Cuenta de Cobro No: 005

**LA DIRECCION TERRITORIAL DEL ATLANTICO**
NIT 802.000.713-2

**DEBE A:**

**MARIA ISABEL GONZALEZ AHUMADA**

LA SUMA DE: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS. M/CTE ($ 1.332.873.00)

POR CONCEPTO DE ARRENDAMIENTO DE LA INSPECCION DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL DE SABANALARGA, DEL PRIMERO (1) AL TREINTA -30- DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTIUNO (2021).

Contrato No: CO1.PCCNTR.2477383
Fecha de Inicio: 1 de mayo de 2021.
Fecha Finalización: 31 de julio de 2022.
Supervisor: Niled Hernández Camacho.

Favor consignar estos recursos a la cuenta de ahorro
No 434-693374-65 de Bancolombia.



**MARIA ISABEL GONZALEZ AHUMADA.**
C.C. 1.140.886067

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140886067 | | GONZALEZ AHUMADA MARIA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 81 71 29 PARAISO | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1115463479 | 9423987514 | I | 2021/10/15 | 2021/09/02 | BANCOLOMBIA | 0 | $259,000 |

**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)** | | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1140886067 | GONZALEZ MARIA | 230301 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS010 | 30 | $908,526 | $113,600 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140886067 | | GONZALEZ AHUMADA MARIA ISABEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 81 71 29 PARAISO | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1115463479 | 9423987514 | I | 2021/10/15 | 2021/09/02 | BANCOLOMBIA | 0 | $259,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $259,000 | $0 | $0 | $259,000 |

| | | |
|---|---|---|
| El empleo es de todos Mintrabajo | **PROCESO GESTION DE CONTRATACION<br>FORMATO MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES** | **Código: GC-F-04**<br>**Versión: 3.0**<br>**Fecha: Junio 04 de 2019**<br>**Página 1 de 1** |

**CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 002 de 2021 CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO (1)**

**OBJETO DEL CONTRATO: (2) Contratar el arrendamiento de un bien inmueble para el funcionamiento de la sede del Ministerio del Trabajo - Inspección Municipal de Sabanalarga ubicado en la Calle 24 17A-07 en el municipio de Sabanalarga - en el Departamento del Atlántico a partir del 1° de mayo de 2021 y hasta el 31 de julio de 2022.**

