


| | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------|
|  MINISTERIO DEL TRABAJO | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA | Código: GF-I-01-F-01 |
| | FORMATO | Versión: 2.0 |
| | ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO | Fecha: abril 15 de 2026 |
| | | Página: 1 de 5 |

Espacio para el Radicado del Gestor Documental (1):

| | |
|---|---|
|  El empleo es de todos Mintrabajo | No. Radicado: 08SI202631020000009960 Fecha: 2026-05-24 12:38:52 am |
| Remitente: Sede: CENTRALES DT | |
| Depen: GRUPO DE PROMOCION Y PREVENCIÓN | |
| Destinatario GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE CENTRAL DE CUENTAS | |
| Anexos: 0 | Folios: 5 |
|  08SI202631020000009960 | |



Nº. DE CONTRATO O DE ORDEN DE COMPRA (2): _CPS-MT-513-2026._ de 2026_

OBJETO (3): 652-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE RIESGOS LABORALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON INFORMACIÓN TÉCNICA, OPERATIVA Y DE APOYO TÉCNICO-CONCEPTUAL EN RIESGOS LABORALES PARA EL SECTOR O ACTIVIDADES DE MINERÍA A CIELO ABIERTO EN LOS DEPARTAMENTOS Y TERRITORIOS QUE LE SEAN ASIGNADOS.

NOMBRE DEL CONTRATISTA (4): Eliana Karolina Kecan Torres

No. DE CÉDULA O NIT (5): 1001297487

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

NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (7):
WILMAR JULIAN RINCON MARIÑO (01 al 07 de mayo y del 15 al 31 de mayo del 2026)
JUAN GUILLERMO HERNANDEZ LOMBO (08 al 14 de mayo del 2026)

DEPENDENCIA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (8):
 Dirección de Riesgos Laborales

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


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

FECHA DE TERMINACIÓN SECOP (11):
 1/10/2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO (12):

VALOR ADICIONADO AL CONTRATO (13): 0

VALOR TOTAL DEL CONTRATO (14):

| | | |
|---|--|-------------------------|
|  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 5 |

| | | |
|---|---|---|
| \$33.200.000 | | \$33.200.000 |
| 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): \$4.150.000

| | |
|--|----------------------------------|
| ASPECTO ECONÓMICOS | |
| PERIODO DE PAGO (19): 01/05/2026 al 31/05/2026 | NÚMERO DE PAGO (20): 4 |


| CONCEPTO | VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO |
|--|--------------------------------|
| TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO (21) | \$ 4.150.000 |

| CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL | VALOR (22) | PERIODO COTIZADO (23) | No. DE PLANILLA (24) |
|---|------------|-----------------------|----------------------|
| | \$ 508.300 | Mayo | 83640385 |

| CONTRATOS MINTRABAJO | | | |
|---|-------------------------|-----------------------|------------|
| N° REGISTRO PRESUPUESTAL (25) | RUBRO PRESUPUESTAL (26) | USO PRESUPUESTAL (27) | VALOR (28) |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (29) | | | \$ |

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) |
|-------------------------------|--------------------------|---|--------------------|
| 114-26 | A | 100314 Apoyo Técnico - Prestación de Servicios. | \$4.150.000 |
| | | | \$ |
| TOTAL (34) | | | \$4.150.000 |

| | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------|
|  MINISTERIO DEL TRABAJO | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA | Código: GF-I-01-F-01 |
| | FORMATO | Versión: 2.0 |
| | ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO | Fecha: abril 15 de 2026 |
| | | Página: 3 de 5 |

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)


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 |

| | | |
|---|--|-------------------------|
|  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 5 |

CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) (44)

(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 " FORMATO ÚNICO 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:

1. El valor total del contrato corresponde a la suma de \$ _____
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. Existen cuentas radicadas pendientes de pago por la suma de \$ _____
5. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
6. El valor de la cesión es de \$ _____
7. El Ministerio liberó la suma de \$ _____ por honorarios, servicios o compras.
8. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____ por honorarios, servicios o compras.
9. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).


CERTIFICACIÓN DE SOPORTES Y PUBLICIDAD



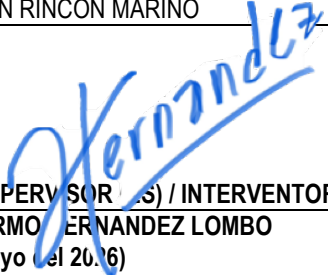
Con la suscripción de este formato, el supervisor y el contratista certifican que el detalle de las actividades y productos que soportan este pago se encuentran debidamente revisados y cargados en la plataforma **SECOP II**.

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.

| | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------|
|  MINISTERIO DEL TRABAJO | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA | Código: GF-I-01-F-01 |
| | FORMATO | Versión: 2.0 |
| | ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO | Fecha: abril 15 de 2026 |
| | | Página: 5 de 5 |

| FIRMAS RESPONSABLES: | |
|--|---|
|  |  |
| FIRMA DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (45): WILMAR JULIAN RINCON MARIÑO (01 al 07 de mayo y del 15 al 31 de mayo del 2026) NOMBRE DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (46): WILMAR JULIAN RINCON MARIÑO | FIRMA DEL CONTRATISTA (47): NOMBRE DEL CONTRATISTA (48): Eliana Karolina Kecan Torres |
|  | |
| FIRMA DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (45): JUAN GUILLERMO HERNANDEZ LOMBO (08 al 14 de mayo del 2026) NOMBRE DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (46): JUAN GUILLERMO HERNANDEZ LOMBO | |

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