| | | |
|---|---|---|
| El empleo es de todos Mintrabajo | **PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**<br><br>**FORMATO INFORME PARA PAGO** | **Código: GC-I-02-F-01**<br>**Versión: 1.0**<br>**Fecha: Mayo 08 de 2019**<br>**Página: 1 de 3** |

No. Radicado: 08SI2023211000000025203
Fecha: 2023-11-16 03:50:29 pm
Remitente: Sede: CENTRALES DT
Depen: SUB. ANALISIS MONITOREO Y PROSPECTIVA LABORAL
Destinatario GRUPO DE CONTABILIDAD
Anexos: 0 Folios: 1
08SI2023211000000025203

Para verificar la validez de este documento escaneé el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **N. DE CONTRATO Y FECHA. CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 441 DE 2023 ORMET BOYACA** | | | | | | | |
| **OBJETO:** Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y económicos con el Ormet Boyacá para fortalecer el desarrollo de iniciativas de investigación en la aplicación de metodologías para el análisis, seguimiento y prospectiva del mercado de trabajo a nivel regional en el departamento de Boyacá. | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: Centro Regional de Gestión para la Productividad y la Innovación de Boyacá – CREPIB** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN: Casa 3 Bloque 6, Barrio la colina, UPTC sede Central** | | | | **TELÉFONO: 3108024164** | | | |
| **CÉDULA Y/O NIT: Nit no. 820002828-5** | | | | **CORREO ELECTRÓNICO: direccion@crepib.org.co** | | | |
| **NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): Subdirectora(E) DIANA CERON JARA** | | | | | | | |
| **DEPENDENCIA: Dirección de Generación y Protección del Empleo y Subsidio Familiar – Subdirectora(E) de Análisis Monitoreo y Prospectiva laboral** | | | | **No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: Ext: 50700** | | | |
| **FECHA DE INICIO: 21/06/2023** | | | | **FECHA TERMINACIÓN INICIAL: 20/10/2023** | | | |
| **VALOR DEL TOTAL DEL CONTRATO: $ 40.000.000** | | | | | | | |
| **VALOR HONORARIOS MENSUAL: N/A** | | | | | | | |
| **VALOR IVA (Cuando aplique):** | **VALOR FACTURAS (Cuando aplique):** | **VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique):** | **ADICIÓN: (Cuando aplique):** | **PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el** | **SUSPENSIÓN:** | **CESIÓN:** | **TERMINACIÓN ANTICIPADA:** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **término prorrogado)** | | | |
| | | | | | | | |

| **PERIODO DE PAGO: 02** | **NÚMERO DE PAGO: Segundo pago** |
|---|---|

**ASPECTO ECONÓMICO**

| **VALOR A COBRAR EN EL PERIODO** | **$ 16.800.000** |
|---|---|

| **CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | **VALOR** | **PERIODO COTIZADO** | **N. DE PLANILLA** |
|---|---|---|---|
| | **NA** | **NA** | **NA** |

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

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

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.

| Ítem | Categoría | Criterios de Evaluación. | Calificación |
|---|---|---|---|
| 1 | Cumplimiento | Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato. | 3 |
| 2 | Responsabilidad | Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor. | 2 |
| 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 |

| | | |
|---|---|---|
| El empleo es de todos Mintrabajo | **PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**<br><br>**FORMATO INFORME PARA PAGO** | **Código: GC-I-02-F-01**<br>**Versión: 1.0**<br>**Fecha: Mayo 08 de 2019**<br>**Página: 3 de 3** |

**OBSERVACIONES**
**(Novedades adicionales)**

Favor Mencionar los usos presupuestales y valores que se deben afectar en caso de tener más de dos usos y según las actividades realizadas.

Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 57723 del 15 de marzo de 2023.

Primer Pago: $ 11.200.000
Segundo Pago: $ 16.800.000

**CONCEPTO SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES)**
**(Aplica solo para pago final)**

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (X) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del 50%.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $ 11.200.000 conforme al no. 13 Forma de desembolso de los aportes del Ministerio Clausulado del Convenio de Asociación no. 441 de 2023 Ormet Boyaca.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ 16.800.000.
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____.
4. El valor de la cesión es de $_____.
5. El Ministerio debe liberar la suma de $ _____.

**FIRMA RESPONSABLES:**

DIANA LUCIA CERON JARA
---
**DIANA LUCIA CERON JARA**