



El empleo  
es de todos

Mintrabajo

ORIGINAL

|                     |                       |                                                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>MINTRABAJO</b>   | <b>No. Radicado</b>   | 08SI201914000000002509                                 |
|                     | <b>Fecha</b>          | 2019-02-18 09:47:23 am                                 |
| <b>Remitente</b>    | <b>Sede</b>           | CENTRALES DT                                           |
|                     | <b>Depen</b>          | OFICINA DE COOPERACION Y<br>RELACIONES INTERNACIONALES |
| <b>Destinatario</b> | GRUPO DE CONTABILIDAD |                                                        |
| <b>Anexos</b>       | 1                     | <b>Folios</b> 1                                        |

COR08SI201914000000002509

Al responder por favor citar este número de radicado

Bogotá D.C., **FEBRERO** de 2019

## MEMORANDO

**PARA:** **LUIS ORLANDO QUEMBA GONZALEZ**  
**GRUPO DE CONTABILIDAD**

**DE:** **SUPERVISOR Contrato 063 de 2019**

**ASUNTO:** **Solicitud Pago Contrato de Prestación de Servicios 063/2019**

Respetado Dr. Orlando,

Para su información y fines pertinentes, envío la documentación requerida para legalizar el **PRIMER Pago del Contrato de Prestación de Servicios No. 063 de 2019**, el pago corresponde al periodo comprendido entre el 28 de enero y el 31 de Enero de 2019. Para tal fin anexo:

1. Formato Pago Parcial.
2. Matriz de Cumplimiento.
3. Informe de actividades.
4. Declaración Juramentada.
5. Planilla de Pagos a Seguridad Social (Primer pago certificados de afiliación)
6. Formato de evaluación de gestión.

Cordialmente,

  
**DIANA PENAGOS CHAVEZ**  
Supervisor contrato

Anexos: (10) folios

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

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 112518  
**Celular**  
120  
[www.mintrabajo.gov.co](http://www.mintrabajo.gov.co)



*Handwritten notes:*  
18/02/18 12:20 pm  
correcto 20/02/19 11:35 am



|                                                                                   |                                                                                  |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br/>FORMATO INFORME PARA PAGO<br/>PARCIAL</b> | Código: GC-F-01         |
|                                                                                   |                                                                                  | Versión: 6.0            |
|                                                                                   |                                                                                  | Fecha: Enero 24 de 2019 |
|                                                                                   |                                                                                  | Página: 1 de 4          |

### Formato No. 1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                            |                            |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| <b>CONTRATO No. 063 de 2019</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: JUAN MANUEL VALDEBLANQUEZ MATAMOROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>DIRECCIÓN:</b> Cra 54 # 115 - 35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     | <b>TELÉFONO:</b> 3124502233                                                                |                            |                                      |
| <b>CÉDULA Y/O NIT:</b> 80.181.999                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b><br>jvaldeblanquez@gmail.com<br>jvaldeblanquez@mintrabajo.gov.co |                            |                                      |
| <b>NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): DIANA PENAGOS CHAVEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>DEPENDENCIA:</b> COOPERACION Y RELACIONES INTERNACIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | <b>No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:</b> 5186868/ 11054                                            |                            |                                      |
| <b>NOMBRE RESPONSABLE DE ÁREA, DIRECTOR O, SUBDIRECTOR O JEFE DE OFICINA:</b> GLORIA GAVIRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>DEPENDENCIA:</b> COOPERACION Y RELACIONES INTERNACIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | <b>No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:</b> 11061                                                     |                            |                                      |
| <b>OBJETO:</b> Prestar los servicios profesionales en la Oficina de Cooperación y Relaciones Internacionales en el estudio y elaboración de documentos técnicos, informes, seguimiento y monitoreo de las acciones, en el marco del post-acceso de Colombia a la Organización de Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE), así como los que se deriven de los compromisos adquiridos por el Gobierno Colombiano en materia laboral y de derechos humanos ante otros entes nacionales, internacionales y/o países. |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> 11 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>Fecha de Inicio:</b> 28/01/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     | <b>Fecha terminación del contrato inicial:</b> 27/12/2019                                  |                            |                                      |
| <b>VALOR HONORARIOS:</b> 7.200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>VALOR DESPLAZAMIENTOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>ADICIÓN (Recursos):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>PRÓRROGA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>SUSPENSIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>CESIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>CONCEPTO DEL PAGO:</b> Primer Pago correspondiente al periodo 28 de enero de 2019 al 31 de enero de 2019 Contrato 063 del 2019.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>ASPECTO ECONÓMICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                            |                            |                                      |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO\$</b><br>79.200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>VALOR PAGADO</b> | <b>VALOR A PAGAR</b><br>960.000                                                            | <b>SALDO LIBERADO</b><br>0 | <b>SALDO POR PAGAR</b><br>78.240.000 |



|  |                                              |                         |
|--|----------------------------------------------|-------------------------|
|  | <b>FORMATO INFORME PARA<br/>PAGO PARCIAL</b> | Código: GC-F-01         |
|  |                                              | Versión: 6.0            |
|  |                                              | Fecha: Enero 24 de 2019 |
|  |                                              | Página: 2 de 4          |

|                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                            |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Número y fecha del Registro Presupuestal:                                                                                                        |  |                                                                                                                                            |  |  |
| CRP 20519<br>25/01/2019                                                                                                                          |  |                                                                                                                                            |  |  |
| <b>CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>                                                                            |  |                                                                                                                                            |  |  |
| <b>SALUD</b><br><br><b>CUMPLIÓ</b> Anexa certificación de afiliación                                                                             |  | <b>PENSIÓN:</b><br><b>CUMPLIÓ</b> Anexa certificación de afiliación<br><br><b>ARL:</b><br><b>CUMPLIÓ</b> Anexa certificación de afiliación |  |  |
| <b>NUMERO DE PLANILLA DE PAGO O CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE FECHA:</b> Anexa certificación de afiliación |  |                                                                                                                                            |  |  |



|                                                                                   |                                                                                  |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br/>FORMATO INFORME PARA PAGO<br/>PARCIAL</b> | Código: GC-F-01         |
|                                                                                   |                                                                                  | Versión: 6.0            |
|                                                                                   |                                                                                  | Fecha: Enero 24 de 2019 |
|                                                                                   |                                                                                  | Página: 3 de 4          |

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

El contratista, **JUAN MANUEL VALDEBLANQUEZ MATAMOROS**, cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato No. **063**, 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 contratista la suma de Novecientos Sesenta mil pesos M/cte. **(\$960.000)**.

En calidad de supervisor del contrato No.063 de 2019 Certifico que ha sido informado de los avances en la ejecución del presente contrato.

1000

1000

|  |                                              |                         |
|--|----------------------------------------------|-------------------------|
|  | <b>FORMATO INFORME PARA<br/>PAGO PARCIAL</b> | Código: GC-F-01         |
|  |                                              | Versión: 6.0            |
|  |                                              | Fecha: Enero 24 de 2019 |
|  |                                              | Página: 4 de 4          |

| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                          |                    |                  |       |                    |  |         |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|-------|--------------------|--|---------|--|--|
| Favor Mencionar los rubros presupuestales, usos presupuestales y valores que se deben afectar.                                                                                |                    |                  |       |                    |  |         |  |  |
| <table border="1"> <tr> <th>Rubro Presupuestal</th> <th>Uso Presupuestal</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td>A-03-02-02-105-002</td> <td></td> <td>960.000</td> </tr> </table> | Rubro Presupuestal | Uso Presupuestal | Valor | A-03-02-02-105-002 |  | 960.000 |  |  |
| Rubro Presupuestal                                                                                                                                                            | Uso Presupuestal   | Valor            |       |                    |  |         |  |  |
| A-03-02-02-105-002                                                                                                                                                            |                    | 960.000          |       |                    |  |         |  |  |
| <b>FIRMA RESPONSABLES:</b><br><br><br>Supervisor (es)/Interventor (es)                      |                    |                  |       |                    |  |         |  |  |
| <b>FECHA:</b>                                                                                                                                                                 |                    |                  |       |                    |  |         |  |  |



**CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 063 de 2019 CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO (1)**

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestar los servicios profesionales en la Oficina de Cooperación y Relaciones Internacionales en el estudio y elaboración de documentos técnicos, informes, seguimiento y monitoreo de las acciones, en el marco del post-acceso de Colombia a la Organización de Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE), así como los que se deriven de los compromisos adquiridos por el Gobierno Colombiano en materia laboral y de derechos humanos ante otros entes nacionales, internacionales y/o países. (2)

