

Bogotá, diciembre 2025

Cuenta de Cobro No. 4

MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT: 830.114.475-6

DEBE A

JACQUELINE ANDREA ALCINA DE LA HOZ
CC. 1045748740

La suma de cinco millones de pesos **(\$5.000.000/CTE)** por concepto de honorarios de los días correspondientes del 01 al 30 de **diciembre 2025** de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios No. **1838 de 2025**.

Objeto: Prestar servicios profesionales de administración y gestión, con autonomía técnica, administrativa y financiera, para el apoyo en el seguimiento y evaluación del plan de acción y metas de la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

Por favor consignar en la **CTA DE AHORROS No. 77526200511** de Bancolombia

Atentamente,



JACQUELINE ANDREA ALCINA DE LA HOZ
CC. 1045748740



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. 1838 de _2025_ CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestar servicios profesionales de administración y gestión, con autonomía técnica, administrativa y financiera, para el apoyo en el seguimiento y evaluación del plan de acción y metas de la Dirección de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

CONTRATISTA: (3)

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

PERIODO: (5)

JACQUELINE ANDREA ALCINA DE LA HOZ

ANTONIO BALLESTAS BALLESTAS

01 AL 30 DE DICIEMBRE 2025

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 el seguimiento de la ejecución de tareas administrativas y de gestión necesarias para el funcionamiento de la dirección, incluyendo la planificación, organización, dirección y control de las actividades relacionadas con la seguridad y convivencia ciudadana, incluidas del plan de acción y metas de la Dirección.	95.97%	Se realizó el seguimiento y la consolidación de los pagos asociados a los eventos ejecutados por la Dirección, verificando que cada actividad contara con los soportes completos y correctamente organizados en sus respectivas carpetas. Este proceso incluyó la revisión de documentos, la validación de la información remitida por el operador logístico y la articulación con el equipo de supervisión para asegurar que los valores reconocidos correspondieran a los servicios realmente prestados. Gracias a este control, fue posible mantener actualizada la trazabilidad de los pagos, garantizar la transparencia en los procesos y asegurar que la Dirección contara con la documentación necesaria para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y financieras.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/r/personal/ciprat_sigob_mininterior.gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/1838-JACQUELINE%20ANDREA%20ALCINA%20DE%20LA%20HOZ/DICIEMBRE/OBLIGACI%C3%93N%20No.%201?csf=1&web=1&e=bPc3QR
2	Brindar apoyo a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno en el seguimiento constante del plan de acción, verificando el cumplimiento de las metas establecidas y evaluando los resultados obtenidos, con el fin de tener propuestas de acciones correctivas y correctivas.	95.97%	Se elaboró la relación y consolidación de las pre-facturas correspondientes a los eventos gestionados por la Dirección, organizando y verificando cada uno de los soportes requeridos antes de su envío al operador logístico. Este proceso incluyó la revisión detallada de los valores, la confirmación de la correcta correspondencia entre los servicios prestados y los montos reportados, así como la preparación de un informe que acompañó cada remisión para facilitar su análisis y validación por parte del operador. Con esta gestión se garantizó un flujo claro, ordenado y transparente de la información, permitiendo avanzar oportunamente con los procedimientos previos a la facturación final.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/r/personal/ciprat_sigob_mininterior.gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/1838-JACQUELINE%20ANDREA%20ALCINA%20DE%20LA%20HOZ/DICIEMBRE/OBLIGACI%C3%93N%20No.%202?csf=1&web=1&e=XwX1Ur
3	Brindar apoyo técnico y operativo a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno en todos los temas relacionados con la seguridad y convivencia ciudadana, contribuyendo a la mejora continua de las estrategias y acciones implementadas incluidas del plan de acción y metas de la Dirección.	95.97%	Participé en una reunión convocada por el operador logístico para socializar los avances y ajustes de su plataforma de gestión. Asistí en calidad de enlace de la Dirección de Seguridad y Convivencia, con el fin de revisar el funcionamiento de los módulos relacionados con la creación, seguimiento y soporte de solicitudes de eventos. En este espacio se abordaron oportunidades de mejora, se aclararon inquietudes sobre los procesos internos y se establecieron lineamientos para optimizar la interacción entre la Dirección y el operador. Esta participación permitió fortalecer la articulación operativa y asegurar un manejo más eficiente de la información dentro del sistema.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/r/personal/ciprat_sigob_mininterior.gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/1838-JACQUELINE%20ANDREA%20ALCINA%20DE%20LA%20HOZ/DICIEMBRE/OBLIGACI%C3%93N%20No.%203?csf=1&web=1&e=G5lbJM
4	Brindar apoyo a la Dirección de Seguridad, Convivencia Ciudadana y Gobierno en la realización de asistencias técnicas a las entidades territoriales en temas relacionados con la gestión territorial de la convivencia y seguridad ciudadana.	95.97%	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIO REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	
5	Las demás obligaciones que le sean solicitadas por el supervisor del contrato y que guarden relación directa con el objeto del contractual.	95.97%	Se realizó el análisis y aprobación de solicitudes provenientes de otras direcciones, verificando de manera detallada la documentación de soporte y la coherencia del presupuesto asociado a cada actividad. Este proceso incluyó la revisión de requerimientos, la validación de los montos estimados frente a los lineamientos vigentes y la confirmación de que los elementos logísticos solicitados fueran pertinentes y justificables según la naturaleza del evento.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/r/personal/ciprat_sigob_mininterior.gov_co/Documents/CUENTAS%20DE%20COBRO%202025/1838-JACQUELINE%20ANDREA%20ALCINA%20DE%20LA%20HOZ/DICIEMBRE/OBLIGACI%C3%93N%20No.%204?csf=1&web=1&e=nl_0Pn9
6				
7				

(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
ANTONIO JOSE BALLESTAS BALLESTAS

CONTRATISTA
JACQUELINE ANDREA ALCINA DE LA HOZ

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1838 d e 2 0 2 5

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN, CON AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA EL APOYO EN EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y METAS DE LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: J A C Q U E L I N E A N D R E A A L C I N A D E L A H O Z

DIRECCIÓN: T R A N S V E R S A L 3 C N 5 2 b - 0 9

TELÉFONO: 3059228887

CÉDULA Y/O NIT: 1 0 4 5 7 4 8 7 4 0

CORREO ELECTRÓNICO: alcinajac20@gmail.com

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): A N T O N I O J O S E B A L L E S T A S B A L L E S T A S

DEPENDENCIA: DSCCG

No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:

FECHA DE INICIO
DÍA: 0 2 MES: 0 9 AÑO: 2025

FECHA TERMINACIÓN INICIAL
DÍA: 3 1 MES: 12 AÑO: 2025

Valor total del contrato
\$ 20.666.667

Valor desembolso del convenio
\$ 5.000.000

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
03

Periodo de pago
DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2025

Valor a cobrar en el periodo
5.000.000,00

Pensionado
Sí___ No X

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)
368025

No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)
37-01-01-000 Min Interior Gestión General

Entidad bancaria
BANCOLOMBIA

No. de cuenta bancaria
77526200511

Tipo de cuenta
Ahorros X Corriente___

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SANTAS SALUD TOTAL	250.000 250.000	12 11	2025 2025	9496283439 9495179423
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES COLPENSIONES	320.000 320.000			
ARL	POSITIVA POSITIVA	10.500 10.500			

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	PÁGINA	2 de 4
			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)

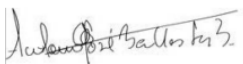
(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (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_____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$14.833.333_____conforme a la cláusula QUINTA__del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ 5.000.000_____
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 \$833.334_____

FIRMA RESPONSABLE:



