MEM20-004609 / IDM 112000
(Al contestar cite este número)

MEM20-004609

MEMORANDO

Para: [NAME-A] [LASTNAME-A]
[TITLE-A]

De: JUAN CARLOS SILVA HERNANDEZ
Coordinador(a) ARN Meta y Orinoquia

Fecha: miércoles, 18 de Marzo de 2020

Asunto: SOLCIITUD DE SUSPENCION CONTRATO 1068-2020

Cordial saludo

Remito documentación para el trámite de suspensión del contrato 1068 del 2020, de la contratista Nasly Ticora, se envían los siguientes soportes.

Solicitud radicada por el contratista
Solicitud modificación contractual

Atentamente,

JUAN CARLOS SILVA HERNANDEZ
Coordinador(a)
ARN Meta y Orinoquia

Con copia: No aplica
Anexos: Lo enunciado

Proyectó: Henisley Andrea Nuñez Matallana
Revisó: Juan Carlos Silva Hernandez

Villavicencio, 16 de Marzo de 2020

Señor

JUAN CARLOS SILVA HERNANDEZ

Coordinador Grupo Territorial Meta y Orinoquia

Agencia para la reincorporación y normalización

Villavicencio Meta

Asunto Solicitud de suspensión de contrato 1068-2020

Cordial saludo

Por medio de la presente solicito respetuosamente que, debido a la licencia de maternidad por la cual estoy atravesando, la suspensión del contrato 1068-2020 a partir del próximo 24 de Marzo de 2020 siendo mi último día de ejecución , y hasta el 30 de Junio de 2020, fecha en la cual reiniciare mis labores.

Agradezco su atención y colaboración

Nasly Adith Ticora Gonzalez
Profesional Fcilitador II
Municipio de Granada
Cel: 3208407300
Correo: naslyticora@reincorporacion

ARN AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN	FORMATO SOLICITUD MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: BS-F-01	
		FECHA 2017-07-06	VERSIÓN V-2

I. INFORMACIÓN SOBRE EL CONTRATO PRINCIPAL	
Contrato ARN	**1068 – 2020**
Nombre Contratista	**NASLY ADITH TICORA GONZALEZ**

II. TIPO DE SOLICITUD (MARQUE CON UNA X), puede ser más de un requerimiento

1. Prórroga del plazo con adición en valor	NA	**Hasta (tiempo)**	NA	**Valor a adicionar**	NA
2. Prórroga del plazo sin adición valor	NA	**Hasta (tiempo)**	NA		
3. Adición en valor	NA	**Valor a adicionar**	NA		
4. Cambio lugar prestación	NA	**Desde (lugar de prestación actual)**	NA	**Hacia (lugar de prestación solicitado)**	NA
5. Suspensión	X	**Desde (Fecha que inicia la suspensión)**	24-03-2020	**Hasta (Fecha que finaliza la suspensión)**	30-06-2020
6. Terminación Anticipada	NA	**Fecha final de prestación del servicio (inclusive)**			
7. Ampliación, aclaración o modificación de obligaciones	NA	NA			
8. Otras	NA	**Indique:** NA			

III. JUSTIFICACIÓN DEL TRÁMITE CONTRACTUAL SOLICITADO

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado.
La versión vigente se encuentra en el software SIGER. El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: http://www.reincoporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx"

La contratista **NASLY ADITH TICORA GONZALEZ,** quien viene ejecutando el contrato de prestación de servicios **N° 1068 del 2020,** solicita la suspensión del contrato, indicando que por motivos de época licencia de maternidad e informando su disponibilidad para prestar sus servicios profesionales e hasta al día 24 de Marzo de 2020 siendo su ultimo día de ejecución e ingresando el 30 de junio del 2020.

Desde la supervisión de verifica el tema y se da viabilidad a la suspensión solicitada por el contratista.

- En consecuencia, se requiere realizar la liberación de recursos, de conformidad con el siguiente balance financiero:

BALANCE FINANCIERO	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del Contrato:	**$41.049.979**
Valor modificaciones:	**$0**
Valor actual del contrato:	**$41.049.979**
Valor total pagado al contratista a la fecha:	**$1.772.923**
Valor a pagar al contratista a la fecha: (del 01 al 24 de Marzo de 2020):	**$3.273.088**
Valor total ejecutado:	**$5.046.011**
Saldo a liberar:	**$13.092.352**

Por consiguiente, solicito la liberación de trece millones noventa y dos mil pesos trecientos cincuenta y dos pesos m/c

IV. Fecha de Solicitud	16/03/2020

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado.
La versión vigente se encuentra en el software SIGER. El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: http://www.reincoporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx"

SUPERVISOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA
JUAN CARLOS SILVA HERNANDEZ	NASLY ADITH TICORA GONZALEZ

"Toda impresión física de este documento se considera Documento no Controlado.
La versión vigente se encuentra en el software SIGER. El registro de datos personales en este formato, autoriza a la ARN para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos. En cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen. Conozca la política de tratamiento de los datos personales de la ARN a través del siguiente link: http://www.reincoporacion.gov.co/es/atencion/Paginas/politicas.aspx"

Reporte Relación de Pagos	Usuario Solicitante:	MHeaballes	EDWIN ANDRES BALLESTEROS SOTO
	Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	02-12-00	AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION - ARN
	Fecha y Hora Sistema:	2020-03-19-2:23 p. m.	

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	02-12-00 AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION - ARN	**Número de Compromiso:**	285420	**Valor Total:**	41.049.979,00	**Saldo por pagar:**	39.277.056,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	40332889	**Tercero:**		NASLY ADITH TICORA GONZALEZ	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	1068	**Fecha:**	18/02/2020 0:00:00

OBJETO

Objeto:	Prestar servicios como FACILT II en DPR-SUBD TERR-GT/PA-ARN META y ORINOQUIA (Reinc)

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				508420		46751720	2020-03-09	1.772.923,00	0,00	1.772.923,00	8444247748 4	BANCOLOMBIA S.A.			CUENTA DE COBRO	1068	13-01-01-DT	PAGO HONORARIOS FEBRERO DE 2020

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas