



Certificado de Trámite de Pago (Prestación de Servicios)

SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL
N° DE RADICADO

CONTRATO N° **765077**

AÑO DEL CONTRATO

FECHA DEL RP **31 - ene - 2019****2019**FECHA FINAL **31 - dic - 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.

3133506496**4504**

EMAIL PERSONAL

ENTIDAD FINANCIERA

N° DE CUENTA BANCARIA

TIPO DE CUENTA

agudelo1984@hotmail.com**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**

VALOR TOTAL GIRADO

VALOR CAUSADO NO PAGADO

VALOR EJECUTADO

VALOR DISPONIBLE POR PAGAR

82,61%\$ **51.000.000,00**\$ **6.000.000,00**\$ **57.000.000,00**\$ **12.000.000,00**UNIDAD EJECUTORA
(PCI)N° REGISTRO
PRESUPUESTAL

RUBRO PRESUPUESTAL

FUNTE Y SITUACIÓN

USO PRESUPUESTAL

VALOR A PAGAR

22-01-01	76819	A-02-02-008	10	CSF	A-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	0	\$ -
0	0	0	0	0	0	\$ -

3

PAGO N°

FACTURA / DOC
EQUIVALENTE N°

FECHA

VALOR (SIN IVA)

IVA

VALOR A PAGAR

10**10****jueves, 24 de octubre de 2019**\$ **6.000.000,00**\$ **-**\$ **6.000.000,00**

4

N° PLANILLA SGSS

8498054730

\$ SALUD

\$ **300.000,00**Aporte Voluntario a
Pensiones

N° Doc Soporte

Valor \$

Sin Aporte

Valor \$

PERIODO DE APORTE

Septiembre

\$ PENSIÓN

\$ **384.000,00**

Aporte AFC ó AVC

N° Doc Soporte

Valor \$

Sin Aporte

Valor \$

FECHA DE PAGO

viernes, 18 de octubre de 2019

\$ ARL

\$ **12.600,00**

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:

jueves, 24 de octubre 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



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. 10 (DECIMO) 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, 24 de octubre de 2019

ANDREA MARGARITA CASTILLO MARTINEZ
COORDINADORA CERTIFICACIONES
SUBDIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

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	CU 51 N 71b- 39	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	9255477	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2019-09	2019-09	509641456	8498054730			I	2019/10/23	2019/10/18	\$696,600
								BANCO DAVIVIENDA	0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursales PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000				\$0			\$2,400,000	\$12,600				\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000				\$0			\$2,400,000	\$12,600				\$0	
1	CC 80769796	PARRA JUAN	25-14	30	\$2,400,000	\$384,000	EP5008	30	\$2,400,000	\$300,000		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			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80769796		PARRA AGUDELO JUAN GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CIL 51 N 7th- 39	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	9255477	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
Pensión 2019-09	509441456	8498054730	Planilla I	Limite 2019/10/23	Pago 2019/10/18	Banco BANCO DAVIVIENDA	0		

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	



La educación
es de todos

Mineducación

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10

FECHA jueves, 24 de octubre 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. 10 de octubre 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