

Bogotá D.C., 3 de julio de 2018

Señores:

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Secretaría General

Agencia de Desarrollo Rural

Ciudad

20183511000874
10-Julio / 2018

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago del Contrato 204 de 2018

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos de acuerdo con el concepto de pago: Sexto pago correspondiente al periodo del 01 de junio de 2018 al 30 de junio de 2018

N°	DOCUMENTOS	PRESTACIÓN SERVICIOS / CONSULTORIA	OBRA	SUMINISTRO	OTROS
1	Certificación de Recibido a satisfacción parcial de bienes y/o servicios (Original)	1			
2	Cuenta de Cobro (Original)	-			
3	Factura (Original)	1			
4	Declaración Juramentada Depuración de la base del calculo de Retención (Original - Persona Natural)				
5	Planilla de pago Aportes Seguridad Social del período a cobrar (Persona Natural)	2			
6	Certificación Aportes Parafiscales (Persona Juridica)				
7	Acta de Obra (Copia)				
8	Comprobante Entrada de Bienes al Almacén				
9	Certificación de recibido a satisfacción final de bienes y/o servicios (Original)				
10	Resolución (Copia)				
11	Paz y Salvo para contratistas a la finalización del Contrato (Original)				
12	Certificado y/o soporte del pago FIC				
13	Solicitud Liberación de Recursos y/o Constitución de Reserva (Original)				
14	Otros ¿Cuáles?: _____				
TOTAL FOLIOS		4			

Atentamente,

Héctor Falla Puentes.

C C No. 10.539.656 de popayán

**CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN PARCIAL DE BIENES Y/O SERVICIOS**

Código: F-FIN-004

Versión: 2

Página 1 de 1

ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN

Contrato de Prestación de Servicios	204	de	2018
Nombre del contratista	HÉCTOR FALLA PUENTES		
Dirección:	Carrera 52 No.11-80 casa 21 barrio ipanema	Teléfono:	3208383242
Cédula	10,539,656	Correo electrónico:	hector.falla@adr.gov.co
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	RAMIRO SILVA QUINTERO		
Dependencia:	Unidad Técnica Territorial Huila - Caqueta	No. Extensión o teléfono:	2506
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales a la Unidad Técnica Territorial apoyando las funciones de la dirección de adecuación de tierras, al igual que participar en el proceso de proyección de informes relacionados con la prestación del servicio público de adecuación de tierras en los distritos que hagan parte de la jurisdicción de la Unidad Técnica Territorial.		
Fecha de inicio:	22 de enero de 2018	Fecha terminación:	30 de septiembre de 2018
Valor inicial del contrato:	\$ 46,144,800.00		
Adición:	\$ 0.00		
Valor total:	\$ 46,144,800.00		
Valor pago mensual o como se haya pactado:	\$ 5,127,200.00		
Prórroga (días):	0		
Suspensión (días):	0		
Terminación anticipada:			
Cesión:	\$ 0.00		
Cedente/Cesionario:	0		
Concepto del pago:	Sexto pago correspondiente al periodo del 01 de junio de 2018 al 30 de junio de 2018		

Valor a pagar:

\$ 5,127,200.00

Código	Actividad	%	RP	Valor
C-1709-1100-3-0-2-1-3 Rec. 11	REALIZAR LA SUPERVISIÓN TÉCNICA DEL COMPONENTE DE ADECUACIÓN DE TIERRAS DE PROYECTOS INTEGRALES DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RURAL CON ENFOQUE TERRITORIAL PARA PROYECTOS DE INICIATIVA TERRITORIAL O ASOCIATIVA - OTROS RECURSOS DEL TESORO	25.00%	29218	\$ 1,281,800.00
C-1709-1100-3-0-1-1-4 Rec. 11	REALIZAR LA SUPERVISIÓN TÉCNICA DEL COMPONENTE DE ADECUACIÓN DE TIERRAS DE PROYECTOS INTEGRALES DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RURAL CON ENFOQUE TERRITORIAL PARA PROYECTOS ESTRATÉGICOS NACIONALES - OTROS RECURSOS DEL TESORO	75.00%	29218	\$ 3,845,400.00
#N/A	0	0.00%	0	\$ 0.00
#N/A	0	0.00%	0	\$ 0.00
#N/A	0	0.00%	0	\$ 0.00

CONCEPTO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**Persona Natural:**

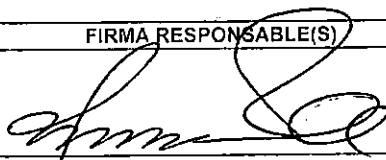
El / La contratista, HÉCTOR FALLA PUENTES, cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato de Prestación de Servicios N° 204 de 2018, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el periodo señalado en el concepto del pago. Así mismo, en calidad de supervisor y/o interventor certifico que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago en SECOP II (En los casos que aplica). Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de \$5127200

Persona Jurídica:

El (los) suscrito(s) supervisor(es) o interventor(es) del contrato CERTIFICA(N) que: El contratista _____ cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones establecidas en el/la _____ N° _____ de _____, y de acuerdo con el concepto de pago se autoriza pagar la(s) factura(s) relacionadas (_____), por valor de \$ _____ cuyo valor se ajusta a las condiciones acordadas en el respectivo contrato. Certifico en calidad de supervisor y/o interventor que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago en SECOP II (En los casos que aplica). Así mismo, el contrato cuenta con garantías contractuales aprobadas y vigentes (en los casos que aplica).

