Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmaljure	MARIA CECILIA ALJURE ORTIZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-01-01-000	MPS - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2018-10-29-2:23 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	3336218	**Fecha Registro:**	2018-10-29	**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:	8.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	8.000.000,00	**Saldo x Ordenar:**	8.000.000,00
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:**	8.000.000,00			**Nro. Compromiso:**	578018	**Nro. Cdp:**	54118
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	80071

TERCERO

Identificacion:	890801156	**Razon Social:**	CAMARA DE COMERCIO DE LA DORADA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	110392101457	**Banco:**	BANCO POPULAR S. A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	1005318	**Tipo:**	Pago Sin Descuentos	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	501-18	**Tipo:**	CONVENIO	**Fecha:**	2018-10-29

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 MERCADO DE TRABAJO A NIVEL NACIONAL Y LOCAL	Nación	11	CSF					
					Total:	8.000.000,00	0,00	8.000.000,00	8.000.000,00

Objeto:	1 PAGO CORRESPONDIENTE AL 40% DEL VALOR DE LOS APORTES DEL MINISTERIO

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 NACION CSF	2018-10-31	Generada	8.000.000,00

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 501 de 2018**

Comedidamente remito los documentos soporte para el pago del 40% del valor de los aportes del Ministerio de Trabajo del Convenio 501 de 2018, correspondientes al primer desembolso,suscrito con Cámara de Comercio de La Dorada, Puerto Boyacá, Puerto Salgar y Oriente de Caldas, 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)

26/10/18

Formato No. 1

CONTRATO No. 501				
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: Cámara de Comercio de La Dorada, Puerto Boyacá, Puerto Salgar y Oriente de Caldas				
DIRECCIÓN: Calle 13 No. 2 - 24 La Dorada Caldas			TELÉFONO: 8391738	
CÉDULA Y/O NIT: 890.801.156-7			CORREO ELECTRÓNICO: cdorada@telecom.com.co	
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 Magdalena Centro 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 501 de 2018, primer desembolso del 40%				
ASPECTO ECONÓMICO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO $20.000.000	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO LIBERADO	SALDO POR PAGAR

Número y fecha del Registro Presupuestal				
578018 del 05 de octubre de 2018	$0	$8.000.000	$0	$12.000.000

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).

13628538 del 8 de octubre de 2018

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

El/La contratista, __**Cámara de Comercio de La Dorada, Puerto Boyacá, Puerto Salgar y Oriente de Caldas** _____, cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato No. ___**501**_____, 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 ___**$8.000.000**_____

En calidad de supervisor del contrato No. 501 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	Código: GC-F-04 Version: 2.0 Fecha: Abril de 2017 Página 1 de 1

CUMPLIMIENTO CONTRATO No 501 CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO (1)

Aunar esfuerzos técnicos, institucionales, financieros, humanos y tecnológicos con el Ormet Magdalena Centro 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)
Cámara de Comercio de La Dorada, Puerto Boyacá, Puerto Salgar y Oriente de Caldas	Diana Hernández Hernández		40%
OBLIGACIÓN (6)	**PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)**	**PRODUCTO ENTREGADO (8)**	**OBSERVACIONES (9)**
Construir un documento técnico con el levantamiento y análisis de información del mercado de trabajo que genere incidencia y responda a las necesidades de un territorio del área de influencia: Este componente corresponde el levantamiento y analisis de información del mercado de trabajo, que responda al desarrollo de una iniciativa teniendo en cuenta las necesidades del territorio en tematicas de mercado de trabajo y por ende genere incidencia. El tema de la iniciativa debe cumplir con los siguientes items, anexando las correspondientes evidencias: i. Que esté incluida en un plan a nivel territorial, por ejemplo: plan de desarrollo departamental, plan de desarrollo municipal, plan sectorial, entre otros ii. Que haya sido aprobada en el comité técnico del Ormet. iii. Que haya sido avalada en un espacio de discusión regional.	40,0%	Documento con la metodologia para el levantamiento y analisis de información del mercado de trabajo que genere incidencia y responda a las necesidades de un territorio del área de influencia	

SUPERVISOR (ES) Y/O
INTERVENTOR (ES)

O. Maq. Certa

Cámara de Comercio de La Dorada, Puerto Boyacá, Puerto Salgar y Oriente de Caldas

ISO 9001 icontec Certificado N° SC 4094-1

IQNet

La Dorada, 18 de octubre 2018

EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL REVISOR FISCAL DE LA CAMARA DE COMERCIO DE LA DORADA, PUERTO BOYACÁ, PUERTO SALGAR Y ORIENTE DE CALDAS

CERTIFICAN:

Que la información contenida en la planilla integrada de aportes de Seguridad Social y Parafiscales, en particular la relativa a los afiliados y a sus ingresos base de cotización, ha sido tomada de los registros y soportes contables. La Cámara de Comercio de La Dorada, Puerto Boyacá, Puerto Salgar y Oriente de Caldas no se encuentra en mora por concepto de aportes al Sistema de Seguridad y Parafiscales.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

JIMMY JAVIER CORONADO ALONSO
Representante Legal

DIEGO DE JESUS RODRIGUEZ CASTAÑEDA
Revisor Fiscal
T.P. 82538-T

Recuerde que si usted efectúa el pago de sus aportes después de la hora de cierre, fines de semana y días festivos; el pago de su planilla quedará debitado en esta fecha y el abono de este pago será efectivo el día hábil siguiente.

DETALLE PLANILLA PARA PAGO
Nombre:
Identificación: NI-890801156
Sucursal: 0
Fecha: 2018-10-08

Periodo: 2018-09
Planilla Número: 13628538

Entidad	Nit	Nombre	Valor Pagar
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	$1.044.600
230301	800224808	PORVENIR	$2.391.000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	$3.809.300
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	$2.956.600
EPS041	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	$113.400
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS S.A.S.	$2.511.500
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$217.500
CCF11	890806490	Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES	$1.530.000
CCF10	891800213	Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	$151.400
PASENA	899999034	SENA	$841.400
PAICBF	899999239	ICBF	$1.261.700
Total			**$16.828.400**



Apreciado Usuario

Verifique que la informaci[illegible] liquidación contenga datos correctos.

(De acuerdo con el Decreto 1465 / Usted es responsable de la liquidación y pago)

Imprimir

Recuerde que el pago será realizado a través del Proveedor de Servicios Electrónicos PSE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10171676
RODRIGUEZ CASTAÑEDA
APELLIDOS
DIEGO DE JESUS
NOMBRES
FIRMA



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
82538-T
DIEGO DE JESUS
RODRIGUEZ CASTAÑEDA
C.C. 10171676
RESOLUCION INSCRIPCION 213 FECHA 21/12/01
UNIVERSIDAD FUND UNIV. LOS LIBERTADORES
PRESIDENTE
91687



FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1965
BALBOA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
16-NOV-1983 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-0904900-35093031-M-0010171676-20020112 05820 02011B 01 107806145



FIRMA DEL TITULAR
001842
Esta tarjeta es el único 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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

881C0668969EEC77

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 **DIEGO DE JESUS RODRIGUEZ CASTAÑEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10171676 de LA DORADA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 82538-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Agosto 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