 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-I-01-F-01
	FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 1 de 4

Espacio para el Radicado del Gestor Documental (1):



No. Radicado: 08SI2026160000000009315
Fecha: 2026-05-14 09:50:06 am
Remitente: Sede: CENTRALES DT
Depen: GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE COMUNICACIONES
Destinatario GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE CENTRAL DE CUENTAS
Anexos: 0 Folios: 1



08SI2026160000000009315

Nº. DE CONTRATO O DE ORDEN DE COMPRA (2): 387 de 2026

objeto (3): 278-Prestar servicios profesionales para apoyar las acciones de comunicación pública y prensa, mediante la elaboración, seguimiento y difusión de contenidos informativos orientados a visibilizar y divulgar la gestión misional e institucional de la dirección de inspección, vigilancia y control en articulación con el grupo interno de comunicaciones del ministerio del trabajo.

NOMBRE DEL CONTRATISTA (4): INGRID JOHANNA PARADA MENDOZA

No. DE CÉDULA O NIT (5): 1094245057

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA (6):
iparada@mintrabajo.gov.co

NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (7): CAROLINA MEJÍA DIAZ

DEPENDENCIA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (8):
Grupo Interno de Comunicaciones

CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (9): cmejia@mintrabajo.gov.co

FECHA DE INICIO SECOP (10): 02/02/2026

FECHA DE TERMINACIÓN SECOP (11): 01/09/2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO (12):
\$63.000.000

VALOR ADICIONADO AL CONTRATO (13):

VALOR TOTAL DEL CONTRATO (14):
\$63.000.000

SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación) (15):

CESIÓN (Nombre cesionario y fecha de cesión) (16):

TERMINACIÓN ANTICIPADA (Fecha a partir de) (17):


VALOR HONORARIOS MENSUAL (18): \$9.000.000

ASPECTO ECONÓMICOS

PERIODO DE PAGO (19): 01 al 31 de mayo

NÚMERO DE PAGO (20): Cuarto pago

CONCEPTO	VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO
TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO (21)	\$9.000.000

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 2 de 4

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		VALOR (22) \$1.044.800	PERIODO COTIZADO (23) ABRIL	No. DE PLANILLA (24) 75977445
--	--	----------------------------------	---------------------------------------	---

CONTRATOS MINTRABAJO			
N° REGISTRO PRESUPUESTAL (25)	RUBRO PRESUPUESTAL (26)	USO PRESUPUESTAL (27)	VALOR (28)
2926	C-3604-1300-18-20306C-3604030-02	A-02-02-02-008-003-09	\$9.000.000
			\$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (29)			\$9.000.000


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

N° REGISTRO PRESUPUESTAL (30)	OBJETO (A, B, C...) (31)	SUB-RUBRO PRESUPUESTAL (32)	VALOR (33)
			\$
			\$
TOTAL (34)			\$


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

N° REGISTRO PRESUPUESTAL (35)	RUBROS PRESUPUESTALES (36)	USO PRESUPUESTAL (37)	RECURSO 14	RECURSO 15	
			PRÉSTAMO 4934 (620) (38)	CONVENIO 4935/GR.CO (120) (39)	CONVENIO GTR/CF 17823.CO (220) (40)
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (41)			\$	\$	\$

OBSERVACIONES PARA EL TRÁMITE DE PAGO (42)

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 3 de 4

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA			
Evalúe al contratista teniendo en cuenta las siguientes opciones: Cumplimiento Total (3) Cumplimiento Parcial (2) Incumplimiento (1)			
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 Numérica (43)
1	Cumplimiento de Obligaciones	Ejecuta las obligaciones contractuales (generales y específicas) programadas para el periodo reportado.	3
2	Responsabilidad y Soporte	Presenta los informes, productos y evidencias técnicas que acreditan el desarrollo de sus actividades de manera completa.	3
3	Oportunidad	Atiende los requerimientos del supervisor y entrega los productos pactados dentro de los plazos establecidos.	3
4	Calidad Técnica	Desarrolla sus actividades bajo los estándares de calidad, idoneidad y condiciones técnicas exigidas en el contrato.	3
<p align="center">CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) (44) (Aplica solo para pago final)</p> <p>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 " FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO" aportados durante su ejecución.</p> <p>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.</p> <p>Por lo anterior, se deja constancia que:</p> <ol style="list-style-type: none"> El valor total del contrato corresponde a la suma de \$ _____ Se canceló la suma de \$ _____ por concepto de honorarios, servicios o compras. Se canceló la suma de \$ _____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales). Existen cuentas radicadas pendientes de pago por la suma de \$ _____ Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____ El valor de la cesión es de \$ _____ El Ministerio liberó la suma de \$ _____ por honorarios, servicios o compras. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____ por honorarios, servicios o compras. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales). 			

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 4 de 4

CERTIFICACIÓN DE SOPORTES Y PUBLICIDAD


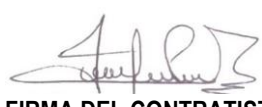
Con la suscripción de este formato, el supervisor y el contratista certifican que el detalle de las actividades y productos que soportan este pago se encuentran debidamente revisados y cargados en la plataforma **SECOP II**.

Para contratos con cargo al **Fondo de Riesgos Laborales**, la firma de este documento constituye la declaración de cierre de gastos de desplazamiento; el contratista y el supervisor confirman que se han tramitado previamente la totalidad de los viáticos y pasajes, **por lo cual no se admitirán radicaciones, cobros ni reclamaciones posteriores por este concepto, entendiéndose estos como desistidos o ya tramitados para efectos del pago final.**

La exactitud de la información financiera sobre saldos y liberaciones aquí consignada es **responsabilidad exclusiva del supervisor**, la cual sirve de base única e inmodificable para el trámite de pago y cierre ante las instancias correspondientes.

El supervisor declara que el contratista se encuentra al día en los pagos de aportes del sistema integrado de seguridad social.

FIRMAS RESPONSABLES:

	
FIRMA DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (45):	FIRMA DEL CONTRATISTA (47):
CAROLINA MEJÍA DIAZ	INGRID JOHANNA PARADA MENDOZA
NOMBRE DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (46):	NOMBRE DEL CONTRATISTA (48):

Si tiene alguna duda consulte el INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMATO “FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO” (Código: GF-I-01).