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.



N. DE CONTRATO: 001 de 2024 (Suministro)		
OBJETO: Adquirir las dotaciones de vestuario y calzado de labor para los funcionarios de la Dirección Territorial de Risaralda del Ministerio del Trabajo.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: G&M Grupo Empresarial S.A.S.		
DIRECCIÓN: Carrera 1 B3 # 72 – 63, Cali, Valle del Cauca	**TELÉFONO: 3162317939 / 3163844600**	
CÉDULA Y/O NIT: 901.442.712-0	**CORREO ELECTRÓNICO: gymgrupoempresarial@gmail.com**	
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTORES (ES): Edison de Jesús Marín Marquez.		
DEPENDENCIA SUPERVISOR: Grupo de Riesgos Laborales – Dirección Territorial de Risaralda – Ministerio del Trabajo.	**No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 3147182198**	
FECHA DE INICIO SECOP: 05 de agosto de 2024	**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: 31 de diciembre de 2024**	
	FECHA DE TERMINACIÓN FINAL: 31 de diciembre de 2024	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $16.500.000,00	**VALOR ADICIONADO AL CONTRATO: $0**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $16.500.000,00**
SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación): No Aplica.	**CESIÓN (Nombre cesionario y fecha de cesión): No Aplica.**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA (Fecha a partir de): No Aplica.**

VALOR HONORARIOS MENSUAL: Se pactaron tres (3) entregas, de acuerdo con la normatividad Laboral Vigente para la Dotación, los valores de cada uno de los pagos para el suministro de la Dotación y de acuerdo con la propuesta presentada por el Contratista ascienden a la suma de $5.500.000,00.

ASPECTO ECONÓMICOS

PERIODO DE PAGO: Tercera y última entrega de la Dotación.	NÚMERO DE PAGO: Tercer y último Pago.

CONCEPTO	VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO
1. HONORARIOS, SERVICIOS O COMPRAS (incluido impuestos)	$5.500.000,00
2. DESPLAZAMIENTO (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES)	N.A.
TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO	$5.500.000,00

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR	PERIODO COTIZADO	N. DE PLANILLA
	$345.600	Noviembre	1068771846

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. Siempre
2	Responsabilidad	Presenta los informes y/o soportes que le son requeridos por el supervisor.	3. Siempre
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3. Siempre
4	Calidad	Desarrolla las obligaciones específicas bajo la calidad o condiciones técnicas requeridas.	3. Siempre

CONTRATOS MINTRABAJO

N° REGISTRO PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	USO PRESUPUESTAL	VALOR
6724 del 24 de julio de 2024	A-02-02-01-002-008 DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	A-02-02-01-002-008 DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	$16.500.000,00
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO)			**$16.500.000,00**

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
			$
		TOTAL	**$**

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

OBSERVACIONES

Mediante el presente documento se realiza el trámite para el pago de la Tercera y última entrega de la Dotación, de acuerdo con lo pactado en el Contrato de Suministro No. 001 de 2024.

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 $16.500.000,00.
2. Se canceló la suma de $11.000.000,00 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 $5.500.0000,00
5. El valor de la cesión es de No Aplica
6. El Ministerio liberó la suma de $0 por honorarios, servicios o compras.
7. El Ministerio debe liberar la suma de $0 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)

EDISON DE JESÚS MARÍN MARQUEZ

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