

	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. 003 DE 2018				
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: CARMEN ELENA AHUMADA ESTRADA				
DIRECCIÓN: calle 24 No. 17ª-13		TELÉFONO: 3015109100		
CÉDULA Y/O NIT: 22.638.509		CORREO ELECTRÓNICO:		
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): MARCIAL BERDUGO HERRERA.				
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN TERRITORIAL ATLÁNTICO		No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 8780144		
NOMBRE RESPONSABLE DE ÁREA, DIRECTOR O, SUBDIRECTOR O JEFE DE OFICINA (SEGÚN CORRESPONDA): OFELIA HERNANDEZ ARAQUE				
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN TERRITORIAL ATLÁNTICO		No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 5701		
OBJETO: LA ARRENDADORA, da en calidad de arrendamiento a EL MINISTERIO DEL TRABAJO, Inspección de Sabanalarga y éste lo recibe al mismo título, el inmueble ubicado en la calle 24 No. 17ª-13 del Municipio de Sabanalarga (Atlántico). Los Linderos del inmueble son: NORTE: Mide 9.95 mts; SUR: Mide 10.30 Metros; ESTE: Mide 9.85 Metros; OESTE: Mide 9.70 Metros, En este lote se encuentra construida una casa de mampostería, techos de eternit, pisos de mosaicos, sus anexidades y dependencias, marcada con el no.17ª-13 de la Calle 24 de acuerdo a la Escritura 1045 de Octubre 02 de 1995 de la Notaria Única de Sabanalarga, del 1° de Febrero al 31 de Diciembre de 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 31 DE MAYO DE 2018				
ASPECTO ECONÓMICO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$13.472.624	VALOR PAGADO \$3.674.352	VALOR A PAGAR \$1.224.784	SALDO LIBERADO \$0	SALDO POR PAGAR \$8.573.488

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

Número y fecha del Registro Presupuestal: 618 del 25 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, CARMEN ELENA AHUMADA ESTRADA , cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato No. 003 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. <u>(Esta manifestación aplica en los casos en los que la supervisión se ejerza por designación del titular de la supervisión)</u>				

 MINTRABAJO	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

OBSERVACIONES
(SOLO SI APLICA NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)
FIRMA RESPONSABLES: <div style="text-align: center;">  <hr style="width: 100px; margin: 0 auto;"/> Supervisor (es)/Interventor (es) </div>
FECHA: 07 DE MAYO DE 2018

MINISTERIO DE TRABAJO



FIRMA RESPONSABLE

FECHA: 07 DE MAYO DE 2014