| CONTRATISTA: (3) | INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISOR (ES): (4) | | PERIODO: (5) |
|---|---|---|---|
| MARIA ISABEL GONZALEZ AHUMADA | NILED DEL ROSARIO HERNÁNDEZ CAMACHO | | 1° AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021 |
| **OBLIGACIÓN (6)** | **PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)** | **PRODUCTO ENTREGADO (8)** | **OBSERVACIONES (9)** |
| 5.1.Entregar a la Entidad Estatal el inmueble dado en arrendamiento en buen estado de servicio, seguridad y sanidad y poner a su disposición los servicios, bienes o usos conexos y los adicionales convenidos, previa elaboración de un acta de inventario firmada por las partes y el supervisor del contrato. | 100,0% | BIEN INMUEBLE EN ARRIENDO Calle 24 17A-07 en el municipio de Sabanalarga | |
| 5.2.Mantener en el inmueble los bienes y servicios conexos y adicionales en buen estado de servicio para el fin convenido en el contrato y garantizar durante todo el término del contrato el uso y goce exclusivo y pacífico del inmueble por parte de la Entidad Estatal. | 100,0% | INMUEBLE EN BUEN ESTADO | |
| 5.3.Colaborar con el Ministerio de Trabajo en lo que sea necesario para que el objeto contratado se cumpla, conforme a las características y especificaciones consignadas en su cotización, la cual hace parte integral de la presente. | 100,0% | N/A | |
| 5.4.Presentar en el plazo establecido la factura del canon del mes correspondiente. | 100,0% | CUENTA DE COBRO PRESENTADA DENTRO DEL PLAZO | |
| 5.5.Acatar las instrucciones que imparta el Ministerio de Trabajo durante el desarrollo del contrato. | 100,0% | N/A | |
| 5.6.Garantizar la calidad del inmueble y de los servicios contratados y responder por ellos, acorde con lo establecido en el artículo 5 numeral 4 de la Ley 80 de 1993. | 100,0% | N/A | |
| 5.7.Atender las observaciones y requerimientos que formule el Ministerio de Trabajo por conducto del supervisor del contrato. | 100,0% | N/A | |
| 5.8.Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo inmediato de todos y cada uno de los inmuebles contratados, en forma directa o a solicitud de la entidad arrendataria, a fin de evitar perturbación o suspensión del servicio y en las actividades competencias del Ministerio. Si transcurridos tres (3) días calendario contado a partir de la fecha y hora de recibo de la solicitud de mantenimiento y/o reparación, sin que el arrendador haya dado solución a lo solicitado, la entidad podrá realizar tanto el mantenimiento como las reparaciones necesarias, las cuales serán descontadas del valor del canon de arrendamiento inmediatamente siguiente. El arrendador acepta de antemano el valor por el cual la entidad realizará el mantenimiento y/o corrección prevista en esta obligación; dicho valor en ningún casi podrá superar el cincuenta por ciento (50%) del monto del | 100,0% | N/A | |
| 5.9.Ante el acontecimiento de esta circunstancia el arrendador deberá explicar por escrito las razones por las cuales no le fue posible atender en su debida oportunidad la solicitud realizada por la entidad, las mejoras útiles y suntuarias siempre requerirán autorización previa y por escrito del arrendador. | 100,0% | N/A | |
| 5.10.Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones internas del inmueble, sean de redes de agua potable, instalaciones eléctricas y de la estructura de la | 100,0% | N/A | |
| 5.11.Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de propiedad del arrendador. | 100,0% | N/A | |
| 5.12.Realizar los cambios que sean necesarios cuando los elementos y/o servicios no cumplen con las especificaciones requeridas por el Ministerio de Trabajo los costos en que se haya incurrido, serán a cargo del contratista. Dicho cambio se realizará dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la | 100,0% | N/A | |
| 5.13.Presentar mensualmente las facturas de los consumos para efectos de pago, acompañadas de las certificaciones de los pagos de salud, pensiones y parafiscales. | 100,0% | PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE SEPTIEMBRE 2021 DEBIDAMENTE PAGADA. | |
| 5.14.Mantener el valor del canon de arrendamiento ofrecido en la propuesta durante toda la vigencia del contrato. | 100,0% | SE MANTIENE VALOR DEL CANON DE ARRENDAMIENTO PACTADO. | |
| 5.15.Verificar que la infraestructura del inmueble tomado en arriendo cumpla con las normas de iluminación, ventilación, áreas de circulación, ubicación de puertas, protección con equipos contra incendio y demás normas de seguridad industrial que sean aplicables. | 100,0% | INMUEBLE CUMPLE CON NORMAS DE ILUMINACIÓN, VENTILACIÓN, ETC | |
| 5.16.Permitir al Ministerio hacer adecuaciones internas de acuerdo con su necesidad sin que estas afecten el bien arrendado, ni se causen perjuicios algunos que comprometan la infraestructura. | 100,0% | N/A | |
| 5.17.Realizar los inventarios y la verificación del estado y cantidad del inmueble y los bienes tomados en arriendo por el Ministerio, dentro del quinto (5) día hábil anterior al vencimiento del plazo de ejecución del contrato. El documento correspondiente, previa contratación y firma por parte del interventor hará parte integrante del acta de devolución del inmueble y bienes arrendados, el día de vencimiento del plazo | 100,0% | N/A | |
| 5.18.Disponer de un número celular, y una cuenta de correo electrónico, con el objeto de que se atienda los requerimientos del Ministerio en forma oportuna, así como informar el nombre de la persona debidamente autorizada para mantener contacto con la institución. | 100,0% | SE CUENTA CON LOS DATOS DE CONTACTO DEL ARRENDADOR | |
| 5.19.Proporcionar baños de servicio, con baterías independientes para mujeres y hombres. | 100,0% | BAÑOS DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO. | |
| 5.20.Realizar de manera oportuna el pago de impuestos, tasas y contribuciones inherentes al inmueble. | 100,0% | N/A | |
| 5.21.Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato, de los estudios previos, los insumos para la valoración del contrato, de la propuesta presentada por el arrendador, documentos que forman parte integral del presente contrato de arrendamiento. | 100,0% | N/A | |



