Trabajo

Florencia Caquetá, 22 de septiembre de 2026

No. Radicado: 08SI2026701800100000783
Fecha: 2026-09-22 02:41:48 pm
Remitente: Sede: D. T. CAQUETÁ
Depen: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Destinatario DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Anexos: 0 Folios: 1
08SI2026701800100000783

Al responder por favor citar este número de radicado

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

MEMORANDO

PARA: LITZA XIMENA BUENDIA POLANIA
Directora Territorial Caquetá

DE: XILENA HERNANDEZ DURAN

ASUNTO: REMISIÓN DE DOCUMENTOS PARA PAGO PRIMERA ENTREGA CONTRATO DTC-003-2026

Cordial saludo,

Por medio del presente me permito hacer entrega del formato único para trámite de pago, informe de gestión de obligaciones contractuales, FE No. TDA8175, certificado de cumplimiento, planilla de pago de seguridad social y demás soportes, para proceder con el pago de la primera entrega de la dotación del contrato No. DTC-003-2026.

Atentamente,

XILENA HERNANDEZ DURAN
Profesional Especializado
Supervisor

Elaboró:
Xilena Hernandez Duran
Profesional Especializado
Dirección Territorial Caquetá

Revisó:
Xilena Hernandez Duran
Profesional Especializado
Dirección Territorial Caquetá

Aprobó:
Xilena Hernandez Duran
Profesional Especializado
Dirección Territorial Caquetá

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: 1 de 4

Espacio para el Radicado del Gestor Documental:

No. Radicado: 08SI2026701800100000783
Fecha: 2026-09-22 02:41:48 pm
Remitente: Sede: D. T. CAQUETÁ
Depen: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Destinatario DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Anexos: 0 Folios: 1
08SI2026701800100000783

No. DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.9594441 DTC-003-2026

OBJETO: "ADQUISICIÓN DE DOTACIONES DE VESTUARIO Y CALZADO DE LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO DIRECCIÓN TERRITORIAL CAQUETÁ A QUE TIENEN DERECHO"

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MONART S.A.S

No. DE CÉDULA O NIT: 901.520.970-9	**CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA:** monartsas@gmail.com
NOMBRE DEL SUPERVISOR: XILENA HERNANDEZ DURAN	
DEPENDENCIA DEL SUPERVISOR: DESPACHO DT CAQUETÁ	**CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR:** xhernandez@mintrabajo.gov.co
FECHA DE INICIO SECOP: 01 DE JULIO DE 2026	**FECHA DE TERMINACIÓN SECOP:** 31 DE DICIEMBRE DE 2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $5.379.219,00	**VALOR ADICIONADO AL CONTRATO:** NO APLICA	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** $5.379.219,00
SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación): NO APLICA	**CESIÓN (Nombre cesionario y fecha de cesión):** NO APLICA	**TERMINACIÓN ANTICIPADA (Fecha a partir de):** NO APLICA

VALOR HONORARIOS MENSUAL: PRIMERA ENTREGA POR $1.792.893,69 FE TDA8175

ASPECTO ECONÓMICOS

PERIODO DE PAGO: 01 AL 31 DE JULIO DE 2026	**NÚMERO DE PAGO:** PRIMER PAGO

CONCEPTO	VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO
TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO: $1.792.893,69	$1.792.893,69

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR	PERIODO COTIZADO	No. DE PLANILLA
	$3.249.400,00	JULIO 2026	38325859

CONTRATOS MINTRABAJO

N° REGISTRO PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	USO PRESUPUESTAL	VALOR
3826 del 26 de junio de 2026	A-02-02-01-002-008	A-02-02-01-002-008	$1.792.893,69
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (29)			**$1.792.893,69**

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

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

CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) (44)
(Aplica solo para pago final)

El supervisor hace 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.

FIRMAS RESPONSABLES:

FIRMA DEL SUPERVISOR:	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: XILENA HERNANDEZ DURAN	**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** LINA MARIA ARTUNDUAGA MONTENEGRO