MINTRABAJO	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. 1

CONTRATO No. 001 DE 2018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: MERY ESTHER ZAPATEIRO DE TATIS	
DIRECCIÓN: calle 18 No.19-53 Local 1 Piso 1	**DIRECCIÓN: calle 18 No.19-53 Local 1 Piso 1**
CÉDULA Y/O NIT: 22.453.977	**CÉDULA Y/O NIT: 22.453.977**
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): DORIS IGLESIAS HEREDIA.	
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN TERRITORIAL ATLÁNTICO	**DEPENDENCIA: DIRECCIÓN TERRITORIAL ATLÁNTICO**
NOMBRE RESPONSABLE DE ÁREA, DIRECTOR O, SUBDIRECTOR O JEFE DE OFICINA (SEGÚN CORRESPONDA): ELVERTH SANTOS ROMERO	
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN TERRITORIAL ATLÁNTICO	**DEPENDENCIA: DIRECCIÓN TERRITORIAL ATLÁNTICO**
OBJETO: LA ARRENDADORA, da en calidad de arrendamiento a **EL MINISTERIO DEL TRABAJO, Inspección de Baranoa** y éste lo recibe al mismo título, el inmueble ubicado en la calle 18 No.19-53 Local 1 Piso 1 de la Municipio de Baranoa (Atlántico). Los Linderos del inmueble son: NORTE: mide 6 Metros; SUR 6.10 Metros; ESTE: Mide 20.00 Metros; OESTE: Mide 20.00 Metros, En este lote se encuentra construida una casa marcada con el No.19-53 del Barrio el Centro de acuerdo a la Escritura 402 de abril 16 de 1994 de la Notaria Única de Baranoa, a partir del Primero (1°) de febrero de 2018 hasta el 31 de diciembre del 2018.	
PLAZO DE EJECUCIÓN: Once (11) meses	
Fecha de Inicio: 1° de Febrero de 2018	**Fecha terminación del contrato inicial:** 31 de Diciembre de 2018
VALOR HONORARIOS: NO APLICA	
VALOR DESPLAZAMIENTOS: NO APLICA	
ADICIÓN (Recursos): NO APLICA Discriminar valores de honorarios y desplazamientos-por vigencias si a ello hubiere lugar	
PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado) NO APLICA	
SUSPENSIÓN: NO APLICA	
CESIÓN: NO APLICA	
CONCEPTO DEL PAGO: ARRENDAMIENTO DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2018	

ASPECTO ECONÓMICO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO LIBERADO	SALDO POR PAGAR
$13.472.624	$0	$1.224.784	$0	$12.247.840

Número y fecha del Registro Presupuestal: 418 del 24 de Enero de 2018				

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SALUD: $ **CUMPLIÓ: N/A**	**PENSIÓN: $** **CUMPLIÓ: N/A** **ARL $** **CUMPLIÓ: N/A**

NUMERO DE PLANILLA DE PAGO O CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE FECHA: N/A

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

El/La contratista, **MERY ESTHER ZAPATEIRO DE TATIS**, 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 período 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 anexan comprobantes de pago de los aportes).Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de $1.224.784

En calidad de supervisor del contrato No. XXXX de XXXX certifico que (el jefe o responsable de la dependencia) ha sido informado de los avances en la ejecución del presente contrato. (Ésta manifestación aplica en los casos en los que la supervisión se ejerza por designación del titular de la supervisión)

OBSERVACIONES
(SOLO SI APLICA NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)
FIRMA RESPONSABLES: Doris Iglesias H. Supervisor (es)/Interventor (es)
FECHA: 05 de Febrero de 2018