ANTONIO JOSE BALLESTAS BALLESTAS
Supervisor

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1045748740		ALCINA DE LA HOZ JACQUELINE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 93#72-71 apto 411	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3502356	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1998850184	9496283439	I	2026/01/13	2025/12/11	NEQUI	0	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		
1	CC	1045748740	ALCINA JACQUELINE	25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045748740		ALCINA DE LA HOZ JACQUELINE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 93#72-71 apto 411	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3502356	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1998850184		9496283439	I	2026/01/13	2025/12/11	NEQUI	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1045748740		ALCINA DE LA HOZ JACQUELINE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 93#72-71 apto 411	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3502356	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1998832604	9495179423	I	2025/12/10	2025/12/11	NEQUI	1	\$581,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0
1	CC 1045748740	ALCINA JACQUELINE	25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS002	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045748740		ALCINA DE LA HOZ JACQUELINE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 93#72-71 apto 411	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3502356	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1998832604		9495179423	I	2025/12/10	2025/12/11	NEQUI	\$581,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$300	\$0	\$320,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$300	\$0	\$320,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$200	\$0	\$250,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$250,000	\$200	\$0	\$250,200	
TOTAL				1	\$580,500	\$600	\$0	\$581,100	

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

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro?

☐ Si

☒ No

ID de pago

Número de factura

Fecha de asunto

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	Subido por		
☐	CERTIFICADO ARL CTO 1838 DE 2025 JACQUELINE ALCINA.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1838 DE 2025 JACQUELINE ALCINA.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	RP 368025 CTO 1838-2025 DSC JACQUELINE ANDREA ALCINA DE LA HOZ.pdf	RP 368025 CTO 1838-2025 DSC JACQUELINE ANDREA ALCINA DE LA HOZ.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL.pdf	INFORME GESTION AMPLIADO MENSUAL.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO 1838 DE 2025 JACQUELINE ALCINA (1).pdf (Archivado)	CERTIFICADO ARL CTO 1838 DE 2025 JACQUELINE ALCINA (1).pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION 1838-2025.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION 1838-2025.pdf	Comprador	descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CONTRATO No 1838 - JACQUELINE ALCINA Septiembre 2025.pdf	CUENTA DE COBRO CONTRATO No 1838 - JACQUELINE ALCINA Septiembre 2025.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CTA 2-1838 OCT-JACQUELINE ALCINAf (1).pdf	CTA 2-1838 OCT-JACQUELINE ALCINAf (1).pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐	CTA 3 1838 DE 2025 -NOV- JACQUELINE ALCINAf (1).pdf	CTA 3 1838 DE 2025 -NOV-JACQUELINE ALCINAf (1).pdf	Proveedor	descargar	Detalle
			Borrar Cargar nuevo		
Cancelar			< Evaluación de la Entidad Estatal >		

FUNCIONARIOS: CONTRATISTAS: ☒

Por medio de la presente se certifica que **JACQUELINE ANDREA ALCINA DE LA HOZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1045748740**, quien se retiró del Ministerio y venía desempeñándose como **CONTRATISTA**, prestando sus servicios en **DIRECCIÓN DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA CIUDADANA Y GOBIERNO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA CIUDADANA Y GOBIERNO**, 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.

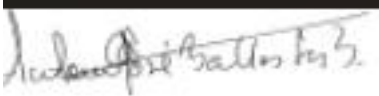
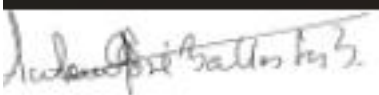
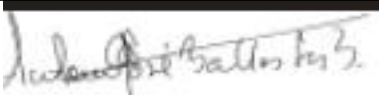
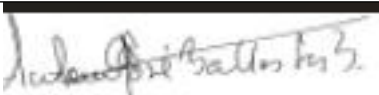
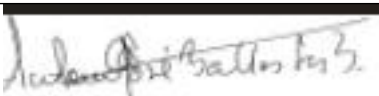
Por consiguiente, se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., el 31 diciembre 2025

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/>

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/>