.200	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	15.300				15.300	0	0	15.300			153	15.300	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	365.000	365.000
Pensión	1	467.200	467.200
Riesgos Laborales	1	15.300	15.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	847.500	847.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	49732338	MARTHA AYDE MONTAÑO OJEDA		av boyaca No. 64 a 29	3102899227	marthaaydem@gmail.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
		75458093	27/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$847.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonemado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	SP	SP	SP	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCION	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 49732338	montaño ojeda martha ayde	montaño ojeda martha ayde	59	0			N																	25-14	2.920.000	30	467.200	0	0	0	0	EPS008	2.920.000	30	365.000	14-23	2.920.000	30	1	15.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