| CONTRATISTA: (3)                                                                                                                                                                                     | INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISOR (ES): (4) |                               | PERIODO: (5)                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| JUAN MANUEL VALDEBLANQUEZ MATAMOROS                                                                                                                                                                  | DIANA PENAGOS CHAVEZ                      |                               | Enero 28 al 31 de Enero de 2019 |
| OBLIGACIÓN (6)                                                                                                                                                                                       | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)            | PRODUCTO ENTREGADO (8)        | OBSERVACIONES (9)               |
| 1. 1. Presentar propuestas que permitan generar nuevas estrategias de cooperación entre instituciones encaminadas a fortalecer el tema laboral y de seguridad social en materia de derechos humanos. | 0.90%                                     | Se realizó el apoyo           |                                 |
| 2. Fortalecer las acciones tendientes al reforzamiento de las relaciones y la búsqueda de alianzas estratégicas a nivel internacional.                                                               | 0.90%                                     | Se realizó el apoyo           |                                 |
| 3. Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos en las reuniones nacionales e internacionales para la defensa de los derechos humanos.                                                             | 0.90%                                     | Se Cumplió                    |                                 |
| 4. Apoyar la coordinación de los eventos internacionales del Ministerio del Trabajo.                                                                                                                 | 0.90%                                     | Se acompañó a los compromisos |                                 |
| 5. Elaborar las respuestas a los organismos internacionales, en especial las concernientes al post-acceso de la OCDE.                                                                                | 0.90%                                     | Se cumplió                    |                                 |
| 6. Asistir a compromisos nacionales e internacionales para el desarrollo de sus obligaciones acorde con la solicitud y autorización del Supervisor, cuando se requiere                               | 0.90%                                     | Se acompañó a los compromisos |                                 |
| 7. Elaborar fichas técnicas, ponencias y ayudas de memoria en materia de derechos humanos para la participación de funcionarios en                                                                   | 0.90%                                     | Se cumplió                    |                                 |
| 8. Brindar apoyo profesional a los funcionarios del Ministerio del Trabajo y las entidades del sector.                                                                                               | 0.90%                                     | Se cumplió                    |                                 |
| 9. Guardar absoluta reserva de información confidencial del Ministerio del Trabajo de la que tenga conocimiento durante la ejecución del contrato.                                                   | 0.90%                                     | Se cumplió                    |                                 |
| 10. Entregar a la finalización del contrato los documentos en medio físico y magnético que haya elaborado con ocasión de la ejecución del presente contrato                                          | 0.90%                                     | En construcción               |                                 |

  
SUPERVISOR (ES) Y/O  
INTERVENTOR (ES)

**Instructivo diligenciamiento (no imprimir):**

1. Indicar número y vigencia asignado al contrato.
2. Indicar objeto del contrato
3. Indicar nombre completo del contratista
4. Indicar nombre y cargo del supervisor (es) y/o intervisor (es)
5. Indicar el periodo de ejecución del contrato.
6. Indicar las obligaciones del contratista establecidas en el contrato
7. Indicar el porcentaje de cumplimiento frente a la obligación del contrato relacionada.
8. Indicar el producto obtenido frente a la obligación, si aplica.
9. Indicar observaciones frente al porcentaje de cumplimiento y/o producto obtenido de la obligación relacionada, si aplica.
10. Firmar por parte del supervisor (es) y/o intervisor (es).



El empleo  
es de todos

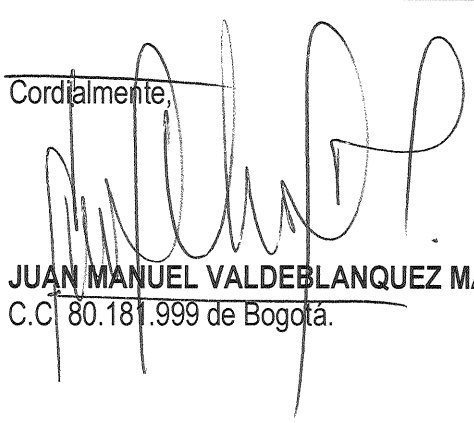
Mintrabajo

**INFORME EJECUTIVO – OFICINA  
DE COOPERACIÓN Y RELACIONES INTERNACIONALES  
ENERO 2019  
Fecha: 31/01/2019**

Informe de las actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 28 de enero y el 31 de enero de 2019.

| Actividades                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reunión por parte de la Dra. Gloria Gaviria, con el fin de analizar la distribución de obligaciones de la oficina de cooperación.                   |
| Se Toma contacto inicial con la Policía Nacional DIJIN, con el fin de generar acercamientos para el manejo de cifras en las investigaciones.        |
| Se toma contacto inicial con la Unidad Nacional de Protección, con el fin de generar acercamientos para el manejo de cifras en las investigaciones. |
| Se realiza una verificación inicial del caso 2761 llevado ante la OIT                                                                               |

Cordialmente,

  
**JUAN MANUEL VALDEBLANQUEZ MATAMOROS**  
C.C. 80.181.999 de Bogotá.

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

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



Bogotá, D.C., Febrero/ 2019

Doctor

**LUIS ORLANDO QUEMBA GONZALEZ**

Coordinador del Grupo de Contabilidad

Ministerio del Trabajo

**Asunto: DECLARACION JURAMENTADA**

Respetado Doctor:

Yo, Juan Manuel Valdeblanquez Matamoros, identificado con documento de identidad No 80.181.999 de Bogotá, en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 099, 1070 y 3032 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

En la categoría de empleados establecida en el artículo 329 del E.T.

