

Bogotá D.C., 31 de diciembre de 2025

**MINISTERIO DEL INTERIOR**

DEBE A:

**ANDRÉS PACHÓN LOZANO**

CC. 79714020

LA SUMA DE:

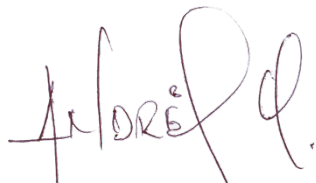
SIETE MILLONES DE PESOS

\$7'000.000

**CONCEPTO:**

Honorarios correspondientes al periodo del 1 al 31 de diciembre, es decir, **cuarto pago dentro del contrato 1939 de 2025** suscrito entre el **MINISTERIO DEL INTERIOR** y el señor **Andrés Pachón Lozano**, que tiene como objeto contractual "Prestar servicios profesionales al Grupo de Articulación Interna para la Política de Víctimas del Conflicto Armado (GVC) del Ministerio del Interior, para apoyar el diseño, diagramación y producción de piezas gráficas y documentos técnicos para contribuir a las acciones de transmisión de conocimientos institucionales y al fortalecimiento de capacidades de entidades territoriales." Que podrán ser consignados a la cuenta de ahorros de Davivienda con número 001970130504.

Atentamente:



---

ANDRÉS PACHÓN LOZANO

CC. 79714020



<b>PROCESO</b>  <b>FORMATO</b>	<b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>06</b>
		<b>PÁGINA</b>	<b>1 DE 1</b>
		<b>VIGENTE DESDE</b>	<b>06/09/2023</b>

COPIA CONTROLADA

**CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1939 DE 2025 DE 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR**

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestar servicios profesionales al Grupo de Articulación Interna para la Política de Víctimas del Conflicto Armado (GVC) del Ministerio del Interior, para apoyar el diseño, diagramación y producción de piezas gráficas y documentos técnicos para contribuir a las acciones de transmisión de conocimientos institucionales y al fortalecimiento de capacidades de entidades territoriales.

CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
Andrés Pachón Lozano		Carlos Eduardo Espitia Cueva		Del 1 al 31 de diciembre de 2025
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	1. Brindar apoyo al Grupo de Articulación Interna para la Política de Víctimas en el diseño, diagramación y producción de piezas y documentos técnicos para el fortalecimiento de la Política Pública de Víctimas.	100,0%	Revisé el documento Lineamientos para la divulgación de oferta institucional.	<b>Anexo 1.1. Lineamientos_Divulgación</b> <a href="https://mininterior.govco.sharepoint.com/:b:/r/sites/me.gtv/Documentos%20compartidos/CONTRATOS%20OPS%202025/26.%20ANDRES%20PACHON%20LOZANO/12.%20DICIEMBRE/Evidencias/Anexo%201.1.%20Lineamientos_Divulgacion%CC%81n.pdf?csf=1&amp;web=1&amp;e=aeKOA9">https://mininterior.govco.sharepoint.com/:b:/r/sites/me.gtv/Documentos%20compartidos/CONTRATOS%20OPS%202025/26.%20ANDRES%20PACHON%20LOZANO/12.%20DICIEMBRE/Evidencias/Anexo%201.1.%20Lineamientos_Divulgacion%CC%81n.pdf?csf=1&amp;web=1&amp;e=aeKOA9</a>
2	2. Brindar apoyo al Grupo de Articulación Interna para la Política de Víctimas en la elaboración de piezas gráficas como infografías, diagramación de documentos técnicos, informes y cartillas que permita la implementación de la Política Pública de Víctimas.	100%	Participé en las reuniones para el rediseño del micrositio del Grupo de Articulación Interna para la Política de Víctimas.	<b>Anexo 2.1. Reunión_Micrositio_GVC</b> <a href="https://mininterior.govco.sharepoint.com/:b:/r/sites/me.gtv/Documentos%20compartidos/CONTRATOS%20OPS%202025/26.%20ANDRES%20PACHON%20LOZANO/12.%20DICIEMBRE/Evidencias/Anexo%202.1.%20Reunion%CC%81n_Micrositio_GVC.pdf?csf=1&amp;web=1&amp;e=Tyn1Y">https://mininterior.govco.sharepoint.com/:b:/r/sites/me.gtv/Documentos%20compartidos/CONTRATOS%20OPS%202025/26.%20ANDRES%20PACHON%20LOZANO/12.%20DICIEMBRE/Evidencias/Anexo%202.1.%20Reunion%CC%81n_Micrositio_GVC.pdf?csf=1&amp;web=1&amp;e=Tyn1Y</a>
3	3. Brindar apoyo al Grupo de Articulación Interna para la Política de Víctimas en la elaboración, diseño e implementación de estrategias de transmisión de conocimientos, a través de herramientas visuales, narrativas y contenidos multimedia, dirigidos tanto al interior del Ministerio como a las entidades territoriales, con el fin de fortalecer la implementación de la Política Pública de Víctimas.	100%	Diseñé una propuesta de mapa del sitio para el micrositio del Grupo de Articulación Interna para la Política de Víctimas.	<b>Anexo 3.1. Micrositio GVC</b> <a href="https://mininterior.govco.sharepoint.com/:b:/r/sites/me.gtv/Documentos%20compartidos/CONTRATOS%20OPS%202025/26.%20ANDRES%20PACHON%20LOZANO/12.%20DICIEMBRE/Evidencias/Anexo%203.1.%20Micrositio_GVC.pdf?csf=1&amp;web=1&amp;e=xuNsLv">https://mininterior.govco.sharepoint.com/:b:/r/sites/me.gtv/Documentos%20compartidos/CONTRATOS%20OPS%202025/26.%20ANDRES%20PACHON%20LOZANO/12.%20DICIEMBRE/Evidencias/Anexo%203.1.%20Micrositio_GVC.pdf?csf=1&amp;web=1&amp;e=xuNsLv</a>
4	4. Apoyar al Grupo de Articulación Interna para la Política de Víctimas en procesos de construcción de memoria, desde su formación en museología y gestión del patrimonio, aplicando enfoques museológicos, patrimoniales y territoriales.	100%	Diseñé una propuesta de identidad gráfica para el Plan Vivo de Memoria y Paisaje de Bojayá en el marco del cumplimiento de la Ley 2087 de 2021.	<b>Anexo 4.1. Identidad_Bojayá</b> <a href="https://mininterior.govco.sharepoint.com/:b:/r/sites/me.gtv/Documentos%20compartidos/CONTRATOS%20OPS%202025/26.%20ANDRES%20PACHON%20LOZANO/12.%20DICIEMBRE/Evidencias/Anexo%204.1.%20Identidad_Bojaya%CC%81n.pdf?csf=1&amp;web=1&amp;e=uvhRHj">https://mininterior.govco.sharepoint.com/:b:/r/sites/me.gtv/Documentos%20compartidos/CONTRATOS%20OPS%202025/26.%20ANDRES%20PACHON%20LOZANO/12.%20DICIEMBRE/Evidencias/Anexo%204.1.%20Identidad_Bojaya%CC%81n.pdf?csf=1&amp;web=1&amp;e=uvhRHj</a>
5	5. Atender los demás requerimientos del supervisor del contrato, dentro del marco de su objeto contractual.	100%	Participé en las siguientes reuniones: 9/12/2025. Asistencia técnica GVC.	<b>Anexo 5.1. Evidencia_reuniones</b> <a href="https://mininterior.govco.sharepoint.com/:b:/r/sites/me.gtv/Documentos%20compartidos/CONTRATOS%20OPS%202025/26.%20ANDRES%20PACHON%20LOZANO/12.%20DICIEMBRE/Evidencias/Anexo%205.1.%20Evidencia_reuniones.pdf?csf=1&amp;web=1&amp;e=2DPqIk">https://mininterior.govco.sharepoint.com/:b:/r/sites/me.gtv/Documentos%20compartidos/CONTRATOS%20OPS%202025/26.%20ANDRES%20PACHON%20LOZANO/12.%20DICIEMBRE/Evidencias/Anexo%205.1.%20Evidencia_reuniones.pdf?csf=1&amp;web=1&amp;e=2DPqIk</a>

**(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](mailto: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](mailto: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](mailto: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)

*Carlos Eduardo Espitia Cueva*

FIRMA SUPERVISOR  
CARLOS EDUARDO ESPITIA CUECA

*Andrés Pachón Lozano*

CONTRATISTA  
ANDRÉS PACHÓN LOZANO

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

Espacio para Radicado

**INFORMACIÓN GENERAL**

CONTRATO 1939 de 2025

OBJETO: Prestar servicios profesionales al Grupo de Articulación Interna para la Política de Víctimas del Conflicto Armado (GVC) del Ministerio del Interior, para apoyar el diseño, diagramación y producción de piezas gráficas y documentos técnicos para contribuir a las acciones de transmisión de conocimientos institucionales y al fortalecimiento de capacidades de entidades territoriales.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **A N D R É S P A C H Ó N L O Z A N O**

DIRECCIÓN: calle 40B 78 - 15

TELÉFONO: 3 1 7 6 8 1 1 8 7 3

CÉDULA Y/O NIT: 7 9 7 1 4 0 2 0

CORREO ELECTRÓNICO: apachonl@unal.edu.co

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): Carlos Eduardo Espitia Cueva

DEPENDENCIA: GVC

No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:

**FECHA DE INICIO**

DÍA: 16 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025

**FECHA TERMINACIÓN INICIAL**

DÍA: 31 MES: DICIEMBRE AÑO: 2025

Valor total del contrato  
\$25.000.000

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

**ASPECTOS ECONÓMICOS**

Número de pago Cuarto (4) pago	Periodo de pago 1 al 31 de diciembre de 2025	Valor a cobrar en el periodo \$ 7.000.000	Pensionado Sí__ No <u>X</u>
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: 399825		No. Subunidad presupuestal: 37-01-01-000	
Entidad bancaria DAVIVIENDA		No. de cuenta bancaria 001970130504	Tipo de cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente__

**PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
<b>EPS</b>	FAMISANAR	350.000 350.000	11 12	2025 2025	91681818 92207458
<b>FONDO PENSIÓN</b>	COLPENSIONES	448.000 448.000			
<b>ARL</b>	POSITIVA	14.700 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

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

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)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

**CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)**

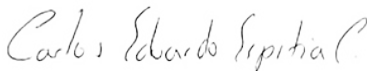
(Aplica solo para pago final)

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:

1. Se canceló la suma de \$24.500.000, conforme a la cláusula sexta del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ 0
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ 0
4. El valor de la cesión es de \$ 0
5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ 500.000

**FIRMA RESPONSABLE:**



Carlos Eduardo Espitia Cueva  
CC No. 1.069.718.053

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79714020	ANDRES PACHON LOZANO		CALLE 40B SUR # 78-15	4540573	APACHONL@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	01/12/2025	91681818	\$812.700	

## 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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	448.000	0	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

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### 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	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>812.700</b>	<b>812.700</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79714020	ANDRES PACHON LOZANO		CALLE 40B SUR # 78-15	4540573	APACHONL@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	01/12/2025	91681818	\$812.700	

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Contenido	Subtipo	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	79714020	PACHON LOZANO ANDRES	59	0		N									X									25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79714020	ANDRES PACHON LOZANO		CALLE 40B SUR # 78-15	4540573	APACHONL@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)	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	09/12/2025	92207458	\$812.700	

### 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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	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

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

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	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>812.700</b>	<b>812.700</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79714020	ANDRES PACHON LOZANO		CALLE 40B SUR # 78-15	4540573	APACHONL@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	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	1	09/12/2025	92207458	\$812.700		

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Contenido	Subtipo	Etiquetas	Columna	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CDR	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	79714020	PACHON LOZANO ANDRES	59	0			N								X									25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700		0	0	0	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	30/09/2025 7:46:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	-	3.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	002	31/10/2025 10:49:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	-	7.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>
Pago 003	003	31/10/2025 8:31:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	-	7.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	<a href="#">Detalle</a>


[Crear](#)

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/> RP399825 CTO 1939-2025 VICTIMAS ANDRÉS PACHÓN LOZANO.pdf	RP399825 CTO 1939-2025 VICTIMAS ANDRÉS PACHÓN LOZANO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ARL CTO 1939 DE 2025 ANDRES PACHON.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1939 DE 2025 ANDRES PACHON.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN 1939-2025.pdf	DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN 1939-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta_Cobro_Octubre_Andres_Pachon_Lozano_1939_2025.pdf	Cuenta_Cobro_Octubre_Andres_Pachon_Lozano_1939_2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta_Cobro_Noviembre_Andres_Pachon_Lozano_1939_2025.pdf	Cuenta_Cobro_Noviembre_Andres_Pachon_Lozano_1939_2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

[Cancelar](#) [<](#) Evaluación de la Entidad Estatal [>](#)

 <b>Interior</b>	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN	4
	FORMATO	PAZ Y SALVO	PÁGINA	1 de 3
			FECHA VIGENCIA	11/12/20

FUNCIONARIOS:  CONTRATISTAS:

Por medio de la presente se certifica que **ANDRÉS PACHÓN LOZANO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **79714020**, quien se retiró del Ministerio y venía desempeñándose como **CONTRATISTA**, prestando sus servicios en **GRUPO DE ARTICULACIÓN INTERNA PARA LA POLÍTICA DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO GRUPO DE ARTICULACIÓN INTERNA PARA LA POLÍTICA DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO**, 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/>


 <b>Interior</b>	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN	4
	FORMATO	PAZ Y SALVO	PÁGINA	2 de 3
			FECHA VIGENCIA	11/12/20

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

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/>

 <b>Interior</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>4</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>PAZ Y SALVO</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>2 de 3</b>
			<b>FECHA VIGENCIA</b>	<b>11/12/20</b>

	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/>