CUENTA DE COBRO

EL MINISTERIO DEL TRABAJO

DEBE A

ALBA STELLA FRANCO PARALES

C.C. 24.249.698

LA SUMA DE: UN MILLON TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS ($ 1.037.337) M/CTE

POR CONCEPTO DE: Arrendamiento del bien inmueble ubicado en la Calle 15 17-35 Local 3 pasaje Comercial Miguel Ángel Martín, para el funcionamiento de la sede del Ministerio del Trabajo- Dirección Territorial de Arauca, Inspección de Trabajo de Tame, correspondiente al mes de julio de 2024. Contrato No. 003 de 2023.

Tame, 05 de julio de 2024



ALBA STELLA FRANCO PARALES

C.C. 24.249.698

MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES	Código: GC-F-04 Versión: 5.0 Fecha: Enero 31 de 2024 Página 1

CUMPLIMIENTO AL CONTRATO No. 03 de 2023 CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO -DIRECCION TERRITORIAL DE ARAUCA- INSPECCION DE TRABAJO DE TAME

OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA LAS OFICINAS DEL MINISTERIO DE TRABAJO DE LA INSPECCIÓN DE TAME- DIRECCIÓN TERRITORIAL DE ARAUCA. Inmueble ubicado en la calle 15 17-35 Local 103, Municipio de Tame-Arauca, con destino al funcionamiento de las oficinas del Ministerio del Trabajo de la Inspección de Tame.

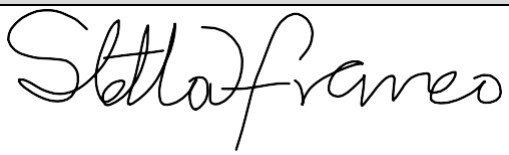
CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISOR (ES): (4)	PERIODO: (5)
ALBA STELLA FRANCO PARALES	ALBA NEIRE WALTEROS GARCIA	Del 1 al 31 del mes de JULIO de 2024

OBLIGACIÓN (6)	DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN - ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS (7)	OBSERVACIONES (8)
Entregar a título de arrendamiento la oficina identificada en el objeto. Entregar el inmueble con los servicios de energía eléctrica, acueducto y alcantarillado, aseo público y recolección de basuras debidamente instalados y en funcionamiento. Todos los anteriores a paz y salvo a la fecha de entrada en tenencia del inmueble por parte del Ministerio del Trabajo.Garantizar en el área arrendada el servicio de energía en el evento de cortes eléctricos, mediante plantas dispuestas para tal fin. Garantizar el uso, goce y disfrute el inmueble otorgado en arriendo, sin propiciar cualquier clase de turbación e impedimento para que se ejerza dicho uso y librando al Ministerio cuando tales acciones provengan de un tercero. Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de las redes de agua potables, instalaciones eléctricas y de la estructura de la edificación con el objeto de evitar y corregir fisuras y grietas, humedades e inundaciones. De igual manera efectuar las reparaciones y sustituciones que sean necesarias cuando las mismas no sean atribuibles al arrendatario o correspondan a uso indebido del inmueble. Cumplir con los requisitos de ejecución del Contrato de manera oportuna.. Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato de arrendamiento.	N/A	

FIRMAS (9)



SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES)



CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ALBA STELLA FRANCO PARALES**, identificada con **CC** número **24249698**, aportó por el empleado **ALBA STELLA FRANCO PARALES** identificado(a) con **CC** número **24249698** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS005	Sanitas EPS	3															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Julio - 2024	78425562	04/07/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **3** días del mes **Julio** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Powered by CamScanner

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 4

Espacio para Radicado. **08SE2024708100190000066**		
N. DE CONTRATO: 003 de 2023		
OBJETO: ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA LAS OFICINAS DEL MINISTERIO DE TRABAJO DE LA INSPECCIÓN DE TAME- DIRECCIÓN TERRITORIAL DE ARAUCA.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBA STELLA FRANCO PARALES		
DIRECCIÓN: CALLE 15 17-35 SEGUNDO PISO	TELÉFONO: 3123979513	
CÉDULA Y/O NIT: 24.249.698	CORREO ELECTRÓNICO: albas.francop@gmail.com	
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTORES (ES): ALBA NEIRE WALTEROS GARCIA		
DEPENDENCIA SUPERVISOR: DT ARAUCA –INSPECCION DE TRABAJO DE TAME.	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 031 3779999 EXT. 81301	
FECHA DE INICIO SECOP: 01 DE DICIEMBRE DE 2023	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: 31 de julio de 2026	
	FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: TREINTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL CIENTO CINCO PESOS M/CTE. ($ 33.960.105).	VALOR ADICIONADO AL CONTRATO:	VALOR TOTAL DEL CONTRATO:
SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación):	CESIÓN (Nombre cesionario y fecha de cesión):	TERMINACIÓN ANTICIPADA (Fecha a partir de):
VALOR HONORARIOS MENSUAL: UN MILLON TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS ($1.037.337) M/CTE		

ASPECTO ECONÓMICOS

PERIODO DE PAGO: JULIO 2024	NÚMERO DE PAGO: OCTAVO

CONCEPTO	VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO
1. HONORARIOS, SERVICIOS O COMPRAS (incluido impuestos)	$1.037.337
2. DESPLAZAMIENTO (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES)	$0
TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO	$1.037.337

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR	PERIODO COTIZADO	N. DE PLANILLA
	$162.500	JULIO 2024	78425562

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
224	A-02-02-02-007-002	SERVICIOS INMOBILIARIOS	$**12.448.044**
			$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO)			**$12.448.044**

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
			$
		TOTAL	**$**

<u>CONTRATOS BID</u> 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)
			$	$	$
			$	$	$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO)			**$**	**$**	**$**

OBSERVACIONES

CONCEPTO SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES)

(Aplica solo para pago final)

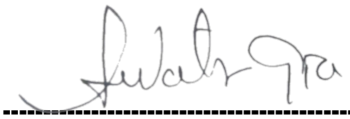
El Supervisor hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como se evidencia en los informes.

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

FIRMA RESPONSABLE(S):



Firma Supervisor (es) / Interventor (es)

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



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHsmdiaz	SAIRA MARITZA DIAZ DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-01-01-012	MPS - DIRECCION TERRITORIAL ARAUCA
Fecha y Hora Sistema:	2024-08-14-11:55 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	260743224	**Fecha Registro:**	2024-08-02	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-01-01-012 MPS - DIRECCION TERRITORIAL ARAUCA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	4424	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-08-06	**Código de Referencia:**	04500110300260743224	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	1.037.337,00	**Valor Deducciones:**	10.373,00	**Valor Neto:**	1.026.964,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**1.037.337,00**	Valor Deducciones	10.373,00	Valor Neto	**1.026.964,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	24249698	**Razón Social:**	ALBA STELLA FRANCO PARALES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	506400020794	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	OCTAVO PAGO JULIO 2024	**Tipo:**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2024-08-02
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
012 MPS - DIRECCION TERRITORIAL ARAUCA / A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS												
	Nación	10	CSF	1.037.337,00	0,00	1.037.337,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	800102801	MUNICIPIO DE TAME	1,000 %	10.373,00	10.373,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
0012 - MPS - DIRECCION TERRITORIAL ARAUCA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-08-05	1.037.337,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)