MINISTERIO DEL INTERIOR	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	04
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	24/08/2020

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1138 DE 2023 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR

OBJETO CONTRACTUAL: Prestar sus servicios profesionales, por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, para apoyar como enlace a la dirección de asuntos para comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras en el departamento de córdoba, en la realización de acciones para la promoción y protección de los derechos fundamentales de las comunidades, que atiende esta dirección

CONTRATISTA:	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES):	PERIODO:
LISSANA VARGAS DÁVILA	LAURA FERNANDA PÉREZ CASTRO	DEL 3 AL 30 DE ABRIL DE 2023

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Obligación No. 1. Servir como enlace entre la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Departamento de Córdoba, para apoyar en los temas de Prevención, Promoción y Protección de los Derechos Fundamentales civiles, sociales y colectivos de las comunidades en este territorio	**25%**	El dìa 26 de Abril de 2023, realicè oficio para la Gobernación de Córdoba solicitando mesa de trabajo con enlace del Ministerio del Interior en el Departamento de Còrdoba, La cuàl fuè agendada para el día 11 de mayo de 2023.	
2	Obligación No. 2. Apoyar en el cumplimiento de las medidas y recomendaciones de protección dadas a la Dirección, en los diferentes comités de CERREM, Alertas Tempranas, Planes específicos y Órdenes judiciales en el Departamento de Córdoba	**25%**	1. Realicè la Proyección de oficio solicitando a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras información relacionada con el CERREM. el dìa 26 de Abril de 2023. 2. Realicè la proyección de oficio dirigido a la Defensoría del Pueblo Regional de Córdoba, con el fin de solicitar las últimas Alertas Tempranas que se hayan emitido en relación a esta población. el dìa 26 de Abril de 2023.	
3	Obligación No. 3. Apoyar a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras en la promoción y protección de los derechos fundamentales de la población Negra, Afrocolombiana víctimas del conflicto armado en el Departamento de Córdoba	**25%**	Realicè oficio, el dìa 26 de Abril de 2023, para la UARIV, solicitando Mesa de Trabajo con enlace del Ministerio del Interior en el Departamento de Còrdoba, esta reuniòn se agenda para el día 11 de mayo de 2023.	
4	Obligación No. 4. Apoyar al Grupo de Protección de Derechos Fundamentales de la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal y Palenquera en la elaboración de informes y conceptos jurídicos que le sean requeridos por el supervisor del contrato	**25%**	Realicé lectura de las siguientes normas: las cuales son las Leyes que exigen a cumplir con el principal objetivo que es la protección de los derechos fundamentales de las Comunidades Negras afrocolombianas y Palenqueras: Ley 70 de 1993 “Por la cual se desarrolla el artículo transitorio 55 de la Constitución Política”. Ley 387 de 1997 “por la cual se adoptan medidas para la prevención del desplazamiento forzado; la atención, protección, consolidación y esta estabilización socioeconómica de los desplazados internos por la violencia en la República de Colombia”. Ley 1448 de 2011 “Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones”.	

5	Obligación No. 5. Asistir y participar en las reuniones, talleres y demás eventos que correspondan a la gestión y desarrollo de los procesos adelantados por la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en el Departamento de Córdoba	**25%**	Durante el mes de Abril de 2023, realicé el acompañamiento y logistica, para llevar a cabo los procesos de consulta previa de las medidas legislativas o administrativas que puedan afectar directa o indirectamente a las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, en coordinación con la entidad encargada del proyecto normativo, en especial la realización de la consulta previa del Estatuto Raizal, en el Departamento de Còrdoba	
6	Obligación No. 6. Apoyar en la proyección de respuesta oportuna a las peticiones, quejas, reclamos y solicitudes asignada, correspondiente al grupo de protección de derechos fundamentales de la Dirección de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Ministerio del Interior	**25%**	1. Durante el mes proyectè la respuesta de correos electrónicos para la Gobernaciòn de Còrdoba, Realicè oficio solicitando a la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras información relacionada con el CERREM y Defensoría del Pueblo 2. Realicè la solicitud de usuarios de las plataformas del Ministerio del Interior, a la esoera de asignaciòn	
7	Obligación No. 7. Presentar al supervisor del contrato y al Director de la Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, un plan de trabajo y un cronograma de actividades mes a mes, en cumplimiento al objeto contractual	**25%**	Se presenta el plan de trabajo del mes de ABRIL de 2023, en el formato indicado ante coordinadora y supervisora. El dìa 19 de Abril de 2023	
8	Obligación No. 8. Elaborar y presentar un informe mensual, donde se incluya las respectivas actividades, con relación a las obligaciones	**25%**	Se sube la información de abril con ejecucion de actividades de acuerdo a mis obligaciones contractuales.	
9	Obligación No. 9. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento al objeto contractual	**25%**	El 14 de Abril realicé apoyo en la elección de los Delegados al Espacio Nacional de Consulta Previa en el Departamento de Còrdoba	

(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)*

☐ SI ☑ NO ☐ SI ☑ NO

Compartido 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
NOMBRE LAURA FERNANDA PÉREZ CASTRO

CONTRATISTA
NOMBRE LISSANA VARGAS DÁVILA

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO Y FECHA. 1138 DEL 3 DE ABRIL DE 2023

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales, por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, para apoyar como enlace a la dirección de asuntos para comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras en el departamento de córdoba, en la realización de acciones para la promoción y protección de los derechos fundamentales de las comunidades, que atiende esta dirección

