



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 abril 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 abril 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., abril de 2026

CUENTA DE COBRO No. 04
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 **cuarto** 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 abril 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

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 ABRIL 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.	28%	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.	28	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.	28%	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	28%	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.	28%	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).	28%	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	28%	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.	28%	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.	28%	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	28%	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 instrucción ☐ SI ☒ 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- DANCP
Supervisor CTO 445-2026CONTRATISTA
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 1NNo 92-59				TELÉFONO: 3006433331			
CÉDULA Y/O NIT: 78739603				CORREO ELECTRÓNICO: Carlos.hoyos@mininterior.gov.co 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 4	Periodo de pago 1 AL 30 DE ABRIL DE 2026		Valor a cobrar en el periodo \$10.000.000		Pensionado Sí_No <u>X</u>		
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 <u>X</u> Corriente <u> </u>	
PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL							
	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla		
			Mes	Año			
EPS	SURA	\$500.000	ABRIL	2026	9503199104		
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)

¿se requieren emisiones de cupones 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	03/05/2026 6:37:00 p. m. ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito))	17/03/2026 16:43:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito))	1.333.333 COP	Rechazado	Editor Detalle
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	Detalle
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	Detalle

Crear

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 Detalle
☐ ARL CARLOS MARIO HOYOS MORALES.pdf	ARL CARLOS MARIO HOYOS MORALES.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ SUPERVISION CARLOS MARIO HOYOS MORALES.pdf	SUPERVISION CARLOS MARIO HOYOS MORALES.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CTO 445 -MARZO - CARLOS MARIO HOYOS.pdf	CTO 445 -MARZO - CARLOS MARIO HOYOS.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS ENERO.zip	EVIDENCIAS ENERO.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS FEBRERO.7z	EVIDENCIAS FEBRERO.7z	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIAS MARZO.zip	EVIDENCIAS MARZO.zip	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

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 28 %.

Por lo anterior se deja constancia que:

- Se canceló la suma de \$0 conforme a la cláusula del contrato.
- Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$0
- El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$0
- El valor de la cesión es de \$0
- El Ministerio debe liberar la suma de \$

FIRMA RESPONSABLE:



PEDRO PABLO SALAS
Director – DANCP
Supervisor CTO 445-2026

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	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	247557485	9503199104	I	2026/05/05	2026/04/23	NEQUI	0	\$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	25-14	30	\$4,000,000	\$640,000	EP5010	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	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									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	247557485	9503199104	I	2026/05/05	2026/04/23	NEQUI	0	\$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	
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