| | | |
|---|---|---|
| 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** |




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** 419 DE 2021 | |
| **OBJETO:** Aunar esfuerzos, técnicos, administrativos y financieros para el fortalecimiento de los mecanismos que permitan promover la formalización e inserción laboral dirigidos a la población migrante proveniente de Venezuela | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: ACDI/VOCA** | |
| **DIRECCIÓN:** Cra 81 127 A 66 apto 101 | **TELÉFONO:** 320 8495112 |
| **CÉDULA Y/O NIT:** 830107665 | **CORREO ELECTRÓNICO:** YPerdomo@acdivoca-co.org; nmora@acdivoca-co.org |
| **NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES):** ANA MARIA ARAUJO CASTRO | |
| **DEPENDENCIA:** DIRECCION DE MOVILIDAD Y FORMACION PARA EL TRABAJO | **No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:** 11471 |
| **FECHA DE INICIO:** 27 de abril de 2021 | **FECHA TERMINACIÓN INICIAL:** 15 de septiembre de 2021 |
| **VALOR DEL TOTAL DEL CONTRATO: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE**. ($298.492.263), incluidos todos los costos directos e indirectos y los impuestos, tasas y contribuciones a que haya lugar.<br>Aportes Ministerio del Trabajo: CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($148.992.263) | |
| **VALOR HONORARIOS MENSUAL:** | |

**1 desembolso: $59.596.905**
**2 desembolso: $59.596.905**
**3 desembolso: $22.348.839**
**4 desembolso: $7.449.613**

| 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: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

| PERIODO DE PAGO: 27 DE ABRIL 30 DE MAYO 2021 | NÚMERO DE PAGO: PRIMERO |
|---|---|

**ASPECTO ECONÓMICO**

| VALOR A COBRAR EN EL PERIODO | $59.596.905 |
|---|---|

| CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL | VALOR | PERIODO COTIZADO | N. DE PLANILLA |
|---|---|---|---|
| | N/A | N/A | N/A |

**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.

| Rubro | Uso | Valor |
|---|---|---|
| **C-3603-1300-3-0-3603003-02** | A-02-02-02-008-003-06 | **$ 59.596.905** |

**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

ACDI VOCA
Ampliando Oportunidades en el Mundo

Agroempresas|Seguridad Alimentaria|Servicios Financieros
Desarrollo Comunitario | Desarrollo Empresarial

Bogotá D.C, 20 de mayo de 2021
GF-1338-2021

MINISTERIO DE TRABAJO
NIT. 830.115.226-3

**DEBE A:**

ACDI/VOCA
NIT. 830.107.665-1

La suma de: CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS COP M/CTE ($59.596.905), por concepto del primer desembolso correspondiente al 40% de los aportes del Ministerio de trabajo, según clausula cuarta del Convenio de Asociación No. 419, suscrito entre MINISTERIO DE TRABAJO y ACDI/VOCA el 27 de abril de 2021, con el objeto de anuar esfuerzos técnicos, administrativos y económicos entre el Ministerio de Trabajo y ACDI/VOCA para el fortalecimiento de los mecanismos que permitan promover la formalización e inserción laboral dirigidos a la población migrante proveniente de Venezuela.

Les agradecemos que este valor sea depositado a nombre de ACDI/VOCA, en la cuenta corriente No. 178-000006-72 de Bancolombia y nos hagan llegar copia de la consignación al correo electrónico WTorres@acdivoca-co.org.

Cordialmente,

**Ricardo Amaya Fandiño**
**Representante Legal**

Bogotá D.C, 20 de mayo de 2021
GF-1339-2021

Ref.: Certificación de Aportes Parafiscales.

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL APODERADO Y CONTADOR DE ACDI/VOCA COLOMBIA, NIT 830.107.665-1

**CERTIFICAN QUE:**

La organización ACDI/VOCA con NIT. 830.107.665-1 se encuentra a paz y salvo por las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF) al corte de abril 2021 y durante la ejecución del convenio.

Los pagos mensuales se realizan en la planilla integrada de liquidación de aportes (PILA), por intermedio del operador Aportes en Línea. Lo anterior con el fin de dar cumplimiento al parágrafo 2° del artículo 50 de la ley 789/02 modificado en el artículo 1° de la ley 828/03.

Para constancia se firma la presente certificación a los veinte (20) días del mes de mayo del año 2021, con destino al Ministerio de Trabajo.

Atentamente,

**Ricardo Amaya Fandiño**
**Representante Legal**

Gina Marroquin F
**Gina Paola Marroquin**
**Contador TP No. 138172-T**

Bogotá D.C, 20 de mayo de 2021
GF-1340-2021

Señores
**MINISTERIO DE TRABAJO**
La Ciudad

**Ref. Remisión Cuenta de Cobro Primer Desembolso Convenio de Asociación 419 de 2021**

Respetados señores,

Por medio de la presente, hacemos entrega de la cuenta de cobro correspondiente al primer desembolso, según clausula cuarta del convenio de asociación 419 de 2021, celebrado entre el Ministerio de Trabajo y ACDI/VOCA.

Cordial saludo,

**RICARDO AMAYA**
Representante Legal

Anexo.

- Cuenta de cobro primer desembolso
- Certificación Paz y Salvo seguridad social y parafiscales
- Certificación Bancaria.

Bogotá D.C, 20 de mayo de 2021
GF-1341-2021

**Referencia:** Remisión Cuenta de Cobro primer desembolso 40% - MINTRABAJO 419 de 2021

**REDACTOR:** Gina Marroquin *Gina Marroquin F* FECHA: May 20, 2021

**APROBACIÓN:** William Torres FECHA: May 20, 2021

**APROBACIÓN:** Milton Mora FECHA: May 20, 2021

**APROBACIÓN:** Ricardo Amaya FECHA: May 20, 2021

| | | |
|---|---|---|
| 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 CONVENIO No. 419 de 2021 CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO**

**OBJETO DEL CONVENIO: Aunar esfuerzos, técnicos, administrativos y financieros para el fortalecimiento de los mecanismos que permitan promover la formalización e inserción laboral dirigidos a la población migrante proveniente de Venezuela**

| **CONTRATISTA:** | **INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISOR (ES):** | | **PERIODO:** |
|---|---|---|---|
| **ACDI/VOCA** | **ANA MARIA ARAUJO CASTRO** | | **27 de abril 30 de mayo 2021** |
| **OBLIGACIÓN** | **PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO** | **PRODUCTO ENTREGADO** | **OBSERVACIONES** |
| 1. Plan de trabajo y cronograma propuesto para el desarrollo del objeto, así como equipo operativo propuesto para la asistencia y acompañamiento de las actividades. | 100% | Plan de Trabajo | |
| 2. Documento que contenga los criterios de priorización y focalización regional para el desarrollo de las actividades tendientes a disminuir la informalidad laboral y permitir el acceso al trabajo de población migrante proveniente de Venezuela. | 100% | Entregable 1 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**SUPERVISOR**

**Instructivo diligenciamiento (no imprimir):**

1. Indicar número y vigencia asignado al contrato.

2. Indicar objeto del contrato

3. Indicar nombre completo del contratista

4. Indicar nombre y cargo del supervisor (es) y/o interventor (es)

5. Indicar el periodo de ejecución del contrato.

6. Indicar las obligaciones del contratista establecidas en el contrato

7. Indicar el porcentaje de cumplimiento frente a la obligación del contrato relacionada.

8. Indicar el producto obtenido frente a la oblicación, si aplica.

9. Indicar observaciones frente al porcentaje de cumplimiento y/o producto obtenido de la obligación relacionada, si aplica.

10. Firmar por parte del supervisor (es) y/o interventor (es).

# Certificado
## Bancario

Jueves, 13 de Mayo de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ACDI VOCA identificado(a) con NIT 830107665, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 17800000672 | 2021/03/18 | ACTIVA |

*** 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 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.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bogotá D.C, 15 marzo 2021
GF-1317-2021

Ref. Certificación de Aportes Parafiscales

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR DE ACDI/VOCA COLOMBIA, NIT 830.107.665-1

**CERTIFICAN QUE:**

Durante los últimos seis meses, la organización se encuentra a paz y salvo por las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF), con corte a febrero 2021.

Los pagos mensualmente se realizan en la planilla integrada de liquidación de aportes (PILA), por intermedio del operador Aportes en Línea. Lo anterior con el fin de dar cumplimiento al parágrafo 2° del artículo 50 de la ley 789/02 modificado en el artículo 1° de la ley 828/03.

Para constancia se firma la presente certificación a los quince (15) días del mes de marzo del año dos mil veintiuno (2021), con destino al Ministerio del Trabajo.

Atentamente,

**Ricardo Amaya Fandiño**
**Representante Legal**

Gina Marroquin F
**Gina Paola Marroquín**
**Contador TP No. 138172-T**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EF4943983932845262

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **GINA PAOLA MARROQUIN FORERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53074885 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 138172-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**13172-T**



GINA PAOLA
MARROQUIN FORERO
C.C. 53074885
RESOLUCION INSCRIPCION 308
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 27/11/2008

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 148184

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **53.074.885**

**MARROQUIN FORERO**
APELLIDOS

**GINA PAOLA**
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-DIC-1984**

**BOGOTA D.C.**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.53** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**18-MAR-2003 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REGINO LOPEZ

P-1500118-45117841-F-0053074885-20030908 **05461** 03249A 02 146370140