No. Radicado: 08SI2020724100100000790
Fecha: 2020-12-09 10:12:03 am
Remitente: Sede: D. T. HUILA
Depen: GRUPO DE PREVENCION,INSPECCION,VIGILANCIA,CONTROL Y RESOLUCION DE CONFLICTOS - CONCILIACION
Destinatario DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Anexos: 3 Folios: 3
08SI2020724100100000790

**Espacio para Radicado.**

Para verificar la validez de este documento escaneé el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

**N. DE CONTRATO Y FECHA. CD-CONTRATO NEIVA 001 – 2020 del 1 de abril.**

**OBJETO: Arrendar el bien inmueble ubicado en la Calle 5 No. 11-29 en el municipio de Neiva, para los funcionarios de la Dirección Territorial Huila.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: ANIBAL SUAREZ QUIÑONEZ.** | |
| **DIRECCIÓN: Calle 46 No. 16-244** | **TELÉFONO: 3123064469** |
| **CÉDULA Y/O NIT: 12.135.003** | **CORREO ELECTRÓNICO: astelefonia@gmail.com** |
| **NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): Diego Fernando Quimbaya Rengifo** | |
| **DEPENDENCIA: DT HUILA – PIVC - RCC** | **No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 3779999 Ext. 41150** |
| **FECHA DE INICIO: 1 de abril de 2020** | **FECHA TERMINACIÓN INICIAL: 31 de diciembre de 2020** |

**VALOR DEL TOTAL DEL CONTRATO: Noventa y cinco millones ciento cuarenta y nueve mil cincuenta y tres pesos ($95.149.053.oo) M/CTE.**

**VALOR CANON ARRENDAMIENTO MENSUAL: Diez millones quinientos setenta y dos mil ciento diecisiete pesos ($10.572.117.oo).**

| 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: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $1.687.985 | $10.572.117 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PERIODO DE PAGO: 01 de diciembre de 2020 a 31 de diciembre de 2020.** | **NÚMERO DE PAGO: 9** | | |
| **ASPECTO ECONÓMICO** | | | |
| **VALOR A COBRAR EN EL PERIODO** | **$ 10.572.117** | | |
| **CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | **VALOR** | **PERIODO COTIZADO** | **N. DE PLANILLA** |
| | **$1.135.100** | **Noviembre de 2020** | **9413717418** |

**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 |

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

**CONCEPTO SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES)**
**(Aplica solo para pago final)**

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del _____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $ _____ conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
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 $_____

**FIRMA RESPONSABLES:**

Diego Fernando Quimbaya R.
Supervisor (es)/Interventor (es)