

	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME PARA PAGO PARCIAL	Código: GC-F-01
		Versión: 5.0
		Fecha: Julio 29 de 2015
		Página: 1 de 3

Formato No. 9

CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE INUEBLE UBICADO EN LA CALLE 23 N° 12-11, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL MINISTERIO DEL TRABAJO"	
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: JHON JAIRO SANTANA SANTAMARIA	
DIRECCIÓN: Calle 21 No. 16-37 OOFICINA 602	TELÉFONO: 3104032982
CÉDULA Y/O NIT: 9733899 ARMENIA	CORREO ELECTRÓNICO: sansanboh@hotmail.com
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): MÓNICA YISEL TORO CEBALLOS	
DEPENDENCIA: GP I.V.C. RC-C	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 6320
NOMBRE RESPONSABLE DE ÁREA, DIRECTOR O, SUBDIRECTOR O JEFE DE OFICINA (SEGÚN CORRESPONDA): SONIA YANET ZAMORANO PASMIN – COORDINADORA GP I.V.C. RC-C	
DEPENDENCIA: GP I.V.C. RC-C	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 6307
OBJETO: ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 23 N° 12-11 DE ARMENIA QUINDIO, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL QUINDIO DEL MINISTERIO DEL TRABAJO.	
PLAZO DE EJECUCIÓN: ONCE (11) MESES, QUINCE (15) DÍAS.	
Fecha de Inicio: 16 DE ENERO DE 2018	Fecha terminación del contrato inicial: 31/12/2018
VALOR HONORARIOS: VALOR ORDEN DE COMPRA : N/A	
VALOR DESPLAZAMIENTOS: N/A	
ADICIÓN (Recursos): N/A	
<i>Discriminar valores de honorarios y desplazamientos por vigencias si a ello hubiere lugar</i>	
PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado) N/A	
SUSPENSIÓN: N/A	
CESIÓN: N/A	
CONCEPTO DEL PAGO: CÁNON DE ARRENDAMIENTO DEL 16 DE ENERO 2018 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018. INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 23 N° 12-11 ARMENIA QUINDIO.	

 MINTRABAJO	FORMATO INFORME PARA PAGO PARCIAL	Código: GC-F-01
		Versión: 5.0
		Fecha: Julio 29 de 2015
		Página: 2 de 3

ASPECTO ECONÓMICO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO.	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO LIBERADO	SALDO POR PAGAR
Número y fecha del Registro Presupuestal:				
\$60.241.485		\$5.238.390	00.0	\$15.715.170
RP: 218 DEL 15 DE ENERO DE 2018				
CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
SALUD: (Valor pagado): CUMPLIÓ: (SI / NO) NO SE OBLIGA		PENSIÓN: (valor pagado) CUMPLIÓ: (SI / NO) NO SE OBLIGA		
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO O CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE FECHA: (incluir número y fecha). NO SE OBLIGA POR ORDEN EXPRESA DEL ORDENADOR DEL GASTO.				

	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME PARA PAGO PARCIAL	Código: GC-F-01
		Versión: 5.0
		Fecha: Julio 29 de 2015
		Página: 3 de 3

CONCEPTO SUPERVISOR (ES) y/o INTERVENTOR (ES) (Revaluación del Proveedor)

El/La contratista, Señor **JOHN JAIRO SANTANA SANTAMARIA**, cumplió con las obligaciones contraídas en el contrato No. **001 de 2018**, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el periodo arriba mencionado, correspondiente al contrato principal.

(Nota: Para cada pago, es necesario, anexar el formato denominado "Matriz Concepto y Porcentaje de Cumplimiento de Obligaciones y/o Productos Contractuales").

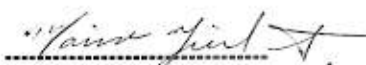
De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexa comprobante de pago de los aportes). **DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES Y POR ORDEN EXPRESA DEL ORDENADOR DEL GASTO, NO SE OBLIGA ACREDITAR LOS RESPECTIVOS PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**, Por lo anterior se debe pagar a el/la contratista las suma de: **\$5.238.390**

En calidad de supervisor del contrato de Arrendamiento certifico que (el jefe o responsable de la dependencia) ha sido informado de los avances en la ejecución del presente contrato. (Esta manifestación aplica en los casos en los que la supervisión se ejerce por designación del titular de la supervisión.

OBSERVACIONES

SOLO SI APLICA NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN

FIRMA RESPONSABLES:

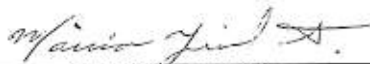

 Supervisor (es)/Interventor (es)

FECHA: 01 DE OCTUBRE DE 2018

CUMPLIMIENTO CONTRATO N° 001 DE 2018 CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO

OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN ARMENIA QUINDIO, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL QUINDIO DEL MINISTERIO DEL TRABAJO. (CALLE 23 N° 12-11).

CONTRATISTA:	INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISOR (ES):		PERIODO:
JOHN JAIRO SANTANA SANTAMARIA	MONICA YISEL TORO CEBALLOS		16/01/2018 AL 31/12/2018
OBLIGACIÓN	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	PRODUCTO ENTREGADO	OBSERVACIONES
El señor JOHN JAIRO SANTANA SANTAMARIA, entrega en arrendamiento al Ministerio del trabajo Dirección Territorial Quindio, el inmueble de 530 mts2 aproximadamente así: área primer piso 220 mts2 aproximados, área segundo piso 260 mts aproximados, área tercer piso 50 mts2 aproximados, con sus respectivos servicios publicos , contando ademas con las normas de sismo resistencia, actualizadas y acabados en perfecto estado, ubicado en la calle 23 N° 12-11 de la ciudad de Armenia, departamento del Quindio, que consta de oficinas independientes, 1 cuarto de archivo, y sala de espera, 6 baños, 1 cocineta, 1 cuarto como bodega; cuenta con un tercer nivel, donde se adecuó el gimnasio.	73,9%	INMUEBLE	Vr. De un mes por cánon de arrendamiento



SUPERVISOR (ES) Y/O
INTERVENTOR (ES)

Armenia, 01 de Octubre de 2018

1

2

	MINTRABAJO	No. Radicado	11EE 2018746300100002081
		Fecha	2018-10-01 11:34:37 am
Remitente	JHON JAIRO SANTANA SANTAMARIA		
Destinatario	Sede D. T. QUINDIO Depen DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL		
Anexos	0	Folios	1

**EL MINISTERIO DEL TRABAJO
DIRECCION TERRITORIAL QUINDIO**

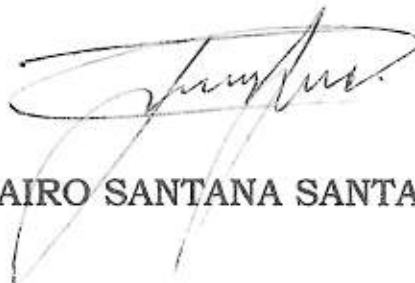


DEBE A:

JOHN JAIRO SANTANA SANTAMARIA
Cedula de Ciudadanía No. 9.733.899 de Armenia

La suma de \$5.238.390.00 (CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE), por concepto de arrendamiento del 1 de Septiembre del 2018 al 30 de Septiembre de 2018 por las oficinas ubicadas en la Carrera 12 calle 23 Numero 12-11 de Armenia.

El valor cobrado no incluye IVA por no ser responsables del mismo.



JOHN JAIRO SANTANA SANTAMARIA

*Recibido
1-10-2018
Cuenta H. 2.463*