Observaciones:**FIRMA RESPONSABLE(S)**

La presente certificación se firma el 03 de julio de yyyy


Supervisor / Interventor
RAMIRO SILVA QUINTERO



HECTOR FALLA PUENTES

NIT. 10.539.656 - 2 Régimen Común

Carrera 55 No. 11 - 49 Casa 21
Reserva de la Sierra | Neiva | Huila
Tel. 862 9297 Cel. 320 838 3242
amvfalla@gmail.com

FACTURA DE VENTA

HF - 11

F. Expedición

3 7 2018

F. Vencimiento

D M A

CRÉDITO ☐

CONTADO ☒

Señores:	AGENCIA DE DESARROLLO RURAL-ADR
Nit.	900.948.958-4
Dirección:	Av. ELDORADO Calle 43 No. 57-41
Tel.	BOGOTÁ D.C.

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Por concepto del sexto pago correspondiente al periodo del 1 de junio al 30 de junio de 2018, del contrato de prestación de servicios No. 204 de 2018, cuyo objeto es "Prestar su servicios profesionales a la Unida Técnica Territorial apoyando las funciones de la dirección de adecuación de tierras, al igual que participar en los procesos de proyección de informes relacionados con la prestación del servicio público de adecuación de tierras en los distritos que hagan parte de la jurisdicción de la Unidad técnica Territorial"	\$4.308.571.00	\$ 4.308.571.00

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio.

Autorización Numeración de Facturación 18762007328088 Fecha 2018/03/12
Autoriza del HF-1 al HF - 1500 - Vigencia 18 meses

SUBTOTAL

\$ 4.308.571.00

I. V. A.

\$ 818.629.00

VALOR A PAGAR

\$ 5.127.200.00

Son:

CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS MTE.

Firma Autorizada,

Firma Aceptada,

FECHA RECIBIDO

DIA MES AÑO

RAZON SOCIAL :	HECTOR FALLA PUENTES
IDENTIFICACION:	CC-10539656
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-07-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-06-15
FECHA DE PAGO:	2018-06-13 ✓
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2018-06 ✓
PERIODO SALUD:	2018-06 ✓
NUMERO PLANILLA:	13154967
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	13154967
TIPO DE PLANILLA:	1

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000	\$ 500.000 ✓
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 20.000	\$ 20.000	\$ 0	\$ 680.000	\$ 680.000 ✓
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 97.500	\$ 97.500
Total a pagar				\$ 20.000	\$ 20.000	\$ 0	\$ 1.277.500	\$ 1.277.500 ✓

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/07/2018
----------------------------------	------------



DATOS GENERALES														
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO PRESENTACIÓN	SECUNDAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSION	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (RUT)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO AAL	CÓDIGO OPERADORA
CC	19539554	HECTOR FALLA PUENTES		ONICO	0	0	2018-06	2018-06	1154967		PRIVADA	3	14 23	99
DISTRIBUCIÓN		Ciudad / Municipio	Código	Departamento	Código	Teléfono	Fax	Correo Electrónico		Actividad Económica		Valor Mónica	Total Empleado	Fecha de Pago
CASA 52 MIT 89 CASA 21		REIVA	1	NOVA	41	8429397	8429397	amfella@gmail.com		OCSS		181242	1	2018-06-11
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA														
COD / NOMBRE EPS	RUT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	A AUT INC	VALOR INC	A AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR
EPSCSA	91057473	500000	0	3	0	0	0	500000	0	0	0	500000	0	0
TOTAL APORTES A PENSION POR ADMINISTRADORA														
COD / NOMBRE AFP	RUT AFP	COT OBLIGATORIA	TOT VOL AF	COT VOL AP	FONDO BOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO BOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS				
15-11	900336564	440000	0	0	20000	0	0	0	660000	1				
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES														
COD / NOMBRE RAL	RUT RAL	COT OBLIGATORIA	A AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO PAGAR	FONDO BOL	TOTAL PAGAR	
14-23	949011133	97500	0	0	0	97500	0	0	97500	0	0	975	97500	
TOTAL APORTES A EGAF														
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR								
0		0		0		0								
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES														
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR								
0		0		0		0								

TOTAL APORTES A EGAF Y EGAF					
COD / NOMBRE COT	RUT COT	VALOR APORTES	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR
SINCOF	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES A EGAF Y EGAF					
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADO	
0	0	0	0	0	

TOTAL APORTES A EGAF Y EGAF					
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADO	
0	0	0	0	0	

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACION	0
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	660000
SALUD	500000
RIESGOS LABORALES	97500
CAJAS COMPENSACION	0
EGAF	0
ICSF	0
EGAF	0
RIESGOS LABORALES	0
CANAL TOTAL	1277500