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **LISSANA VARGAS DÁVILA**	
DIRECCIÓN: CALLE 67 NUM 4 – 116 APTO 502	TELÉFONO: 3118759498
CÉDULA Y/O NIT: 1.067.843.767	CORREO ELECTRÓNICO: lissanavargasdavila@hotmail.com lissana.vargas@mininterior.gov.co
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **LAURA FERNANDA PÉREZ CASTRO**	
DEPENDENCIA: Dirección de Asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras – DACNARP	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:
FECHA DE INICIO **DÍA: 3 MES: ABRIL AÑO: 2023**	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** **DÍA: 2 MES: AGOSTO AÑO: 2023**
Valor total del contrato o convenio **$ 28.000.000**	Valor Honorarios mensuales o 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**

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
(01) PRIMERA	**DEL 03 AL 30 DE ABRIL 2023**	**$6.533.333**	Sí___ No X__

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)	
RP # 168923	**37-01-01-000 MININTERIORGESTIÓN GENERAL**	
Entidad bancaria **BANCOLOMBIA**	No. de cuenta bancaria 56 9000 246 36	Tipo de cuenta Ahorros_X_ Corriente___

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SALUD TOTAL	$557.500	MARZO	2023	**9448878636**
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	$713.600			
ARL	POSITIVA	$23.300			

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
4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	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)

Solicito deducción por hija menor de edad: SARA CRISTINA RODRIGUEZ ARGAS – REGISTRO CIVIL # 1062546588

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

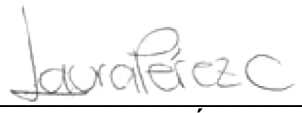
(Aplica solo para pago final)

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 **0%.**

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $. 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 $ 0

FIRMA RESPONSABLE:



LAURA FERNANDA PÉREZ CASTRO
CC N° 1.012.377.963
Supervisor (es)/Interventor (es)

CUENTA DE COBRO No. 001

Contrato No. 1138 de 2023

LA NACIÓN - MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT.830.114.475-6

DEBE A:

LISSANA VARGAS DÁVILA
CC 1.067.843.767 de Montería

LA SUMA DE:
SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE
($6.533.333.oo)

Por concepto de:

Ejecución a satisfacción de las obligaciones derivadas del contrato de prestación de servicios No. 1138 de 2023. Correspondiente al pago del **3 AL 30 DE ABRIL DE 2023.**

Por favor consignar a la cuenta de Ahorros No.**56 9000 246 36** de Bancolombia a nombre de LISSANA VARGAS DAVILA.

Bogotá D.C, mayo de 2023.

Atentamente;

LISSANA VARGAS DÁVILA
C.C. No. 1.067.843.767 de Montería
Dirección: Calle 67 Núm. 4 – 116
Cel.: 311 875 94 98

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067843767		VARGAS DAVILA LISSANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 77 Num 4 - 116 Apto 502	MONTERIA-CORDOBA	3852266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1999206414	9448878636	I	2023/04/19	2023/03/31	BANCOLOMBIA	0	$1,294,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)																																		
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA(1 Afiliados)																																		
1	CC	1067843767	VARGAS DAVILA LISSANA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067843767		VARGAS DAVILA LISSANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 77 Num 4 - 116 Apto 502	MONTERIA-CORDOBA	3852266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1999206414	9448878636	I	2023/04/19	2023/03/31	BANCOLOMBIA	0	$1,294,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$713,600	$0	$0	$713,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$713,600	$0	$0	$713,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,300	$0	$0	$23,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,300	$0	$0	$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$557,500	$0	$0	$557,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$557,500	$0	$0	$557,500
TOTAL				**1**	**$1,294,400**	**$0**	**$0**	**$1,294,400**

PLANILLA PAGADA

2023/03/31 12:39 p.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$713,600						$557,500	
																				$713,600						$557,500	
																				$713,600						$557,500	
						$4,460,000	No		PORVENIR	30	$4,460,000	16%	SIN RIESGO	$713,600	$0	$0	$0	$0	$0	$713,600		SALUD TOTAL	30	$4,460,000	12.5%	$557,500	
																				$713,600						$557,500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$557,500						$0						$23,300				$0		$0		$0		$0	
	$557,500						$0						$23,300				$0		$0		$0		$0	
	$557,500						$0						$23,300				$0		$0		$0		$0	
$0	$557,500			0	$0	0%	$0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$4,460,000	0.522%	1	$23,300	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$557,500						$0						$23,300				$0		$0		$0		$0	

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1062546588

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58369923

5836992 3

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** H 1 R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CORDOBA - MONTERIA NOTARIA 2 MONTERIA * * * * * * * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RODRIGUEZ * * * * * * * * * * * * *	VARGAS * * * * * * * * * * * * * * *

Nombre(s)

SARA CRISTINA *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes NOV Día 17	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CORDOBA - MONTERIA *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * * * *	164293428 * * * *

Datos de madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

VARGAS DAVILA LISSANA *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1067843767 * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * * *

Datos de padre o madre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ CORONELL CRISTIAN CAMILO *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1044390229 * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ CORONELL CRISTIAN CAMILO *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1044390229 * * * * * * * * * * * * * * * * * *	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes NOV Día 19	JUAN CARLOS OVIEDO GOMEZ Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -