ADR 20186100028174
Asunto: CUENTA DE COBR. UNDECIMO PAGO PERIOD
Fecha Rad.: 2018-12-03 09:31:35 Usuario Rad.: DANNY.
Dependencia: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIE
Anexos: F 1 - A 4

Bogotá D.C., 3 de diciembre de 2018

Señores:
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Secretaría General
Agencia de Desarrollo Rural
Ciudad

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago del Contrato 251 de 2018

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos, de acuerdo con el concepto de pago: Decimo pago correspondiente al periodo del 01 de noviembre al 30 de noviembre del 2018

N°	DOCUMENTOS	PRESTACIÓN SERVICIOS / CONSULTORÍA	OBRA	SUMINISTRO	OTROS
1	Certificación de Recibido a satisfacción parcial de bienes y/o servicios (Original)				
2	Cuenta de Cobro (Original)				
3	Factura (Original)				
4	Declaración Juramentada Depuración de la base del calculo de Retención (Original - Persona Natural)				
5	Planilla de pago Aportes Seguridad Social del período a cobrar (Persona Natural)				
6	Certificación Aportes Parafiscales (Persona Jurídica)				
7	Acta de Obra (Copia)				
8	Comprobante Entrada de Bienes al Almacén				
9	Certificación de recibido a satisfacción final de bienes y/o servicios (Original)				
10	Resolución (Copia)				
11	Paz y Salvo para contratistas a la finalización del Contrato (Original)				
12	Certificado y/o soporte del pago FIC				
13	Solicitud Liberación de Recursos y/o Constitución de Reserva (Original)				
14	Otros ¿Cuáles?: _____				
	TOTAL FOLIOS				

Atentamente,

Scanned by CamScanner

ADR Agencia de Desarrollo Rural	CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN PARCIAL DE BIENES Y/O SERVICIOS	
Código: F-FIN-004	Versión: 2	Página 1 de 1

ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN

Contrato de Prestación de Servicios	251	de	2018
Nombre del contratista	LUIS EDUARDO KLINGER CASTRO		
Dirección:	Carrera 51 N 56b 41	Teléfono:	3222469826
Cédula	81.741.142	Correo electrónico:	luis.klinger@adr.gov.co
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	Dionisia Del Carmen Yusti Rivas		
Dependencia:	Vicepresidencia de Proyectos	No. Extensión o teléfono:	1534
Objeto:	Prestar servicios profesionales para apoyar a la vicepresidencia de proyectos en las actividades que se requieran para el desarrollo de los procesos misionales del área		
Fecha de inicio:	23 de enero del 2018	Fecha terminación:	31 de diciembre del 2018
Valor inicial del contrato:			$ 104.040.000,00
Adición:			$ 0,00
Valor total:			$ 104.040.000,00
Valor pago mensual o como se haya pactado:			$ 8.670.000,00
Prórroga (días):			0
Suspensión (días):			0
Terminación anticipada:			
Cesión:			$ 0,00
Cedente/Cesionaria:			0
Concepto del pago:	Decimo primer pago correspondiente al periodo del 01 de noviembre al 30 de Noviembre del 2018		

Valor a pagar:		$ 8.670.000,00		
Código	**Actividad**	**%**	**RP**	**Valor**
C-1702-1100-3-0-1-1-3 Rec. 11	CALIFICAR PROYECTOS INTEGRALES DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RURAL - OTROS RECURSOS DEL TESORO	90,00%	31118	$ 7.803.000,00
C-1799-1100-5-0-3-1-1 Rec. 10	ELABORAR EL DIAGNOSTICO Y PLANES DE ACOMPAÑAMIENTO	10,00%	31118	$ 867.000,00
	0	0,00%	0	$ 0,00
0	0	0,00%	0	$ 0,00
#N/A	0	0,00%	0	$ 0,00
#N/A	0	0,00%	0	$ 0,00
#N/A	0	0,00%	0	$ 0,00
#N/A	0	0,00%	0	$ 0,00

CONCEPTO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Persona Natural:

El / La contratista, LUIS EDUARDO KLINGER CASTRO, cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato de Prestación de Servicios N° 251 de 2018, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago. Así mismo, en calidad de supervisor y/o interventor certifico que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago en SECOP II(En los casos que aplica). Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de $8670000

Persona Jurídica:

El (los) suscrito(s) supervisor(es) o interventor(es) del contrato CERTIFICA(N) que: El contratista _____ cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones establecidas en el/la _____ N° _____ de ____, y de acuerdo con el concepto de pago se autoriza pagar la(s) factura(s) relacionadas (_____), por valor de $_____ cuyo valor se ajusta a las condiciones acordadas en el respectivo contrato. Certifico en calidad de supervisor y/o interventor que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago en SECOP II (En los casos que aplica). Así mismo, el contrato cuenta con garantías contractuales aprobadas y vigentes (en los casos que aplica).

Observaciones:

FIRMA RESPONSABLE(S)

La presente certificación se firma el 03 de diciembre de 2018

Supervisor / Interventor

Niyireth Sanchez Hastamorir

Scanned by CamScanner

LA AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR
NIT: 900.948.958-4

DEBE A:

LUIS EDUARDO KLINGER CASTRO
C.C. 81741142

LA SUMA DE: **$** **8.670.000,00**

Por concepto del Decimo primer pago correspondiente al periodo del 01 de noviembre de 2018 al 30 de noviembre de 2018, del Contrato de Prestación de Servicios No. 251 de 2018, cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales para apoyar a la vicepresidencia de proyectos en las actividades que se requieran para el desarrollo de los procesos misionales del área.

Se firma el 3 de diciembre de 2018

LUIS EDUARDO KLINGER CASTRO
Contratista
Dirección: Carrera 51 N 56b 41
Teléfono: 3222469826

Scanned by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 81741142		KLINGER CASTRO LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 51 N 56 B 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5789618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	384200569	8485205838	I	2018/12/11	2018/11/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,059,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,468,000	$589,700			$3,468,000	$433,500			$0	$0			$3,468,000	$36,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,468,000	$589,700			$3,468,000	$433,500			$0	$0			$3,468,000	$36,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,468,000	$589,700			$3,468,000	$433,500			$0	$0			$3,468,000	$36,300		$0	$0
1	CC	81741142	KLINGER LUIS	230301	30	$3,468,000	$589,700	EPS044	30	$3,468,000	$433,500		0	$0	$0	14-4	30	$3,468,000	$36,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,468,000	$589,700			$3,468,000	$433,500			$0	$0			$3,468,000	$36,300		$0	$0

PAGADO

2018/11/08 04:46 PM

Scanned by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 81741142		KLINGER CASTRO LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 51 N 56 B 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5789618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	384200569	8485205838	I	2018/12/11	2018/11/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,059,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$589,700	$0	$0	$589,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$589,700	$0	$0	$589,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,300	$0	$0	$36,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$36,300	$0	$0	$36,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$433,500	$0	$0	$433,500
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$433,500	$0	$0	$433,500
TOTAL				**1**	**$1,059,500**	**$0**	**$0**	**$1,059,500**

PAGADO

Scanned by CamScanner

2018/11/08 04:46 PM