

Bogotá D.C., 19 de Octubre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 9

MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT: 830.114.475-6

DEBE A:

DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO

C.C 80.852.130 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: (\$5.700.000) Cinco millones setecientos mil pesos

Por concepto de: Pago de honorarios del periodo del 1 al 19 de Octubre de 2025, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios profesionales **No. 886 de 2025** en la Dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior, que tiene por objeto: *“Prestar servicios profesionales para apoyar a la dirección de derechos humanos del Ministerio del Interior en la formulación del Plan de Acción de la Política nacional de prevención de violaciones de derechos humanos e infracciones del DIH en el territorio nacional”*.

Autorizo que se me consigne el monto aquí referido en la **cuenta de ahorros No. 038407284 BANCO de BOGOTÁ.**



DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO

C.C. 80.852.130



Interior

PROCESO

GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

VERSIÓN

06

FORMATO

MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES

PÁGINA

1 DE 1

VIGENTE DESDE

06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 886 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar servicios profesionales para apoyar a la dirección de derechos humanos del Ministerio del Interior en la formulación del Plan de Acción de la Política nacional de prevención de violaciones de derechos humanos e infracciones del DIH en el territorio nacional.

CONTRATISTA: (3)

INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)

PERIODO: (5)

DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO

Luz Stella Moncada Duarte

1 AL 19 DE OCUBRE DE 2025

No.

OBLIGACIONES (6)

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)

PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)

OBSERVACIONES (9)

1

Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la elaboración del Plan de Acción de la Política Nacional de Prevención de Violaciones de Derechos Humanos e Infracciones del Derecho Internacional Humanitario en el territorio nacional.

100%

1. Se realiza un informe técnico de análisis sobre las Mesas territoriales de Garantías, en las que se participó activamente desde el alistamiento hasta la ejecución de las mismas, para el fortalecimiento del Proceso Nacional de Garantías para personas defensoras de los DDHH.

https://drive.google.com/drive/folders/1JKAqUDtDQ2qrWU-TxQrmhGDBcMUj9xbq?usp=drive_link

2

Apoyar a la dirección de derechos humanos en la facilitación y coordinación de los diversos espacios de diálogo social, asegurando que todas las partes involucradas, incluidas comunidades y grupos de interés, participen activamente y de manera constructiva conforme a las competencias de la entidad.

100%

1. Por orden de la Dra. Jomary, se participa el 16 de octubre en la reunión de orientaciones sobre Acto público de reconocimiento Buenaventura.

https://drive.google.com/drive/folders/1JKAqUDtDQ2qrWU-TxQrmhGDBcMUj9xbq?usp=drive_link

3

Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en el desarrollo de actividades propias del Programa Integral de Seguridad y Protección para comunidades y organizaciones en los territorios y su sistematización.

100%

1. Se realiza un informe técnico de las Mesas Territoriales de Garantías y su relación con los retos y avances en el marco de la implementación del Decreto 660 de 2018.

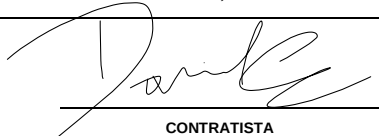
https://drive.google.com/drive/folders/1JKAqUDtDQ2qrWU-TxQrmhGDBcMUj9xbq?usp=drive_link

4	Apoyar la proyección de informes y respuestas a peticiones, requerimientos o quejas que sean competencia de la Dirección de Derechos Humanos y dar respuesta en términos de ley.	100%	1. Matriz de seguimiento a compromisos con el Gobierno Mayor. 2. Acta reunión Consejo Comunitario Río Guajá.	https://drive.google.com/drive/folders/1JKAqUDtDQ2qrWU-TxQrmhGDBcMUj9xbq?usp=drive_link
5	Asistir a las reuniones o eventos a los que sea convocada con ocasión de sus obligaciones y se desprendan del proyecto de inversión "Fortalecimiento de la política pública de prevención de violaciones a los derechos a la vida, integridad, libertad y seguridad de personas, grupos y comunidades en Colombia".	100%	1. Se participa en la reunión del equipo de Defensores, el 1 de octubre, la cual tuvo como objetivo realizar los balances de las Mesas Territoriales de Garantías en las que cada uno de los miembros del equipo participó, que para el caso del presente contratante, fueron las MTG del Tolima, Norte de Santander y la región del Magdalena Medio.	https://drive.google.com/drive/folders/1JKAqUDtDQ2qrWU-TxQrmhGDBcMUj9xbq?usp=drive_link
6	Las demás que sean asignadas al supervisor y guarden plena relación con el objeto contractual.	100%	1. Se participa en las reuniones de seguimiento y gestión de los casos de ControlDoc.	https://drive.google.com/drive/folders/1JKAqUDtDQ2qrWU-TxQrmhGDBcMUj9xbq?usp=drive_link

(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
 Luz Stella Moncada Duarte


 CONTRATISTA
 DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO

 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 886 FECHA. Día 20 Mes 02 Año 2025

OBJETO: Prestar servicios profesionales para apoyar a la dirección de derechos humanos del Ministerio del Interior en la formulación del Plan de Acción de la Política nacional de prevención de violaciones de derechos humanos e infracciones del DIH en el territorio nacional.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: David Roberto Escobar Baracaldo

DIRECCIÓN: Cra. 19 # 35-57

TELÉFONO: 3185216603

CÉDULA Y/O NIT: 80852130

CORREO ELECTRÓNICO: david.escobar@mininterior.gov.co

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): Luz Stella Moncada Duarte

DEPENDENCIA: Dirección de Derechos Humanos

No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:

FECHA DE INICIO

DÍA: 20 MES: 02 AÑO: 2025

FECHA TERMINACIÓN INICIAL

DÍA: 19 MES: 10 AÑO: 2025

Valor total del contrato
\$ 72.000.000

Valor desembolso del convenio
\$9.000.000

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 9	Periodo de pago 1 al 19 DE OCTUBRE	Valor a cobrar en el periodo \$5.700.000	Pensionado Sí___ No <u>X</u>
---------------------	---------------------------------------	---	---------------------------------

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)
8725

No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)
37-01-01-007

Entidad bancaria
Banco de Bogotá

No. de cuenta bancaria
038407284

Tipo de cuenta
Ahorros X Corriente___

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	FAMISANAR	540.000	OCTUBRE	2025	90913106
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	691.200			
ARL	POSITIVA	22.600			

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.	1
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	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)

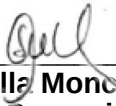
(Aplica solo para pago final)

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:


 Luz Stella Moncada Duarte
 Supervisor

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852130	DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO		Cra. 19 #35-57	8068045	davidescobar85@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
2025-10	2025-10	I	11/11/2025	90913106	TOTAL A PAGAR
					\$1.340.200

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	540.000	0		0		0	0	0	0	540.000	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	691.200	0	0	0	0	0	0		691.200	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	22.600				22.600	0	0	22.600			226	22.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	86.400	0	0	86.400	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	540.000	540.000
Pensión	1	691.200	691.200
Riesgos Laborales	1	22.600	22.600
CCF	1	86.400	86.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.340.200	1.340.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852130	DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO		Cra. 19 #35-57	8068045	davidescobar85@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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	11/11/2025	90913106	\$1.340.200
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	80852130	ESCOBAR BARACALDO DAVID ROBERTO	59	0		N																		231001	4.320.000	691.200	0	0	0	0	EPS017	4.320.000	540.000	14-23	4.320.000	1	22.600	CCF22	4.320.000	86.400	0	0	0	0	0

PAGADA

COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA**NIT: 800.106.339-1****CERTIFICADO DE AFILIACIÓN****A QUIEN INTERESE**

DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO identificado(a) con **CC** número **80852130** ,es el titular del contrato número **510004197** correspondiente al plan **ZAFIRO ELITE SIN MATERNIDAD** .

La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

NB	Nombres y apellidos	Identificación	Estado
1	DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO	CC 80852130	VIGENTE

OBSERVACIONES

La presente se expide a solicitud del interesado al 17° día del mes de diciembre de 2025 BOGOTA



Firma autorizada

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO UNA CERTIFICACION DE PREEXISTENCIAS

- 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

[VER CONT](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Nº 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 8725 CTO 886-2025 DDH DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	RP 8725 CTO 886-2025 DDH DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	Comprovar Descargar Detalle
DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN.pdf	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN.pdf	Comprovar Descargar Detalle
CAMBIO DE SUPERVISIÓN 886-2025.pdf	CAMBIO DE SUPERVISIÓN 886-2025.pdf	Comprovar Descargar Detalle
OP N°25487725.pdf	OP N°25487725.pdf	Comprovar Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 AGOSTO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO V.F.pdf	CONTRATO 886 DE 2025 AGOSTO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO V.F.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 SEPTIEMBRE DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO V.F.	CONTRATO 886 DE 2025 SEPTIEMBRE DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO V.F.	Proveedor Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 JUNIO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	CONTRATO 886 DE 2025 JUNIO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 MAYO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO V.F.pdf	CONTRATO 886 DE 2025 MAYO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO V.F.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 JUNIO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (1).pdf	CONTRATO 886 DE 2025 JUNIO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 JULIO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (1).pdf	CONTRATO 886 DE 2025 JULIO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 DAVID ESCOBAR - FERRERO V.F FR.pdf	CONTRATO 886 DE 2025 DAVID ESCOBAR - FERRERO V.F FR.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 DAVID ESCOBAR - MARZO.pdf (archivos)	CONTRATO 886 DE 2025 DAVID ESCOBAR - MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 MARZO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	CONTRATO 886 DE 2025 MARZO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 ABRIL DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf (archivos)	CONTRATO 886 DE 2025 ABRIL DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 ABRIL DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (2).pdf (archivos)	CONTRATO 886 DE 2025 ABRIL DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
FORMATO CUENTA DE CORRIO David Escobar Abril 2025 con Anna Luz.pdf (archivos)	FORMATO CUENTA DE CORRIO David Escobar Abril 2025 con Anna Luz.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 MARZO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (3).pdf	CONTRATO 886 DE 2025 MARZO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO (3).pdf	Proveedor Descargar Detalle
CONTRATO 886 DE 2025 MAYO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	CONTRATO 886 DE 2025 MAYO DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

FUNCIONARIOS: CONTRATISTAS: ☒

Por medio de la presente se certifica que **DAVID ROBERTO ESCOBAR BARACALDO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **80852130**, quien se retiró del Ministerio y venía desempeñándose como **CONTRATISTA**, prestando sus servicios en **DIRECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS**, 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.

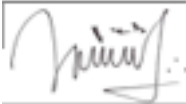
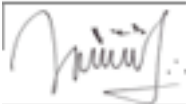
Por consiguiente, se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., el 19 octubre 2025

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/>

Página 1 de2

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	
	Inventario documental (FUID) (Si aplica)
	Histórico de los informes cargados en el SECOP II.
	Declaración Juramentada de Bienes y Rentas y/o cumplimiento de la Ley 2013 de 2019
	Reporte del Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo - SGDEA
	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/>