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



**CONTRATISTA**

| | | |
|---|---|---|
| El empleo es de todos Mintrabajo | **PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**<br><br>**FORMATO INFORME PARA PAGO** | **Código: GC-I-02-F-01**<br>**Versión: 1.0**<br>**Fecha: Mayo 08 de 2019**<br>**Página: 1 de 3** |

**Espacio para Radicado.**

No. Radicado: 08SI2021740800100002038
Fecha: 2021-09-07 11:43:24 am
Remitente: Sede: D. T. ATLÁNTICO
Depen: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Destinatario DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Anexos: 3 Folios: 3
08SI2021740800100002038

Para verificar la validez de este documento escaneé el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

**N. DE CONTRATO Y FECHA. CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 002 DEL 30 DE ABRIL DE 2021**

**OBJETO: Contratar el arrendamiento de un bien inmueble para el funcionamiento de la sede del Ministerio del Trabajo - Inspección Municipal de Sabanalarga ubicado en la Calle 24 17A-07 en el municipio de Sabanalarga - en el Departamento del Atlántico a partir del 1° de mayo de 2021 y hasta el 31 de julio de 2022.**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: MARIA ISABEL GONZALEZ AHUMADA**

| | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN: Calle 81 71-29** | **TELÉFONO: 3057700588** |
| **CÉDULA Y/O NIT: 1140886067** | **CORREO ELECTRÓNICO: marigonzalezah@gmail.com** |
| **NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): Niled del Rosario Hernandez Camacho** | |
| **DEPENDENCIA: DT Atlántico** | **No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 80200** |
| **FECHA DE INICIO: 1° mayo de 2021** | **FECHA TERMINACIÓN INICIAL: 31 julio 2022** |

**VALOR DEL TOTAL DEL CONTRATO: VEINTE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($20.263.673)**

**VALOR HONORARIOS MENSUAL:** Para la vigencia actual 2021 es de **UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($1.332.873)** y para la vigencia 2022 es de **UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE ($1.371.527).**

| VALOR IVA (Cuando aplique): | VALOR FACTURAS (Cuando aplique): | VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique): | ADICIÓN: (Cuando aplique): | PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado) | SUSPENSIÓN: | CESIÓN: | TERMINACIÓN ANTICIPADA: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $1.332.873 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **PERIODO DE PAGO: 1° al 30 de septiembre de 2021** | **NÚMERO DE PAGO: Quinto** |

**ASPECTO ECONÓMICO**

| | |
|---|---|
| **VALOR A COBRAR EN EL PERIODO** | **$ 1.332.873** |

| **CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | **VALOR** | **PERIODO COTIZADO** | **N. DE PLANILLA** |
|---|---|---|---|
| | **$259.000** | **Septiembre 2021** | **9423987514** |

**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 |

**OBSERVACIONES**
**(Novedades adicionales)**

Favor Mencionar los usos presupuestales y valores que se deben afectar en caso de tener más de dos usos y según las actividades realizadas.

**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 $ _____ conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
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 $_____

**FIRMA RESPONSABLES:**

---

Supervisor (es)/Interventor (es)