MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME PARA PAGO	Código: GC-I-02-F-01
		Versión: 2.0
		Fecha: Enero 30 de 2024
		Página: 1 de 5

Espacio para Radicado.

08SCI2023977690900000090



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

N. DE CONTRATO: _01 DE 2023		
OBJETO: ” “CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORECTIVO DE LOS EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS PARA LA OFICINA ESPECIAL DE BUENAVENTURA		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN CARLOS HURTADO BORJA		
DIRECCIÓN: Carrera 85 Calle 2 Sur	**TELÉFONO: 3177164425**	
CÉDULA Y/O NIT: 900761985	**CORREO ELECTRÓNICO: aires-occidentesas@hotmail.com**	
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTORES (ES): FERNEY HURTADO PALACIOS		
DEPENDENCIA SUPERVISOR: DESPACHO DEL DIRECTOR	**No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 3179999**	
FECHA DE INICIO SECOP: 01 DE NOVIEMBRE – 2023	**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: 01 – NOVIEMBRE - 2023**	
	FECHA DE TERMINACIÓN FINAL: 30 – NOVIEMBRE - 2023	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 2.482.	**VALOR ADICIONADO AL CONTRATO: 0**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $**

2.482.310		**2.482.310**
SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación):	**CESIÓN (Nombre cesionario y fecha de cesión):**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA (Fecha a partir de):**

VALOR HONORARIOS MENSUAL: 2.211.020

ASPECTO ECONÓMICOS

PERIODO DE PAGO: MES NOVIEMBRE - 2023	**NÚMERO DE PAGO: 1**

CONCEPTO	VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO
1. **HONORARIOS, SERVICIOS O COMPRAS (incluido impuestos)**	**$ 2.211.020**
2. **DESPLAZAMIENTO (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES)**	**$**
TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO	**$ 2.211.020**

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR	PERIODO COTIZADO	N. DE PLANILLA
	$ 359.200	**NOVIEBRE**	**9461460204**

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

Evalúe al contratista teniendo en cuenta las siguientes opciones:

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.

N.	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	**3**
2	Responsabilidad	Presenta los informes y/o soportes que le son 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	Desarrolla las obligaciones específicas bajo la calidad o condiciones técnicas requeridas.	

CONTRATOS MINTRABAJO

N° REGISTRO PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	USO PRESUPUESTAL	VALOR
623	A-02-02-007-002	FUNCIONAMIENTO	$ 2. 211.020
			$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO)			$ $ 2. 211.020

FONDO DE RIESGOS LABORALES ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES

N° REGISTRO PRESUPUESTAL	OBJETO (A, B, C…)	SUB-RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
623	FUNCIONAMIENTO	A-02-02-007-002	
		TOTAL	$2. 211.020

CONTRATOS BID ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL BID

N° REGISTRO PRESUPUESTAL	RUBROS PRESUPUESTALES	USO PRESUPUESTAL	RECURSO 14	RECURSO 15	
			PRÉSTAMO 4934 (620)	CONVENIO 4935/GR.CO (120)	CONVENIO GTR/CF 17823.CO (220)
623	A-02-02-007-002	FUNCIONAMIENTO	$	$	$
			$	$	$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO)			$	$	$

OBSERVACIONES
2.211.020

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 se evidencia en los informes.

Lo anterior, sin perjuicio de las acciones administrativas que el supervisor pueda iniciar en virtud de lo establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. El valor total del contrato $__2.482.310_____
2. Se canceló la suma de $ __0_____ por concepto de honorarios, servicios o compras.
3. Se canceló la suma de $ ___0_____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).
4. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ 2.211.020_____
5. El valor de la cesión es de $_____
6. El Ministerio liberó la suma de $_____0_____ por honorarios, servicios o compras.
7. El Ministerio debe liberar la suma de $____271.290_____ por honorarios, servicios o compras.
8. El Ministerio debe liberar la suma de $_____0_____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).

FIRMA RESPONSABLE(S):



- --------
Firma Supervisor (es) / Interventor (es)

FERNEY HURTADO PAPACIOS

Nombre Supervisor (es) / Interventor (es)

Nota: con la firma de este documento se está certificando el cumplimiento de los requisitos para el trámite de pago