



Interior

**DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA
PAZ Y SALVO EN EL SISTEMA DE CORRESPONDENCIA**

Para efectos del reconocimiento y pago de honorarios correspondientes al periodo del **1 al 30 de MAYO de 2026**, se certifica que (el)la contratista **CARLOS MARIO HOYOS MORALES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **Nº 78739603** de **SAHAGUN CORDOBA** a la fecha se encuentra al día con sus obligaciones del SIGOB, SICOP y CONTROLDOC y así como el registro de la respectiva cuenta de cobro en el SECOP II.

Se expide en Bogotá, en el mes de **Mayo** de dos mil veintiséis (2026).

CUMPLIDO

Vo Bo SIGOB

CUMPLIDO

Vo Bo SICOP

CUMPLIDO

Vo Bo CONTROLDOC

Observaciones:

PEDRO PABLO SALAS HERMANDEZ

DIRECTOR- DANCP

Supervisor CTO 445-2026

Código postal 111711 ☎ Bogotá D.C., Colombia
Calle 12B 8-46 ☎ Conmutador (1) 242 74 00 ☎ Línea gratuita 018000910403
www.mininterior.gov.co ☎ servicioalciudadno@mininterior.gov.co

Bogotá D.C., Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 05
MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 830.114.475-6

DEBE A:

CARLOS MARIO HOYOS MORALES
CC. N° 78739603

LA SUMA DE: DIEZ MILLONES DE PESOS M/L/CTE.
\$10.000.000

Por concepto del **Quinto** pago derivado de la orden de prestación de servicios No. 445 de 2026, suscrita con el Ministerio del Interior, cuyo objeto es "*Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de las actividades Misionales de la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa*"

El presente cobro corresponde a los honorarios causados durante el periodo del **1 al 30 de Mayo de 2026**

Autorizo para que desembolso en mención, sea consignado en la cuenta de ahorros **No 47406028751 de Bancolombia**



CARLOS MARIO HOYOS MORALES
CC. 78739603
Cel. 3006433331
Correo: choyosmorales@gmail.com