1. Mis ingresos como persona natural residente en el país provienen, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%), de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria o de cualquier otra naturaleza, independientemente de su denominación, en el respectivo año gravable.

SI

☒

NO

☐

2. Mis ingresos provienen de la prestación de servicios personales mediante el **ejercicio de profesiones liberales** o de la prestación de **servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado**, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en el periodo fiscal:

SI

☒

NO

☐

3. Y mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$46.418.000) según Decreto 2442 de Diciembre 27 de 2018, (Si / No) debo declarar de renta por el año gravable inmediatamente anterior.

SI

☒

NO

☐

4. Manifiesto que de acuerdo a la Ley 1819 de 2016 (SI / NO) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

SI

☐

NO

☒

5. Declaro bajo gravedad de juramento que en la actualidad me encuentro afiliado al sistema de seguridad social en las siguientes entidades:

- Salud: Famisanar- Cafam  
NIT: 830.003.564-7

- Pensión: PROTECCION  
NIT: 800.198.281

- ARL: POSITIVA  
NIT: 860.011.153-6.

Régimen de IVA: Simplificado  
Cédula de Ciudadanía No: 80.181.999

### CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES

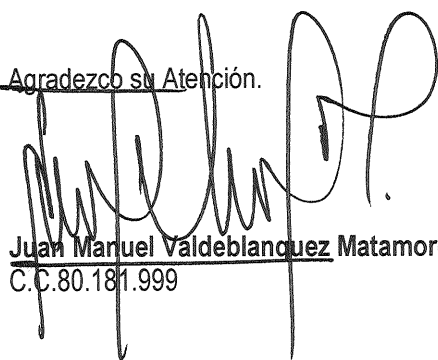
Entidad: Ministerio del Trabajo  
NIT. 830.115.226-3  
Contrato 063 / 2019  
Valor del Contrato \$ 79.200.000  
Fecha de Iniciación: 28 de enero de 2019  
Fecha de Terminación: 27 de diciembre de 2019

Entidad: Superintendencia de Transportes  
NIT. 800170433  
Contrato 174 / 2019  
Valor del Contrato \$ 24.000.000  
Fecha de Iniciación: 22 de enero de 2019  
Fecha de Terminación: 21 de abril de 2019

Declaro bajo gravedad de juramento que, el documento soporte de pago de aportes obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL del mes, anexo certificaciones del presente año, corresponden a los ingresos provenientes a los contratos antes señalados, para efectos de disminución de la base de retención en la fuente e ICA.

Esta declaración la hago en el mes de febrero de 2019, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7° (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, para que surta los efectos legales.

~~Agradezco su Atención.~~

  
Juan Manuel Valdeblanquez Matamoros  
C.C.80.181.999

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VALDEBLANQUEZ MATAMOROS JUAN MANUEL** identificado(a) con **CC** número **80.181.999** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 30 de enero de 2013 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de diciembre de 2018.

Cordialmente,



**Laura Patricia Merchan Metaute**

Dirección servicios transaccionales para clientes

**Protección S.A.**

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

2018122616560





**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) JUAN MANUEL VALDEBLANQUEZ MATAMOROS identificado(a) con CC 80181999 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** 03/10/2018

**Estado de la Afiliación:** ACTIVO

**IPS:** CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

**Categoría:** B

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 26 días del mes de diciembre del año 2018.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

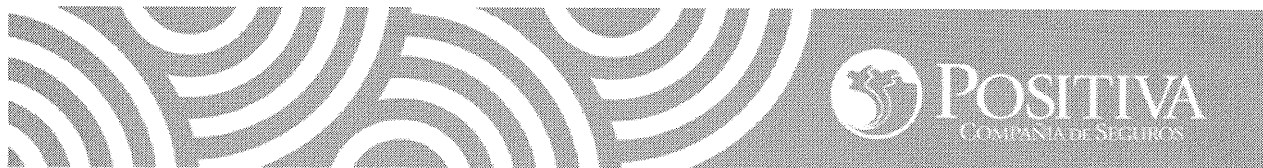
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra  
Director Operaciones Comerciales

**EPS FAMISANAR S.A.S.**





**POSITIVA  
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A  
NIT 860.011.153-6**

**CERTIFICA QUE:**

Verificada la base de datos del ramo ARL de la compañía, se identificó que JUAN MANUEL VALDEBLANQUEZ MATAMOROS, con Cédula de Ciudadanía No. 80.181.999, contratista de la empresa MINISTERIO DE TRABAJO, con NIT No. 830115226, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 26/01/2019 y fecha fin de contrato 31/12/2019 con riesgo 1 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de Febrero de 2019.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

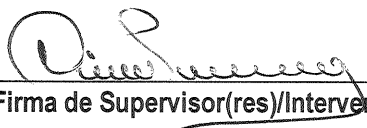


|                                                                                                     |                                                                                                                                                  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  <b>MINTRABAJO</b> | <b>PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b><br><br><b>FORMATO DE EVALUACIÓN DE GESTIÓN DEL CONTRATISTA (ELABORADO POR INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR)</b> | Código: GC-G-01-F-02      |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                  | Versión: 1.0              |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                  | Fecha: Octubre 31 de 2018 |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                  | Página 1 de 3             |

| <b>ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                                                                                                                                               |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| CONTRATO No. 063 del año 2019 EVALUACIÓN NO. 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                               |              |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: JUAN MANUEL VALDEBLANQUEZ M                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                                                                                                                               |              |
| NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES): DIANA PENAGOS CHAVEZ                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                                                               |              |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: ONCE (11) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                               |              |
| Fecha de Inicio: 28 DE ENERO DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 | Fecha terminación inicial: 27 DE DICIEMBRE DE 2019                                                                                            |              |
| <b>NIVEL DE EVALUACIÓN. (7)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                               |              |
| <p>Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:</p> <p style="text-align: center;">3. Siempre      2. Casi siempre      1. Nunca</p> <p>Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.</p> |                 |                                                                                                                                               |              |
| Ítem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Categoría       | Criterios de Evaluación.                                                                                                                      | Calificación |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cumplimiento    | Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo a la periodicidad establecida en el contrato.                                                        | 3            |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Responsabilidad | Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.                                                                 | 3            |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Oportunidad     | Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato. | 3            |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Calidad         | Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas                                          | 3            |
| <b>ACCIONES A TOMAR (8)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                                                                                                                               |              |
| <b>Criterios</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 | <b>Acción</b>                                                                                                                                 |              |
| Si alguna de las categorías obtiene una calificación (Siempre)                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 | Continúe con los seguimientos                                                                                                                 |              |
| Si alguna de las categorías obtiene una calificación (Casi siempre)                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 | Realice retroalimentación                                                                                                                     |              |
| Si alguna de las categorías obtiene una calificación (Nunca)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | Establezca compromisos                                                                                                                        |              |
| <b>RETROALIMENTACIÓN DEL EVALUADOR (Si aplica)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                                                                                                                                               |              |
| <b>Retroalimentación</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 | <b>Firma</b>                                                                                                                                  |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                               |              |



|                                                                                                     |                                                                                                                                                  |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  <b>MINTRABAJO</b> | <b>PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b><br><br><b>FORMATO DE EVALUACIÓN DE GESTIÓN DEL CONTRATISTA (ELABORADO POR INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR)</b> | Código: GC-G-01-F-02      |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                  | Versión: 1.0              |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                  | Fecha: Octubre 31 de 2018 |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                  | Página 2 de 3             |

|                                                                                                                                            |                           |                                         |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|--------------------|
|                                                                                                                                            |                           |                                         |                    |
| <b>COMPROMISOS (Si aplica)</b><br><b>Establecer compromisos y de no ser cumplidos dar aplicación al artículo 86 de la Ley 1474 de 2011</b> |                           |                                         |                    |
| <b>Actividad</b>                                                                                                                           | <b>Fecha de ejecución</b> | <b>Firma del contratista/ proveedor</b> | <b>Seguimiento</b> |
|                                                                                                                                            |                           |                                         |                    |
|                                                                                                                                            |                           |                                         |                    |
| <b>OBSERVACIONES (9)</b>                                                                                                                   |                           |                                         |                    |
|                                                                                                                                            |                           |                                         |                    |
| <br><b>Firma de Supervisor(res)/Interventor(es)</b>     |                           |                                         |                    |
| <b>FECHA: ENERO 2019</b>                                                                                                                   |                           |                                         |                    |

**Nota:** Esta evaluación de gestión de los contratistas/proveedores se debe diligenciar de acuerdo a la periodicidad en que el contratista presente informes y cuentas de cobro para pago, según lo acordado en el contrato.

