SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdaortiz	DIEGO ALEJANDRO ORTIZ TORRES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-01-01-000	MPS - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2018-11-22-9:12 a. m.	

OL.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	3430918	**Fecha Registro:**	2018-11-22	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-01-01-000 MPS - GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	7.925.880,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	7.925.880,00	**Saldo x Ordenar:**	7.925.880,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	7.925.880,00			**Nro. Compromiso:**	577718	**Nro. Cdp:**	54118
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	83863

TERCERO

Identificacion:	900394140	**Razon Social:**	CORPORACION OBSERVATORIO DEL MERCADO DE TRABAJO EN SUCRE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	592486054	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	1104218	**Tipo:**	Pago Sin Descuentos	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CONV 499-18	**Tipo:**	CONVENIO	**Fecha:**	2018-11-22

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000 MPS - GESTION GENERAL	C-3602-1300-8 FORTALECIMIENTO DE MECANISMOS DE ANÁLISIS Y DE HERRAMIENTAS PARA APOYAR EL DISEÑO Y MONITOREO DE LA POLÍTICA DEL	Nación	11	CSF					
					Total:	7.925.880,00	0,00	7.925.880,00	7.925.880,00

Objeto:	1ER DESEMBOLSO DEL 40% DEL VALOR DEL CONVENIO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 MPS - GESTION GENERAL	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2018-11-27	Generada	7.925.880,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

22 NOV. 2018

OP 367220318

GOBIERNO DE COLOMBIA MINTRABAJO

MINTRABAJO
No. Radicado 08SI2018211000000026445
Fecha 2018-10-26 09:43:27 am
Remitente Sede CENTRALES DT
Depen SUBDIRECCION ANALISIS MONITOREO Y PROSPECTIVA LABORAL
Destinatario GRUPO DE CONTABILIDAD
Anexos 0 Folios 1
COR08SI2018211000000026445

Al responder por favor citar este número de radicado

Bogotá D.C., 26 de octubre de 2018

MEMORANDO

PARA: **DR. LUIS ORLANDO QUEMBA GONZÁLEZ**
COORDINADOR GRUPO DE CONTABILIDAD

DE: **DIANA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**
SUBDIRECTORA ANÁLISIS, MONITOREO Y PROSPECTIVA LABORAL

ASUNTO: **Remisión de Documentos para el trámite del primer pago del Convenio 499 de 2018**

Comedidamente remito los documentos soporte para el pago del 40% del valor de los aportes del Ministerio de Trabajo del Convenio 499 de 2018, correspondientes al primer desembolso, suscrito con Corporación Observatorio de Mercado de Trabajo de Sucre - COMTS, a partir del 10/5/2018. Para tales efectos anexo los siguientes documentos:

1. Formato GC-F-01 para pago parcial
2. Formato GC-F-04 matriz concepto y porcentaje de cumplimiento
3. Certificado de Parafiscales
4. Carta remisoria de informe de actividades

Atentamente,

DIANA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

Anexo: uno (4 folios)

R/ Correcciones 29-Oct-18 4:22

R/ C 26-Oct-18 4:28

Sede Administrativa
Dirección: Carrera 14 No. 99-33
Pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13
Teléfonos PBX
(57-1) 5186868

Sede Administrativa
Dirección: Carrera 14 No. 99-33
Pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13
Teléfonos PBX
(57-1) 5186868

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 63

Formato No. 1

CONTRATO No. 499				
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: Corporación Observatorio de Mercado de Trabajo de Sucre - COMTS				
DIRECCIÓN: Carrera 17 No. 27-11 Calle Nariño			TELÉFONO: 3156825580	
CÉDULA Y/O NIT: 900.394.140-8			CORREO ELECTRÓNICO: obsmercadotrabajosucre@gmail.com	
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): Diana Hernández Hernandez				
DEPENDENCIA: Subdirección de Análisis, Monitoreo y Prospectiva laboral		No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 11199		
NOMBRE RESPONSABLE DE ÁREA, DIRECTOR O, SUBDIRECTOR O JEFE DE OFICINA (SEGÚN CORRESPONDA): Diana Hernandez Hernandez				
DEPENDENCIA: Subdirección de Análisis, Monitoreo y Prospectiva laboral		No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 11198		
OBJETO: Aunar esfuerzos técnicos, institucionales, financieros, humanos y tecnológicos con el Ormet Sucre para fortalecer el seguimiento y el análisis de la dinámica del mercado de trabajo del territorio, a través del levantamiento de información, desarrollo de iniciativas, diseño e implementación de metodologías y promoción y divulgación de resultados.				
PLAZO DE EJECUCIÓN: 30 de diciembre de 2018				
Fecha de Inicio: 10/5/2018		Fecha terminación del contrato inicial: 30 de diciembre de 2018		
VALOR HONORARIOS: N/A				
VALOR DESPLAZAMIENTOS:				
ADICIÓN (Recursos): Discriminar valores de honorarios y desplazamientos-por vigencias si a ello hubiere lugar				
PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)				
SUSPENSIÓN:				
CESIÓN:				
CONCEPTO DEL PAGO: Pago del Convenio 499 de 2018, primer desembolso del 40%				
ASPECTO ECONÓMICO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $19.814.700	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO LIBERADO	SALDO POR PAGAR

Número y fecha del Registro Presupuestal				
577718 del 05 de octubre de 2018	$0	$7.925.880	$0	$11.888.820

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SALUD: (Valor pagado): No aplica **CUMPLIÓ: (SI / NO)**	**PENSIÓN: (valor pagado): No aplica** **CUMPLIÓ: (SI / NO)** **ARL (Valor pagado): No aplica** **CUMPLIÓ: (SI / NO)**

NUMERO DE PLANILLA DE PAGO O CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE FECHA: (incluir número y fecha).

No aplica

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

El/La contratista, __**Corporación Observatorio de Mercado de Trabajo de Sucre - COMTS** _____, cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato No. ___**499**_____, 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 al contratista la suma de ___**$7.925.880**_____

En calidad de supervisor del contrato No. 499 de 2018 certifico que Diana Hernandez Hernandez ha sido informado de los avances en la ejecución del presente contrato.

OBSERVACIONES
Fecha de PAC: 10 de septiembre de 2018
FIRMA RESPONSABLES: ..... Supervisor (es)/Interventor (es)
FECHA:

MINTRABAJO	PROCESO GESTION DE CONTRATACION FORMATO MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES	Codigo: GC-F-04 Versión: 2.0 Fecha: Abril de 2017 Pagina 1 de 1

CUMPLIMIENTO CONTRATO No 499 CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO (1)

Aunar esfuerzos técnicos, institucionales, financieros, humanos y tecnológicos con el Ormet Sucre para fortalecer el seguimiento y el análisis de la dinámica del mercado de trabajo del territorio, a través del levantamiento de información, desarrollo de iniciativas, diseño e implementación de metodologías y promoción y divulgación de resultados.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISOR (ES): (4) encargado		PERIODO: (5)
Corporación Observatorio de Mercado de Trabajo de Sucre - COMTS	Diana Hernández Hernández		40%
OBLIGACIÓN (6)	**PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)**	**PRODUCTO ENTREGADO (8)**	**OBSERVACIONES (9)**
Construir un reporte donde se evidencie el ejercicio de incidencia en el territorio del análisis de dinamica productiva y laboral con enfoque social y solidario de un producto con potencial competitivo de un municipio, de acuerdo con la priorización hecha por el Ministerio del Trabajo: Este componente corresponde a la realización de un ejercicio de incidencia en el territorio según los lineamientos del Ministerio del Trabajo, que involucre la participación activa de los actores locales de interés y fortalezca el posicionamiento del Ormet en el territorio, a partir de los resultados obtenidos de la implementación de la metodología análisis de dinámica productiva y laboral con enfoque social y solidario del Ministerio del Trabajo para el departamento en la vigencia 2017.	40,0%	Materiales de socialización de los productos con potencial competitivo identificados para los municipios analizados del departamento en la vigencia 2017, así como el mapeo de actores relevantes en el ejercicio de incidencia en el territorio del análisis de dinamica productiva y laboral con enfoque social y solidario de un (1) producto con potencial competitivo de un municipio, de acuerdo con la priorización hecha por el ministerio del trabajo	

SUPERVISOR (ES) Y/O
INTERVENTOR (ES)

01 SUCRE

Corporación Observatorio del mercado de trabajo en Sucre

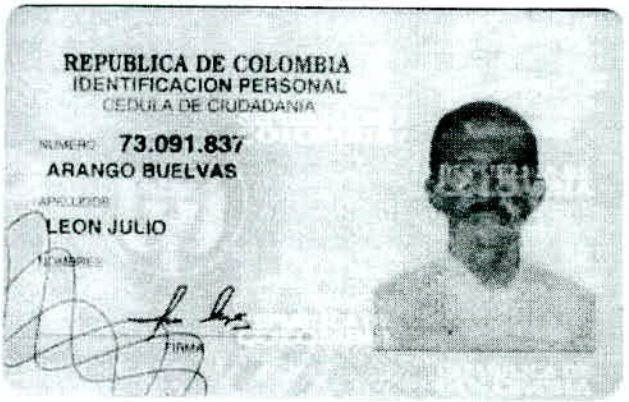
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

Yo, LEON JULIO ARANGO BUELVAS, identificado con C.C N° 73.091.837, en mi condición de Representante Legal de LA CORPORACION OBSERVATORIO DEL MERCADO DE TRABAJO EN SUCRE – COMTS, identificada con Nit 900.394.140 - 8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Sincelejo, Sucre, certifico que la Corporación no presenta constancia de afiliación a los sistemas de seguridad social integral en salud, pensión y riesgos por lo cual no realiza pago de estos aportes, debido a que no tiene contratación directa con ningún funcionario, hasta la fecha todos los contratos ejecutados se han realizado bajo la modalidad de **Prestación de Servicios** y la obligación de afiliación y pago es de los contratistas.

Dada en Sincelejo, Sucre, a los veinticinco (25) días del mes de octubre de 2018.

LEON JULIO ARANGO BUELVAS
C.C. # 73.091.837
Director ejecutivo

GILBERTO CARREÑO FERNANDEZ
C.C. # 92.498.233
T.P. # 70823 - T
CONTADOR COMTS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.091.837
ARANGO BUELVAS

APELLIDOS

LEON JULIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1960
OVEJAS
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA
AB- G.S. RH
M SEXO

17-AGO-1979 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2900100-00132602-M-0073091837-20081201 00073037B0A 1 7552008502

REPUBLICÁ DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **92.498.233**

CARREÑO FERNANDEZ

APELLIDOS

GILBERTO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1960

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA **A+** G.S. RH **M** SEXO

25-ABR-1979 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2800100-0014743-M-0092498233-20090122 0009591226A 1 7530001242



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

70823-T

GILBERTO
CARREÑO FERNANDEZ
C.C. 92498233
RESOLUCION INSCRIPCION 80 FECHA 08/03/2000
UNIVERSIDAD CORPORACION UNIV. DEL CARIBE

Presidente

00079391



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

092498233

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A214ADCA887978EE5

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 **GILBERTO CARREÑO FERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 92498233 de SINCELEJO (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 70823-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ****************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado