Bogotá D.C., 2 de mayo de 2022

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

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago del Contrato/Convenio No. No. 4972022 de 2022

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos, de acuerdo con el concepto de pago: Pago No. 03, Periodo del 01 al 30 del mes de abril del año 2022, Contrato No. 4972022, Ejecutado en la ciudad de Bogotá.

N°	DOCUMENTOS	PRESTACIÓN SERVICIOS / CONSULTORÍA	OBRA	SUMINISTRO	OTROS
1	Certificación de recibo a satisfacción de bienes y/o servicios y autorización de desembolsos	1			
2	Factura (Original)				
3	Declaración Juramentada Depuración de la base del calculo de Retención (Original - Persona Natural)				
4	Planilla de pago Aportes Seguridad Social (Persona Natural)	1			
5	Certificación Aportes Parafiscales (Persona Jurídica)				
6	Acta de Obra				
7	Comprobante Entrada de Bienes al Almacén				
8	Resolución (Copia)				
9	Paz y Salvo para contratistas a la finalización del Contrato (Original)				
10	Certificado y/o soporte del pago FIC				
11	Otros: Certificación Bancaria, RUT.				
TOTAL FOLIOS		2			

Atentamente,

CARLOS ANDRES FRANCO DIAZ
1015409618

ADR Agencia de Desarrollo Rural ¡Cosechando progreso!	**CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS Y AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSOS**	El campo es de todos · Minagricultura
Código: F-FIN-016	**Versión: 3**	Página 1 de 1

ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN

Contrato/Convenio No.	**4972022**	Año	**2022**	
Contratista/Entidad	**CARLOS ANDRES FRANCO DIAZ**			
Dirección:	CALLE 169 A #62-26 INT.2 APTO 303		Teléfono:	3135948799
Identificación (Cédula/NIT)	**1,015,409,618**		Correo electrónico:	carlos.franco@adr.gov.co
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	**SANDRA PATRICIA RAMIREZ CABANZO**			
Cargo del Supervisor:	**Gestor T1 Grado 13**			
Lugar de Ejecución	Bogotá		No. Extensión o teléfono:	3135948799
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales a la Agencia de Desarrollo Rural, en la aplicación del esquema de monitoreo, seguimiento y control a los Proyectos Integrales de Desarrollo Agropecuario y Rural con Enfoque Territorial – PIDAR desde la Unidad Técnica Territorial, de acuerdo con los procesos y procedimientos establecidos para tal fin.			
Fecha de inicio:	**1 de febrero de 2022**		Fecha terminación:	**16 de diciembre de 2022**

Valor inicial del contrato:	**$ 52,008,000.00**
Adición:	**$ 0.00**
Valor total:	**$ 52,008,000.00**
Valor pago mensual o como se haya pactado:	**$ 4,728,000.00**
Prórroga (días):	**0**
Suspensión (días):	**0**
Terminación anticipada:	
Cesión:	
Cedente/Cesionaria:	
Tipo de pago que aplica:	Parcial

Concepto del pago:	Pago No. 03, Periodo del 01 al 30 del mes de abril del año 2022, Contrato No. 4972022, Ejecutado en la ciudad de Bogotá.

Numero Cuenta bancaria	**615040979**	**Entidad Bancaria**	**Banco de Bogota**	**Tipo de Cuenta**	**Ahorros**

Valor a pagar:	**$ 4,728,000.00**		
Código y Productos	**%**	**RP**	**Valor**
C-1702-1100-13-0-1702007-02 - REC. 11 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE APOYO FINANCIERO PARA PROYECTOS PRODUCTIVOS - OPTIMIZACION DE LA GENERACION DE INGRESOS SOSTENIBLES DE PRODUCTORES RURALES A NIVEL NACIONAL	100.00%	72622	**$ 4,728,000.00**

CONCEPTO SUPERVISOR

Persona Natural y/o Jurídica

En mi calidad de supervisor y/o interventor del contrato **No**	**4972022**	**de**	**2022**	**CERTIFICO QUE.**

El/la contratista **CARLOS ANDRES FRANCO DIAZ**

Cumplió con las obligaciones contraídas en el CONTRATO, 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, correspondiente al contrato

El contratista realizó los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral (Salud, Pension, ARL), y los valores pagados son los correctos y se encuentran de acuerdo a lo establecido por la normatividad vigente aplicable al contrato. En mi calidad de supervisor/interventor certifico que he recibido y aprobado los valores pagados por el contratista y que son soporte para el el periodo señalado en el concepto de pago.

El/la contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos con todas las obligaciones establecidas contractualmente, Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de:	**$ 4,728,000.00**

Que los pagos realizados en la ejecucion del contrato,se encuentra debidamente aprobados en la plataforma SECOP II

Que el informe de actividades y sus anexos, soporte de este pago se encuentra debidamente aprobado y se encuentra reportado en la plataforma SECOP II

el contrato cuenta con garantías contractuales aprobadas y vigentes (en los casos que aplica).

Toda la informacion plasamada en este documento fue tomada del contrato y/o convenio y verificada con el contratista

Observaciones:

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

La presente certificación se firma el	2 de mayo de 2022			
Nombre del supervisor del contrato	**SANDRA PATRICIA RAMIREZ CABANZO**			
Cargo del supervisor	Gestor T1 Grado 13			
Estado certificación de recibo a satifacción de bienes y/o servicios y autorizacion de desembolsos	**Revisado**	**X**	**Aprobado**	**X**
Firma / Nombre para aprobación: (Este documento se eniende aprobado con el correo electronico enviado al contratista para el inicio del proceso de radicacion)	El supervisor certifica que el/la contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas en el periodo, Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de			**$ 4,728,000.00**

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 1015409618		FRANCO DIAZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 169a # 62-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4612588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1435455944	9433816337	I	2022/05/05	2022/05/02	BANCOLOMBIA	0	$585,100

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)					$1,891,200	$302,600			$1,891,200	$236,400			$0	$0			$1,891,200	$46,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,891,200	$302,600			$1,891,200	$236,400			$0	$0			$1,891,200	$46,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,891,200	$302,600			$1,891,200	$236,400			$0	$0			$1,891,200	$46,100		$0	$0
1	CC	1015409618	FRANCO CARLOS	230301	30	$1,891,200	$302,600	EPS008	30	$1,891,200	$236,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,891,200	$46,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,891,200	$302,600			$1,891,200	$236,400			$0	$0			$1,891,200	$46,100		$0	$0

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 1015409618		FRANCO DIAZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 169a # 62-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4612588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1435455944	9433816337	I	2022/05/05	2022/05/02	BANCOLOMBIA	0	$585,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$302,600	$0	$0	$302,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$302,600	$0	$0	$302,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,100	$0	$0	$46,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$46,100	$0	$0	$46,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,400	$0	$0	$236,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$236,400	$0	$0	$236,400
TOTAL				1	$585,100	$0	$0	$585,100