 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. 445 de 2026 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)				
OBJETO DEL CONTRATO: (2) :Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de las actividades Misionales de la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa."				
CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
CARLOS MARIO HOYOS MORALES		PEDRO PABLO SALAS HERNANDEZ		1 AL 30 DE MAYO DE 2026
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades misionales, estratégicas y de gestión de la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa.	36%	Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de mayo, brinde apoyo en la revisión validación y verificación de los diferentes actos administrativos de esta dirección.	La información reposa el correo electrónico institucional, sistema controldoc y archivo personal.
2	Apoyar las acciones requeridas en el marco de los procesos consultivos en cualquiera de sus etapas.	36%	Se brindó apoyo técnico y operativo en las distintas etapas de los procesos consultivos institucionales, garantizando el adecuado desarrollo de las actividades requeridas.	La información reposa el correo electrónico institucional, sistema controldoc y archivo personal.
3	Realizar actividades de seguimiento, consolidación de información, elaboración de insumos e informes.	36%	Durante este periodo se adelantaron las actividades de seguimiento correspondientes y se consolidó la información requerida para la elaboración de los respectivos insumos técnicos.	La información reposa el correo electrónico institucional, sistema controldoc y archivo personal.
4	Apoyar a la Dirección con sus conocimientos técnicos y/o profesionales en la ejecución de las actividades encargadas	36%	Se brindó apoyo técnico y profesional a la Dirección, mediante la aplicación de conocimientos especializados en el desarrollo, ejecución y seguimiento de las actividades y tareas asignadas, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos institucionales.	La información reposa el correo electrónico institucional, sistema controldoc y archivo personal.
5	Atender las actividades encomendada para el grupo o área al que fue asignado/a.	36%	Se atendieron de manera oportuna las actividades programadas en el área de trabajo durante este periodo, dando cumplimiento a los requerimientos y compromisos establecidos para el desarrollo de las funciones asignadas	La información reposa el correo electrónico institucional, sistema controldoc y archivo personal.
6	Participar en las reuniones, espacios de articulación y jornadas institucionales (instalaciones o territorio).	36%	Se participó activamente en las reuniones de articulación y jornadas institucionales tales como la capacitación de riesgo psicosocial, reconocimiento y Re vinculación	La información reposa el correo electrónico institucional, sistema controldoc y archivo personal.
7	Presentar informe de actividades y cuenta de cobro para el pago oportuno de honorarios	36%	Se presentó el informe detallado de actividades y la cuenta de cobro correspondiente al periodo ejecutado.	La información reposa el correo electrónico institucional, sistema controldoc y archivo personal.
8	Organizar el archivo documental en físico o digital según corresponda de los trámites asignados.	36%	Se realizó la organización, clasificación y actualización permanente del archivo documental físico y digital correspondiente a los trámites bajo mi gestión, garantizando la adecuada custodia, conservación y disponibilidad de la información, conforme a los lineamientos y procedimientos establecidos por la entidad	La información reposa el correo electrónico institucional, sistema controldoc y archivo personal.
9	Las demás obligaciones que le sean asignadas por el director o subdirector respectivo.	36%	Se ejecutaron las demás tareas complementarias asignadas por la dirección en el marco del objeto contractual.	La información reposa el correo electrónico institucional, sistema controldoc y archivo personal.
10	Adelantar, aprobar y acreditar ante el supervisor del contrato, con copia al Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo, los cursos obligatorios en materia de SG-SST incluyendo como mínimo: el curso virtual de 50 horas o la intensidad horaria exigida por la normativa vigente, la inducción institucional en SG-SST del Ministerio de Interior, el curso de prevención y atención de violencias contra las mujeres y discriminación racial en la función pública, y el curso de Primeros Auxilios Psicológicos (PAP); así como cumplir y aplicar los protocolos institucionales para la prevención, atención y medidas de protección frente a violencias basadas en género y/o discriminación	36%	Se adelantaron, aprobaron y acreditaron ante el supervisor del contrato, con copia al Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo, los cursos obligatorios en materia de SG-SST incluyendo como mínimo: el curso virtual de 50 horas o la intensidad horaria exigida por la normativa vigente, la inducción institucional en SG-SST del Ministerio de Interior, el curso de prevención y atención de violencias contra las mujeres y discriminación racial en la función pública, y el curso de Primeros Auxilios Psicológicos (PAP); así como cumplir y aplicar los protocolos institucionales para la prevención, atención y medidas de protección frente a violencias basadas en género y/o discriminación	N/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) ☒ No solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo maria.cortes@mininterior.gov.co) ☒ Si ☒ No ☐ Si ☐ No Compartido Porcentaje Participación _____ B. POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo maria.cortes@mininterior.gov.co) C. POR MEDICINA PREPAGADA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo maria.cortes@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)				
 PEDRO PABLO SALAS HERNANDEZ DIRECTOR- DANC Supervisor CTO 445-2026		 CONTRATISTA CARLOS MARIO HOYOS MORALES		

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 3
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado							
INFORMACIÓN GENERAL							
No. DE CONTRATO 445 FECHA. Día 27 Mes 01 Año 2026							
OBJETO: "Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de las actividades Misionales de la Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa"							
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS MARIO HOYOS MORALES							
DIRECCIÓN: CARRERA 40ª N N 92-59				TELÉFONO: 3006433331			
CÉDULA Y/O NIT 78739603				CORREO ELECTRÓNICO: choyosmorales@gmail.com Carlos.hoyos@mininterior.gov.co			
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): PEDRO PABLO SALAS							
DEPENDENCIA: DIRECCION DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA				No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2427400			
FECHA DE INICIO DÍA: 27 MES: 01 AÑO: 2026				FECHA TERMINACIÓN INICIAL DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2026			
Valor total del contrato \$111.666.667				Valor desembolso del convenio \$ 10.000.000			
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 5	Periodo de pago DEL 1 AL 30 DE MAYO DE 2026		Valor a cobrar en el periodo \$ 10.000.000		Pensionado Sí__No__X__		
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 19826				No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-02 DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA			
Entidad bancaria BANCOLOMBIA				No. de cuenta bancaria 47406028751		Tipo de cuenta Ahorros__X__ Corriente__	
PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL							
	Entidad	Valor (\$)	Periodo Mes Año		No. de planilla		
EPS	SURA	\$ 500.000	MAYO	2026	9504766921		
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	\$ 640.000					
ARL	POSITIVA	\$20.900					
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.							
Item	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 3
			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 maternidad 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)

