

	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME PARA PAGO PARCIAL	Código: GC-F-01
		Versión: 5.0
		Fecha: Julio 29 de 2015
		Página: 1 de 3

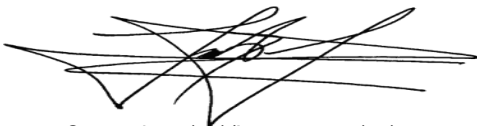
Formato No. 1

CONTRATO No. 003 de 2019				
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: MARIA OLIVA TOLEDO GORRON				
DIRECCIÓN: Calle 5 No. 7-49		TELÉFONO: 3133898270		
CÉDULA Y/O NIT: 26.490.322		CORREO ELECTRÓNICO:		
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): LUCAS DANIEL ABELLA SERREZUELA				
DEPENDENCIA: D.T. HUILA-INSPECCION GARZON		No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:		
NOMBRE RESPONSABLE DE ÁREA, DIRECTOR O, SUBDIRECTOR O JEFE DE OFICINA (SEGÚN CORRESPONDA): CARLOS ERNESTO JIMENEZ ARGOTE				
DEPENDENCIA: D.T HUILA		No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 3012465798		
OBJETO: Contratar el arrendamiento de bien inmueble para el funcionamiento de la Sede del Ministerio del Trabajo – Dirección Territorial Huila, ubicado en la Calle 5 No. 7-49, en el municipio de Garzón (H).				
PLAZO DE EJECUCIÓN:				
Fecha de Inicio: 02-01-2019		Fecha terminación del contrato inicial: 01-05-2019		
VALOR HONORARIOS: NA				
VALOR DESPLAZAMIENTOS: NA				
ADICIÓN (Recursos): NA <small>Discriminar valores de honorarios y desplazamientos-por vigencias si a ello hubiere lugar</small>				
PRÓRROGA NA				
SUSPENSIÓN: NA				
CESIÓN: NA				
CONCEPTO DEL PAGO: CANON DE ARRENDAMIENTO MES DE FEBRERO DEL 2019				
ASPECTO ECONÓMICO				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 2.600.000	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO LIBERADO	SALDO POR PAGAR
Número y fecha del Registro Presupuestal: 319 DEL 2019-01-02	0	\$650.000	0	\$ 650.000
CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				

 MINTRABAJO	FORMATO INFORME PARA PAGO PARCIAL	Código: GC-F-01
		Versión: 5.0
		Fecha: Julio 29 de 2015
		Página: 2 de 3

SALUD: NA CUMPLIÓ: NA	PENSIÓN: NA CUMPLIÓ: NA ARL NA CUMPLIÓ: NA
NUMERO DE PLANILLA DE PAGO O CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE FECHA: NA	
<p align="center">CONCEPTO SUPERVISOR (ES) y/o INTERVENTOR (ES) (Revaluación del Proveedor)</p> <p>El/La contratista MARIA OLIVA TOLEDO GORRON, cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato No. 004 DE 2018, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período arriba mencionado, correspondiente al Contrato principal.</p> <p>(Nota: Para cada pago, es necesario, anexas el formato denominado "Matriz Concepto y Porcentaje de Cumplimiento de Obligaciones y/o Productos Contractuales").</p> <p>De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexas comprobantes de pago de los aportes). Por lo anterior, se debe pagar a el/la contratista la suma de \$ 650.000</p>	

 MINTRABAJO	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME PARA PAGO PARCIAL	Código: GC-F-01
		Versión: 5.0
		Fecha: Julio 29 de 2015
		Página: 3 de 3

OBSERVACIONES	
(SOLO SI APLICA NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)	
FIRMA RESPONSABLES:	 Supervisor (es)/Interventor (es)
FECHA: FEBRERO DEL 2019	