DIOCESIS DE ARAUCA

NIT: 860031210-3 Régimen Común
Formulario DIAN: 18762003017500 - Fecha: 2017/04/25
Numeración Autorizada del 1501 al 2000

Calle 21 N°. 19 - 23 Teléfono: 885 20 62 - Arauca - Arauca

FACTURA DE VENTA
N°. 1835
FECHA 02 09 2020

NOMBRE: Ministerio de trabajo C.C.ó NIT: 899.001 348-8

DIRECCIÓN: Calle 14 N° 21-09 TEL:

CANT.	DESCRIPCIÓN	IVA	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Arriendo correspondiente al mes de			
	Septiembre 2020 donde funcionan			
	las oficinas del Ministerio de			
	Trabajo Dirección Territorial Arauca			

RESOLUCION HABILITACION DIAN
N° 18764001406688
30 de Julio de 2020
HABILITA
DESDE: 1501 HASTA: 2000

La presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según el art. del codigo de comercio.

Mercancía externa	5.387.737
Mercancía IVA	
I.V.A.	1.023.670
TOTAL $	6.411.407

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA RECIBIDO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860031210
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIOCESIS DE ARAUCA
CIUDAD/MUNICIPIO:		ARAUCA DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:		CALLE 21 N° 19-23 TELÉFONO:	8852082
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7762228611**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		729336463

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 853.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 281.000
SUBTOTAL:			6	**$ 1.134.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 178.400
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 35.200
804002105	ESSC33	ESSC33-COMPARTA	2	$ 70.400
SUBTOTAL:			6	**$ 284.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800219488	CCF67	CCF67-COMFIAR	6	$ 284.000
SUBTOTAL:			6	**$ 284.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 37.100
SUBTOTAL:			6	**$ 37.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.739.600**

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

Espacio para Radicado.

N. DE CONTRATO Y FECHA. MT-CMC-001-2020

OBJETO: ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE PARA LAS OFICINAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO DIRECCION TERRITORIAL UBICADO EN LA CALLE 21 #19-14 ARAUCA.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: DIOCESIS DE ARAUCA

DIRECCIÓN: CALLE 21 # 19-23	**TELÉFONO:** 8852082
CÉDULA Y/O NIT: 860031210-3	**CORREO ELECTRÓNICO:**

NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): JAVIER LEAL

DEPENDENCIA: DIRECCION	**No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 81030**
FECHA DE INICIO: 01/04/2020	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL:** 31/12/2020

VALOR DEL TOTAL DEL CONTRATO: $ 57.702.663

VALOR HONORARIOS MENSUAL: $ 6.411.407

VALOR IVA (Cuando aplique):	VALOR FACTURAS (Cuando aplique):	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique):	ADICIÓN: (Cuando aplique):	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN:	CESIÓN:	TERMINACIÓN ANTICIPADA:	
$ 1.023.670	**$ 6.411.407**							

PERIODO DE PAGO: SEPTIEMBRE	NÚMERO DE PAGO: 01

ASPECTO ECONÓMICO

VALOR A COBRAR EN EL PERIODO	$ 6.411.407

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR	PERIODO COTIZADO	N. DE PLANILLA
	$ 1.739.600	Agosto	776222861 1

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.	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	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas	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.

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

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 _100%.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de **$ 6.411.407** conforme a la cláusula del contrato **MT-CMC-001-2020**
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de **$ 32.057.035**
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 $ **$ 6.411.407**

FIRMA RESPONSABLES:

Supervisor (es)/Interventor (es)

	PROCESO GESTION DE CONTRATACION FORMATO MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES	Codigo GC-F-04 Version 3.0 Fecha 1 junio de 2015 Pagina 1 de 1

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. M1-CIRC 001 de 2020 CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 21 19-14, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA D.T. ARAUCA

CONTRATISTA (3)	INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISOR (ES) (4)		PERIODO (5)
DIOCESIS DE ARAUCA / NIT 8600312430-3	JAVIER LEAL		01 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2020
OBLIGACIÓN (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO (8)	OBSERVACIONES (9)
EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES SEÑALADAS EN EL CONTRATO M1-CIRC-001-2020	100.00%	100.00%	APTA PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2020 SEGUN CONTRATO M1 CIRC 001 2020

SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES)

CONTRATISTA