 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-I-01-F-01
	FORMATO	Versión: 1.0
	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO	Fecha: Noviembre 29 de 2024
		Página: 1 de 5

ESPACIO PARA RADICADO (1)	
----------------------------------	--

Nº. DE CONTRATO O DE ORDEN DE COMPRA (2): DT-NS-002-2025

OBJETO (3): Ejecutar las actividades concernientes al plan y programa de bienestar social, laboral, estímulos e incentivos dirigidos a los Servidores Públicos del Ministerio del Trabajo y su núcleo familiar, con el fin de contribuir al crecimiento personal y mejorar el clima organizacional, felicidad laboral y el bienestar de los Servidores Públicos del Ministerio del Trabajo generando sentido de pertenencia hacia la Entidad

NOMBRE DEL CONTRATISTA (4): CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE NORTE DE SANTANDER

No. DE CÉDULA O NIT (5): 890500516-3	CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA (6): notificacionesjudiciales@comfanorte.com.co
---	--

NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (7): Jorge Uribe Quintero

DEPENDENCIA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (8): Grupo Interno en Resolución de Conflictos- Conciliaciones	CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (9): Juribe@mintrabajo.gov.co
--	--

FECHA DE INICIO SECOP (10): 08 de septiembre de 2023	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL (11): 31 de diciembre de 2025
	FECHA DE TERMINACIÓN FINAL (12):


VALOR INICIAL DEL CONTRATO (13): \$14.457.000.00	VALOR ADICIONADO AL CONTRATO (14):	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (15): \$14.457.000.00
SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación) (16):	CESIÓN (Nombre cesionario y fecha de cesión) (17):	TERMINACIÓN ANTICIPADA (Fecha a partir de) (18):

VALOR HONORARIOS MENSUAL (19):

ASPECTO ECONÓMICOS

PERIODO DE PAGO (20): diciembre de 2025	NÚMERO DE PAGO (21): (1)
--	---------------------------------

CONCEPTO	VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO
Ejecución de las actividades concernientes al plan y programa de bienestar social, laboral, estímulos e incentivos dirigidos a los Servidores Públi	\$14.457.000.00

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código: XX
	FORMATO	Versión: 1.0
	“CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO”	Fecha: Noviembre XX de 2024
		Página: 2 de 5

cos del Ministerio del Trabajo y su núcleo familiar (incluidos impuestos) (22)	
TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO (23)	\$ 14.457.000.00

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR (24)	PERIODO COTIZADO (25)	No. DE PLANILLA (26)
	\$ 359.533.500	diciembre 2025	35587345

CONTRATOS MINTRABAJO

N° REGISTRO PRESUPUESTAL (27)	RUBRO PRESUPUESTAL (28)	USO PRESUPUESTAL (29)	VALOR (30)
13825	A-02-02-02-009-006		\$ 14.457.000.00
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (31)			\$ 14.457.000.00

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


N° REGISTRO PRESUPUESTAL (32)	OBJETO (A, B, C...) (33)	SUB-RUBRO PRESUPUESTAL (34)	VALOR (35)
			\$
TOTAL (36)			\$

CONTRATOS BID (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL BID)


N° REGISTRO PRESUPUESTAL (38)	RUBROS PRESUPUESTALES (39)	USO PRESUPUESTAL (40)	RECURSO 14		RECURSO 15	
			PRÉSTAMO 4934 (620) (41)	\$	CONVENIO 4935/GR.CO (120) (42)	CONVENIO GTR/CF 17823.CO (220) (43)
			\$		\$	\$
			\$		\$	\$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (44)			\$		\$	\$

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO

N° DE OBLIGACIÓN (45)	OBLIGACIÓN (46)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN O PRODUCTOS ENTREGADOS (47)
1	EJECUTAR A CABALIDAD EL SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO	A SATISFACCIÓN
2	CUMPLIR CON LOS REQUISITOS DE EJECUCION DEL CONTRATO DE MANERA OPORTUNA.	A SATISFACCIÓN

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-I-01-F-01
	FORMATO	Versión: 1.0
	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO	Fecha: Noviembre 29 de 2024
		Página: 3 de 5

3	MANTENER ESTRICTA RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD SOBRE LA INFORMACION QUE CONOZCA POR CAUSA O POR OCASIÓN DEL CONTRATO, LA CUAL SOLO PODRA SER UTILIZADA PARA LA CORRECTA EJECUCION DEL SERVICIO CONTRATADO.	A SATISFACCIÓN
4	PRESENTAR OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, UN INFORME PERIÓDICO PARA EL PAGO SOBRE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DE ESTE, ASÍ COMO LOS DEMÁS INFORMES DE ACTIVIDADES QUE SE SOLICITEN SOBRE CUALQUIER ASPECTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	A SATISFACCIÓN
5	RESPONDER ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES POR LOS ACTOS U OMISIONES QUE EJECUTE EN DESARROLLO DEL CONTRATO, CUANDO CON ELLOS SE CAUSE PERJUICIO A LA ADMINISTRACIÓN O A TERCEROS, EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 52 DE LA LEY 80 DE 1993	A SATISFACCIÓN
6	REALIZAR ESTAS ACTIVIDADES EN FORMA INDEPENDIENTE, BAJO SU PROPIO RIESGO Y RESPONSABILIDAD, SIN SUJECCIÓN A CONDICIONES U HORARIOS DIVERSOS A AQUELLOS QUE REQUIERAN PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y SIN QUE ELLO IMPLIQUE EXCLUSIVIDAD, SALVO EN LOS EVENTOS EN QUE OTRAS ASESORÍAS IMPLIQUEN CONFLICTO DE INTERÉS.	A SATISFACCIÓN
7	REALIZAR LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	A SATISFACCION
8	PRESENTAR LA GARANTÍA ÚNICA DENTRO DE LOS DOS (2) DÍAS SIGUIENTES A LA FIRMA DEL CONTRATO, A FAVOR DEL MINISTERIO DEL TRABAJO EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN ESTE	A SATISFACCION

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO “CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO”	Código: XX
		Versión: 1.0
		Fecha: Noviembre XX de 2024
		Página: 4 de 5

	DOCUMENTO Y MANTENERLA VIGENTE DURANTE EL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, POR LOS VALORES Y CON LOS AMPAROS PREVISTOS EN EL MISMO.	
9	LAS DEMÁS QUE POR LA NATURALEZA DEL CONTRATO LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y TENGAN RELACIÓN CON EL OBJETO DE ESTE.	A SATISFACCION

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 (48)
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

OBSERVACIONES PARA EL TRÁMITE DE PAGO (49)


CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) (50)

(Aplica solo para pago final)

El (Los) Supervisor(es) / Interventor(es) hace(n) constar que el contratista CUMPLIÓ () NO CUMPLIÓ () con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como se evidencia en los formatos "CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO" aportados durante su ejecución.

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:

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-I-01-F-01
	FORMATO	Versión: 1.0
	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES	Fecha: Noviembre 29 de 2024
	PARA TRÁMITE DE PAGO	Página: 5 de 5

1. El valor total del contrato corresponde a la suma de \$14.457.000,00
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).

FIRMAS RESPONSABLES:

	
FIRMA DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (51):	FIRMA DEL CONTRATISTA (53):
JORGE URIBE QUINTERO	OSCAR GUILLERMO GERARDINO ASTIER
NOMBRE DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (52):	NOMBRE DEL CONTRATISTA (54): 

Nota: Con la firma de este documento el (los) supervisor(es) / interventor(es) certifica(n) el cumplimiento de los requisitos para el trámite de pago.

Si tiene alguna duda consulte el INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMATO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO" (Código: GF-I-01).