27/5/26, 8:37

Editar

Aumentar el contraste

UTC -5 8:37:02
CARLOS MARIO HOYO...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Esctorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Si

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado		
Pago 001	445-01	5/03/2026 6:37:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	17/03/2026 4:43:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1.333.333 COP	Rechazado	Editar	Det
Pago 002	CTO 445	28/02/2026 3:10:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	10.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal		Det
Pago 003	CTO 445 PAGO 3	29/03/2026 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-	10.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal		Det
Pago 004	CTO 445 PAGO 4	27 días de tiempo transcurrido (30/04/2026 8:30:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	10.000.000 COP	Pendiente de registro	Borr	Regi Envi

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ RP 19826 CTO 445 CARLOS MARIO HOYOS MORALES.pdf	RP 19826 CTO 445 CARLOS MARIO HOYOS MORALES.pdf	Comprador	Descargar	De
☐ ARL CARLOS MARIO HOYOS MORALES.pdf	ARL CARLOS MARIO HOYOS MORALES.pdf	Comprador	Descargar	De
☐ SUPERVISION CARLOS MARIO HOYOS MORALES.pdf	SUPERVISION CARLOS MARIO HOYOS MORALES.pdf	Comprador	Descargar	De
☐ CTO 445 -MARZO - CARLOS MARIO HOYOS.pdf	CTO 445 -MARZO - CARLOS MARIO HOYOS.pdf	Proveedor	Descargar	De
☐ EVIDENCIAS ENERO.zip	EVIDENCIAS ENERO.zip	Proveedor	Descargar	De
☐ EVIDENCIAS FEBRERO.7z	EVIDENCIAS FEBRERO.7z	Proveedor	Descargar	De
☐ EVIDENCIAS MARZO.zip	EVIDENCIAS MARZO.zip	Proveedor	Descargar	De
☐ 1- EVIDENCIAS MAYO.zip	1- EVIDENCIAS MAYO.zip	Proveedor	Descargar	De

Borrar

Cargar nu

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
C.C. 78779603			HOYOS ROALES CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRA 40 A 92 59		BARRANQUILLA ATLANTICO	809-431331	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago				
Pension	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco	Dias Mora	Valor	
2026-05	2026-05	33-46733558		9504769821		1	2026-06/02	2026/05/25	NEQ03		0	\$1,160,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO				NOVEDADES								PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre		Código	Días		Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Excedente SENA e ICDF	Total Aportes			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$960,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$80,000		\$0	\$0		\$1,160,000			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$960,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$80,000		\$0	\$0		\$1,160,000			
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)										\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$960,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$80,000		\$0	\$0		\$1,160,000			
1	BC	19719903	HINOY CARLOS		25-14	30			\$4,000,000	\$640,000	SP2101	30			\$4,000,000	\$960,000	0	\$0	\$0	14-21	30	\$4,000,000	0.3225	\$20,000	0	\$0	\$0		\$1,160,000		
Total Afiliados (1)										\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$960,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$80,000		\$0	\$0		\$1,160,000			

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,900	\$0	\$0	\$20,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,900	\$0	\$0	\$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000
TOTAL				1	\$1,160,900	\$0	\$0	\$1,160,900

Certificación Bancaria

Miércoles, 29 de abril de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que CARLOS MARIOS HOYOS MORALES identificado(a) con CC 78739603, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	47406028751	2020-01-09	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co