Espacio para Radicado.		
N. DE CONTRATO Y FECHA. **Contrato CTO 02 DE 2024 CD**		
OBJETO: Contratar el arrendamiento de un bien inmueble para el funcionamiento de la Inspección del Trabajo, ubicada en la Calle 19 No 17 - 03 del municipio de CISNEROS Antioquia, correspondiente al Ministerio del Trabajo – Territorial Antioquia		
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: LUIS ALFONSO ÁLVAREZ DUQUE		
DIRECCIÓN: **Calle 19 No 17 – 03**	**DIRECCIÓN:** **Calle 19 No 17 – 03**	
CÉDULA Y/O NIT: **1.036’929.374**	**CORREO ELECTRÓNICO:** **Aa1624342@gmail.com**	
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): Javier Enrique Rosas Walteros		
DEPENDENCIASUPERVISOR: **Dirección Territorial**	**No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:** **601 377 99 99 Ext. 54300**	
FECHA DE INICIO SECOP: **1 MARZO 2024**	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL:** **31 DICIEMBRE 2024**	
	FECHA TERMINACIÓN FINAL: **31 DICIEMBRE 2024**	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: **$17’000.000,00**	**VALOR ADICIONADO AL CONTRATO:** **$0,00**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** **$17’000.000,00**
SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación):	**CESIÓN (Nombre cesionario y fecha de cesión):**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA (Fecha a partir de):**
VALOR HONORARIOS MENSUAL: $1’700.000,00 (de marzo a diciembre de 2024)		

ASPECTO ECONÓMICOS

PERIODO DE PAGO:	NÚMERO DE PAGO:
JUNIO 2024	04

CONCEPTO	VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO
1. HONORARIOS, SERVICIOS O COMPRAS (incluidos impuestos)	$1’700.000,00
2. DESPLAZAMIENTO (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES)	$ 0,00
TOTAL, A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO	$1’700.000,00

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR	PERIODO COTIZADO	N. DE PLANILLA
	$0,00		

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.	3

CONTRATOS MINTRABAJO

N° REGISTRO PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	USO PRESUPUESTAL	VALOR
3324	A-02-02-02-007-002	Servicio Inmobiliario	$1’700.000,00
			$0,00
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO)			**$1’700.000,00**

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
	$0,00		$0,00
		TOTAL	**$0,00**

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)
			$0,00	$0,00	$0,00
			$0,00	$0,00	$0,00
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO)			**$0,00**	**$0,00**	**$0,00**

OBSERVACIONES

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 **$17'000.000,00**
2. Se canceló la suma de **$6'800.000,00** por concepto de honorarios, servicios o compras.
3. Se canceló la suma de **$0,00** por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).
4. Existe saldo a favor del contratista por la suma de **$10'200.000,00**
5. El valor de la cesión es de **$0,00**
6. El Ministerio liberó la suma de **$0,00** por honorarios, servicios o compras.
7. El Ministerio debe liberar la suma de **$0,00** por honorarios, servicios o compras.
8. El Ministerio debe liberar la suma de **$0,00** por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).

FIRMA RESPONSABLE(S):



Javier Enrique Rosas Walteros
Supervisor

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