Bogotá D.C., 31 de octubre de 2018

Señores:
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Secretaría General
Agencia de Desarrollo Rural
Ciudad

ADR
20186100025214
Asunto: CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL DI
Fecha Rad.: 2018-11-01 12:21:41 Usuario Rad.:: JVILLA
Dependencia: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIE
Anexos: F 1 - A 3

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago del Contrato282 de 2018

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos, de acuerdo con el concepto de pago: Decimo pago correspondiente al periodo del 01 de octubre de yyyy al 31 de octubre de yyyy

N°	DOCUMENTOS	PRESTACIÓN SERVICIOS / CONSULTORÍA	OBRA	SUMINISTRO	OTROS
1	Certificación de Recibido a satisfacción parcial de bienes y/o servicios (Original)	X			
2	Cuenta de Cobro (Original)	X			
3	Factura (Original)				
4	Declaración Juramentada Depuración de la base del calculo de Retención (Original - Persona Natural)				
5	Planilla de pago Aportes Seguridad Social del período a cobrar (Persona Natural)	X			
6	Certificación Aportes Parafiscales (Persona Jurídica)				
7	Acta de Obra (Copia)	X			
8	Comprobante Entrada de Bienes al Almacén				
9	Certificación de recibido a satisfacción final de bienes y/o servicios (Original)				
10	Resolución (Copia)				
11	Paz y Salvo para contratistas a la finalización del Contrato (Original)				
12	Certificado y/o soporte del pago FIC				
13	Solicitud Liberación de Recursos y/o Constitución de Reserva (Original)				
14	Otros ¿Cuáles?: _____	A			
	TOTAL FOLIOS	3			

Atentamente,

LA AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR
NIT: 900.948.958-4

DEBE A:

JAIRO GUTIERREZ LEON
C.C. 12123013

LA SUMA DE: $ 2.288.000,00

Por concepto del Decimo pago correspondiente al periodo del 01 de octubre de yyyy al 31 de octubre de yyyy, del Contrato de Prestación de Servicios No. 282 de 2018, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS UNIDADES TECNICAS TERRITORIALES EN LAS ACTIVIDADES DE CORRESPONDENCIA.

Se firma el 31 de octubre de 2018

JAIRO GUTIERREZ LEON
Contratista
Dirección: calle 57 No. 19-10-villa carolina-Neiva
Teléfono: 3005145814

ADR

GOBIERNO DE COLOMBIA MINAGRICULTURA

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN PARCIAL DE BIENES Y/O SERVICIOS

Código: F-FIN-004	Versión: 3	Página 1 de 1

ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN

Contrato de Prestación de Servicios	**282**	de	**2018**	
Nombre del contratista		**JAIRO GUTIERREZ LEON**		
Dirección:	calle 57 No. 19-10-villa carolina-Neiva		Teléfono:	3005145814
Cédula	**12.123.013**		Correo electrónico:	JAIROGUTI61@HOTMAIL.COM
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		**JHON EDISSON MONTAÑEZ REY**		
Dependencia:	SECRETARIA GENERAL		No. Extensión o teléfono:	0
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS UNIDADES TECNICAS TERRITORIALES EN LAS ACTIVIDADES DE CORRESPONDENCIA			
Fecha de inicio:	**24 de enero de 2018**		Fecha terminación:	**31 de diciembre de 2018**
Valor inicial del contrato:				**$ 19.066.667,00**
Adición:				**$ 6.864.000,00**
Valor total:				**$ 25.930.667,00**
Valor pago mensual o como se haya pactado:				**$ 2.288.000,00**
Prórroga (días):				**0**
Suspensión (días):				**0**
Terminación anticipada:				
Cesión:				$ 0,00
Cedente/Cesionaria:				0
Concepto del pago:	Decimo pago correspondiente al periodo del 01 de octubre de yyyy al 31 de octubre de yyyy			

Valor a pagar:		**$ 2.288.000,00**		
Código	**Actividad**	**%**	**RP**	**Valor**
C-1702-1100-3-0-1-1-9 Rec. 11	SOPORTAR EL DESARROLLO DEL MODELO DE OPERACION DE AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR - OTROS RECURSOS DEL TESORO	100,00%	744418	**$ 2.288.000,00**
#N/A	0	0,00%	0	**$ 0,00**
#N/A	0	0,00%	0	**$ 0,00**
#N/A	0	0,00%	0	**$ 0,00**
#N/A	0	0,00%	0	**$ 0,00**
#N/A	0	0,00%	0	**$ 0,00**
#N/A	0	0,00%	0	**$ 0,00**
#N/A	0	0,00%	0	**$ 0,00**

CONCEPTO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Persona Natural:

El / La contratista, JAIRO GUTIERREZ LEON, cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato de Prestación de Servicios N° 282 de 2018, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago. Así mismo, en calidad de supervisor y/o interventor certifico que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago en SECOP II(En los casos que aplica). Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de $2288000

Persona Jurídica:

El (los) suscrito(s) supervisor(es) o interventor(es) del contrato CERTIFICA(N) que: El contratista _____ cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones establecidas en el/la _____ N° _____ de ____, y de acuerdo con el concepto de pago se autoriza pagar la(s) factura(s) relacionadas (_____), por valor de $_____ cuyo valor se ajusta a las condiciones acordadas en el respectivo contrato. Certifico en calidad de supervisor y/o interventor que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago en SECOP II (En los casos que aplica). Así mismo, el contrato cuenta con garantías contractuales aprobadas y vigentes (en los casos que aplica).

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE(S)

La presente certificación se firma el 31 de octubre de yyyy



Supervisor / Interventor

JHON EDISSON MONTAÑEZ REY

OCT 30 2018 10:44:03 RBMICT 8.00
CORRESPONSAL
MULTISERVICIOS Y COMIS
CRA 6 6-19

BANCO AV VILLAS

C. UNICO: 0015795560 TER: BBBBG130
MAESTRO Cc
**3885 RECIBO: 003197 RRN: 006808
RECAUDO APRO: 012455

SERVICIO: 1139
FACTURA: 0000000000000008623349460
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 270.500

FECHA PLANILLA: 2018/10
VALOR PLANILLA: $ 270.500
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 10/30
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

RAZON SOCIAL :	JAIRO GUTIERREZ LEON
IDENTIFICACION:	CC-12123013
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-10-30
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-11-06
PERIODO PENSION:	2018-10
PERIODO SALUD:	2018-10
NUMERO PLANILLA:	8657672356
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8623349460
TIPO DE PLANILLA:	I

		NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]S	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.400	$ 114.400
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 146.600	$ 146.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.600	$ 9.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.500	$ 270.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/12/2018