La educación es de todos | Mineducación

Certificado de Trámite de Pago (Prestación de Servicios)

SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL
N° DE RADICADO

CONTRATO N°	765077
FECHA DEL RP	31 - ene - 2019
FECHA FINAL	31 - dic - 2019
AÑO DEL CONTRATO	2019

1

CC O NIT - CONTRATISTA	DV	NOMBRE - CONTRATISTA	EMAIL INSTITUCIONAL
80.769.796	0	JUAN GABRIEL PARRA AGUDELO	jparraa@mineducacion.gov.co

TELÉFONO DE CONTACTO	EXT.	EMAIL PERSONAL
3133506496	4504	agudelo1984@hotmail.com

ENTIDAD FINANCIERA	N° DE CUENTA BANCARIA	TIPO DE CUENTA
BANCO DAVIVIENDA S.A.	550488401208381	AHORROS

2

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER JURÍDICO Y TÉCNICO A LA SUBDIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO EN TEMAS RELACIONADOS CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, PENSIONALES (CUOTAS PARTES), BONOS PENSIONALES, RELIQUIDACIONES PENSIONALES Y DEMÁS QUE SURJAN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO; ASÍ COMO TAMBIÉN EN LOS TRÁMITES PENSIONALES DE LOS SERVIDORES DEL MINISTERIO

VALOR INICIAL CONTRATO	ADICIONES AL CONTRATO	REDUCCIONES AL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	% AVANCE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO
$ 69.000.000,00	$ -	$ -	$ 69.000.000,00	65,22%

VALOR TOTAL GIRADO	VALOR CAUSADO NO PAGADO	VALOR EJECUTADO	VALOR DISPONIBLE POR PAGAR
$ 39.000.000,00	$ 6.000.000,00	$ 45.000.000,00	$ 24.000.000,00

UNIDAD EJECUTORA (PCI)	N° REGISTRO PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	FUNTE Y SITUACIÓN	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
22-01-01	76819	A-02-02-02-008	10 CSF	A-02-02-02-008-003-01-9	$ 6.000.000,00
0	0	0	0	0	$ -
0	0	0	0	0	$ -
0	0	0	0	0	$ -
0	0	0	0	0	$ -
0	0	0	0	0	$ -
0	0	0	0	0	$ -
0	0	0	0	0	$ -

3

PAGO N°	FACTURA / DOC EQUIVALENTE N°	FECHA	VALOR (SIN IVA)	IVA	VALOR A PAGAR
8	8	lunes, 26 de agosto de 2019	$ 6.000.000,00	$ -	$ 6.000.000,00

4

N° PLANILLA SGSS	8495794906	$ SALUD	$ 300.000,00	Aporte Voluntario a Pensiones	N° Doc Soporte: Sin Aporte	→	Valor $: $ -
PERIODO DE APORTE	Julio	$ PENSIÓN	$ 384.000,00				
FECHA DE PAGO	lunes, 26 de agosto de 2019	$ ARL	$ 12.600,00	Aporte AFC ó AVC	N° Doc Soporte: Sin Aporte	→	Valor $: $ -

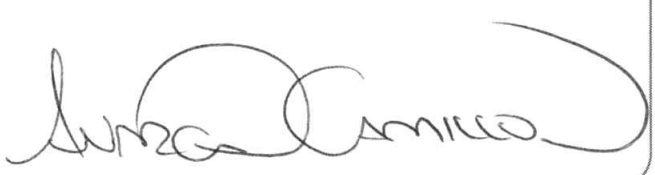
5

EN CALIDAD DE SUPERVISOR / INTERVENTOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS AQUÍ RELACIONADO, CERTIFICÓ QUE EL PROVEEDOR / CONTRATISTA DEL SERVICIO CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN LAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO, INFORMES MENSUALES APROBADOS A TRAVÉS DEL SISTEMA SECOP II Y CON TODOS LOS REQUISITOS LEGALES NECESARIOS PARA AUTORIZAR EL PAGO.

PARA CONSTANCIA FIRMO EL DÍA: lunes, 26 de agosto de 2019

SUPERVISOR / INTERVENTOR	ANDREA MARGARITA CASTILLO MARTINEZ
CC o NIT	52.198.589 DV
CARGO	COORDINADORA CERTIFICACIONES
DEPENDENCIA (ÁREA)	SUBDIRECCION DE TALENTO HUMANO
EMAIL SUPERVISOR	amcastillo@mineducacion.gov.co
EMAIL LIDER FINANCIERO AREA	dlandazuri@mineducacion.gov.co

ESPACIO PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR



DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 8

La educación es de todos | Mineducación

FECHA lunes, 26 de agosto de 2019

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
NIT 899.999.001-7

DEBE A:

Nombre Completo: **JUAN GABRIEL PARRA AGUDELO**

CC o NIT **80.769.796** DV **0**

LA SUMA DE: **$ 6.000.000,00**

VALOR EN LETRAS

SEIS MILLONES DE PESOS

CONTRATO N° **765077** AÑO CONTRATO **2019**

POR CONCEPTO DE: **PAGO No. 8 de agosto de 2019 por concepto de la prestación de servicios profesionales del contrato No. 765077, con registro presupuestal No. 76819 de 25 de enero de 2019, cuyo objeto contractual es: prestar servicios profesionales de carácter jurídico y técnico a la subdirección de talento humano en temas relacionados con el sistema general de seguridad social integral, pensionales (cuotas partes), bonos pensionales, reliquidaciones pensionales y demás que surjan en la ejecución del contrato; así como también en los trámites pensionales de los servidores del ministerio.**

FIRMA

MINEDUCACIÓN

El o la suscrito (a), en su calidad de supervisor (a) del Ministerio de Educación Nacional.

Certifica:

Que **JUAN GABRIEL PARRA AGUDELO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **80.769.796**, en desarrollo del objeto del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/o APOYO A LA GESTIÓN No. **765077**, cumplió a satisfacción con las obligaciones derivadas del mismo, durante el periodo reportado en el informe de ejecución.

Que verifiqué el cumplimiento de las obligaciones y recibí los informes y/o productos correspondientes pactados contractualmente, los cuales se encuentran publicados en el SECOP II.

La presente certificación se expide para efectos de pago No. 8 (OCTAVO) por el valor de **($ 6.000.000 - SEIS MILLONES DE PESOS MDA/CTE)**, tal como lo estipula en el contrato y su respectiva forma de pago.

Así mismo dejo constancia que verifiqué el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, la información está ajustada de acuerdo a las normas legales vigentes y el contratista se encuentra al día por este concepto.

Bogotá, 26 de agosto de 2019

ANDREA MARGARITA CASTILLO MARTINEZ
COORDINADORA CERTIFICACIONES
SUBDIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

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 80769796		PARRA AGUDELO JUAN GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 51 N 71b- 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9255477	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-07	2019-07	484324545	8495794906	I	2019/08/26	2019/08/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$696,600

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)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
1	CC 80769796	PARRA JUAN	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS008	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0

2019/08/20 11:48 AM

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 80769796		PARRA AGUDELO JUAN GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 51 N 71b- 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9255477	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-07	2019-07	484324545	8495794906	I	2019/08/26	2019/08/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$696,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				**1**	**$696,600**	**$0**	**$0**	**$696,600**