



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 FEBRERO 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 marzo de dos mil veintiséis (2026).

CUMPLIDO

CUMPLIDO

CUMPLIDO

Vo Bo SIGOB

Vo Bo SICOP

Vo Bo CONTROLDOC

Observaciones:

ALFONSO ENRIQUE JIMENEZ
DIRECTOR (E)- DANCP FEBRERO 1 -2026
Supervisor CTO 445 – 2026

PEDRO PABLO SALAS HERNÁNDEZ
DIRECTOR – DANCP desde el 02 al 28 de febrero 2026
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., Marzo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 02
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 **segundo** 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 de **Febrero de 2026**.

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



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

	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		FEBRERO 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.	13%	Se brindó apoyo integral en el desarrollo de las actividades misionales y estratégicas siguiendo las orientaciones de la supervisión.	N/A	
2	Apoyar las acciones requeridas en el marco de los procesos consultivos en cualquiera de sus etapas.	13%	Se apoyaron las acciones técnicas y operativas requeridas en las diferentes etapas de los procesos consultivos institucionales.	N/A	
3	Realizar actividades de seguimiento, consolidación de información, elaboración de insumos e informes.	13%	Se realizaron las actividades de seguimiento y se consolidó la información necesaria para la elaboración de insumos técnicos.	N/A	
4	Apoyar a la Dirección con sus conocimientos técnicos y/o profesionales en la ejecución de las actividades encargadas	13%	Se apoyó a la Dirección mediante la aplicación de conocimientos profesionales en la ejecución de las tareas asignadas.	N/A	
5	Atender las actividades encomendada para el grupo o área al que fue asignado/a.	13%	Se atendieron de manera oportuna todas las actividades programadas para el área de trabajo asignada.	N/A	
6	Participar en las reuniones, espacios de articulación y jornadas institucionales (instalaciones o territorio).	13%	Se participó activamente en las reuniones de articulación y jornadas institucionales, aplicando los lineamientos derivados.	N/A	
7	Presentar informe de actividades y cuenta de cobro para el pago oportuno de honorarios.	13%	Se presentó el informe detallado de actividades y la cuenta de cobro correspondiente al periodo ejecutado.	N/A	
8	Organizar el archivo documental en físico o digital según corresponda de los trámites asignados.	13%	Se organizó y mantuvo actualizado el archivo documental (digital/físico) de los trámites bajo mi gestión.	N/A	
9	Las demás obligaciones que le sean asignadas por el director o subdirector respectivo.	13%	Se ejecutaron las demás tareas complementarias asignadas por la dirección en el marco del objeto contractual.	N/A	
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.	13%	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) ☒ sí ☐ no solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo maria.cortes@mininterior.gov.co)					
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) ☒ sí ☐ no Compartido ☒ sí ☐ no Porcentaje Participación _____					
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)					
 ALFONSO ENRIQUE JIMENEZ DIRECTOR(E)-DANCP FEBRERO 1-2026 SUPERVISOR CTO 445-2026		 PEDRO PABLO SALAS DIRECTOR-DANCP DESDE FEBRERO 2-2026 al 28 de febrero 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 2
			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: C A R R E R A 40 A 1N No 92-59

TELÉFONO: 3006433331

CÉDULA Y/O NIT: 78739603

CORREO ELECTRÓNICO: CHOYOSMORALES@GMAIL.COM

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 2	Periodo de pago FEBRERO 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 de 2026

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		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SURA	\$500.000	FEBRERO	2026	9499102526
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.

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 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 \$0 conforme a la cláusula 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 \$

FIRMA RESPONSABLE:



ALFONSO ENRIQUE JIMÉNEZ ECHEVERRÍA

Director(e) DANCP Desde 01 de febrero de 2026 al 01 de febrero de 2026

Supervisor CTO 445-2026



PEDRO PABLO SALAS

Director – DANCP desde el 02 al 28 de febrero de 2026

Supervisor CTO 445-2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 78739603		HOYOS MORALES CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 40 A 92 59	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006433331	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	105252379		9499102526	I	2026/03/03	2026/03/02	NEQUI	\$1,160,900

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)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900		\$0	\$0
1	CC 78739603	HOYOS CARLOS	230301	30	\$4,000,000	\$640,000	EPS010	30	\$4,000,000	\$500,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,000,000	\$20,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 78739603		HOYOS MORALES CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 40 A 92 59	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006433331	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	105252379		9499102526	I	2026/03/03	2026/03/02	NEQUI	\$1,160,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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

Jueves, 05 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

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 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

Escritorio → 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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

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	445-01	12 días de tiempo transcurrido (5/03/2026 6:37:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4 horas de tiempo transcurrido (17/03/2026 4:43:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1.333.333 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:

MHilagos

LINA PAOLA LAGOS RUIZ

Unidad ó Subunidad

37-01-02

DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2026-01-27-12:32 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 14426 de fecha 2026-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	19826	Fecha Registro:	2026-01-27	Unidad / Subunidad Ejecutora:		37-01-02 DIRECCIÓN DE LA AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			
Valor Inicial:	111.666.667,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	111.666.667,00
					Saldo x Obligar:	111.666.667,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	78739603	Razón Social:	CARLOS HOYOS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	--------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	47406028751	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	8769550	Nombre:	ALFONSO ENRIQUE JIMENEZ ECHEVERRIA	Cargo:	DIRECTOR CONSULTA PREVIA
-----------------	---------	---------	------------------------------------	--------	--------------------------

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	445 DE 2026	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2026-01-27
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-------------	-------	---	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	A-03-03-01-034 FORTALECIMIENTO A LA CONSULTA PREVIA. CONVENIO 169 OIT, LEY 21 DE 1991, LEY 70 DE 1993	Nación	10	CSF					
						111.666.667,00	0,00		
					Total:	111.666.667,00	0,00	111.666.667,00	111.666.667,00

Objeto: CTO 445 DE 2026 OPS PREST SERV PROF PARA EL DES DE LAS ACT MIS DE LA DIR DE LA AUT NAL DE CONS P

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3 ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-01-31	1.666.667,00	1.666.667,00	NINGUNO
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3 ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-02-28	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3 ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-03-31	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3 ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-04-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3 ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-05-31	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3 ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-08-31	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3 ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-09-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3 ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-10-31	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3 ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-11-30	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO
37-01-02 AUTORIDAD NACIONAL DE CONSULTA PREVIA	1-3 ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS	2026-12-31	10.000.000,00	10.000.000,00	NINGUNO

EDITH TORO VARGAS

COORDINADOR GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

Interior

Secciones del curso

Participantes

Insignias

Competencias

Calificaciones

Página Principal

Área personal

Calendario

Mis cursos

Curso de Inducción en el SG-SST V3

Página Principal

Mis cursos

Contratista

GENERAL

Avisos

Bienvenida

CARLOS MARIO HOYOS MORALES

ÁREA PERSONAL

PERFIL

CALIFICACIONES

MENSAJES

PREFERENCIAS

SALIR



CH Carlos Mario Hoyos Morales

Ítem de calificación	Ponderación calculada	Calificación	Rango	Porcentaje	Retroalimentación	Aporta al total del curso
Curso para la Prevención y atención a las violencias contra las mujeres y discriminación racial en el ámbito del trabajo de la Función Pública						
☒ CUESTIONARIO Cuestionario- ¿Qué tanto Aprendí?	-	✓ 5,00	0-5	100,00 %	-	-
☒ CUESTIONARIO Cuestionario - ¿Qué tanto conozco del tema?	-	5,00	0-5	100,00 %	-	-
H5P H-P Actividad: Ejercicio de comprensión	-	100,00	0-100	100,00 %	-	-
H5P H-P Actividad - Tema 4 -	-	100.00	0-100	100.00 %	-	-



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

Carlos Mario Hoyos Morales identificado con CC. 78739603 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MINISTERIO DEL INTERIOR
Tipo y Numero de Documento	NI - 830114475

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/03/03	Fecha inicio contrato	2026/01/27
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/31
Riesgo	1	Código actividad económica	1691001 - Actividades juridicas, incluye el de representacion de los intereses de las partes, sea o no ante tribunales u otros
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 2 días del mes de marzo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC02032026C78739603M11768495**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

