

Bogotá D.C., 1 de noviembre de 2018

Señores:

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Secretaría General

Agencia de Desarrollo Rural

Ciudad

ADR



20186100025204

Asunto: CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL DI

Fecha Rad.: 2018-11-01 12:19:13 Usuario Rad.: JVILLA

Dependencia: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Anexos: F 1 - A 3

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago del Contrato 320 de 2018

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos, de acuerdo con el concepto de pago: Decimo pago correspondiente al periodo del 01 de octubre de 2018 al 31 de octubre de 2018

Nº	DOCUMENTOS	PRESTACIÓN SERVICIOS / CONSULTORÍA	OBRA	SUMINISTRO	OTROS
1	Certificación de Recibido a satisfacción parcial de bienes y/o servicios (Original)				
2	Cuenta de Cobro (Original)				
3	Factura (Original)				
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)				
6	Certificación Aportes Parafiscales (Persona Jurídica)				
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		3			

Atentamente,

Yuseisy Lozano

LA AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR
NIT: 900.948.958-4

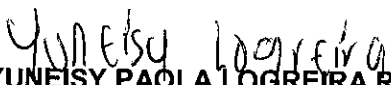
DEBE A:

YUNEISY PAOLA LOGREIRA ROMERO
C.C.

LA SUMA DE: \$ 3.432.000,00

Por concepto del Decimo pago correspondiente al periodo del 01 de octubre de 2018 al 31 de octubre de 2018, del Contrato de Prestación de Servicios No. 320 de 2018, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS UNIDADES TECNICAS TERRITORIALES EN LAS ACTIVIDADES DE GESTION DOCUMENTAL. .

Se firma el 1 de noviembre de 2018


YUNEISY PAOLA LOGREIRA ROMERO
Contratista

Dirección: Calle 8l # 30a - 74 Barrio 17 De Diciembre
Teléfono: 3003592267

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

Código: F-FIN-004

Versión: 3

Página 1 de 1

ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN

Contrato de Prestación de Servicios	320	de	2018
Nombre del contratista	YUNEISY PAOLA LOGREIRA ROMERO		
Dirección:	CALL 81 # 30A - 74 BARRIO 17 DIC	Teléfono:	3003592267
Cédula	1.004.346.307	Correo electrónico:	yuneisylogreira@hotmail.com
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	JHON EDISSON MONTAÑEZ REY		
Dependencia:	Unidades Técnicas Territoriales	No. Extensión o teléfono:	0
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS UNIDADES TECNICAS TERRITORIALES EN LAS ACTIVIDADES DE GESTION DOCUMENTAL.		
Fecha de inicio:	26 de enero de 2018	Fecha terminación:	31 de diciembre de 2018
Valor inicial del contrato:			
Adición:	\$ 28.600.000,00		
Valor total:	\$ 10.296.000,00		
Valor pago mensual o como se haya pactado:	\$ 38.896.000,00		
Prórroga (días):	\$ 3.432.000,00		
Suspensión (días):	92		
Terminación anticipada:	0		
Cesión:			
Cedente/Cesionario:	\$ 0,00		
	0		

Concepto del pago: Decimo pago correspondiente al periodo del 01 de octubre de 2018 al 31 de octubre de 2018

Valor a pagar:

\$ 3.432.000,00

Código	Actividad	%	RP	Valor
C-1702-1100-3-0-1-1-9 Rec.11	SOPORTAR EL DESARROLLO DEL MODELO DE OPERACIÓN DE AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR - OTROS RECURSOS DEL TESORO	100,00%	749418	\$ 3.432.000,00
#N/A	0	0,00%	0	\$ 0,00
#N/A	0	0,00%	0	\$ 0,00
#N/A	0	0,00%	0	\$ 0,00
#N/A	0	0,00%	0	\$ 0,00
#N/A	0	0,00%	0	\$ 0,00
#N/A	0	0,00%	0	\$ 0,00
#N/A	0	0,00%	0	\$ 0,00
#N/A	0	0,00%	0	\$ 0,00

CONCEPTO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Persona Natural:

El / La contratista, YUNEISY PAOLA LOGREIRA ROMERO, cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato de Prestación de Servicios N° 320 de 2018, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período 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 SECDP II (En los casos que aplica). Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de \$3432000

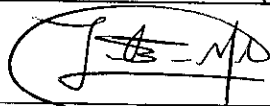
Persona Jurídica:

El (los) suscritor(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 01 de noviembre de 2018



Supervisor / Interventor
JHON EDISSON MONTAÑEZ REY



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NOMBRE Y APELLIDOS: YUMÉ EN PAOLA LOPEZ ROMERO	NÚMERO PLANILLA: 4242455271	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES	2018 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2018
CEDULA DE CIUDADANÍA: 999143525	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 0	MES: octubre	AÑO: 2018
DIRECCIÓN: CALLE 10174 TELEFONO: 0210455555	DÍA DE MORA: 20181015	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20181015	
TPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	FECHA PAGO (bancomoveva):		
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

TOTAL APORTES A PAGO									
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
20201	PROTECCIÓN (ING-PROT-EC)	\$ 219.700	\$ 219.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 219.700
SUBTOTAL:									\$ 219.700

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
20201	PROTECCIÓN (ING-PROT-EC)	\$ 219.700	\$ 219.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 219.700
SUBTOTAL:									\$ 219.700

TOTAL APORTES A OTROS SEGUROS									
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
20201	PROTECCIÓN (ING-PROT-EC)	\$ 219.700	\$ 219.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 219.700
SUBTOTAL:									\$ 219.700

TOTAL APORTES A OTROS SEGUROS									
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
20201	PROTECCIÓN (ING-PROT-EC)	\$ 219.700	\$ 219.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 219.700
SUBTOTAL:									\$ 219.700

TOTAL APORTES A OTROS SEGUROS									
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE	IMPORTE
20201	PROTECCIÓN (ING-PROT-EC)	\$ 219.700	\$ 219.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 219.700
SUBTOTAL:									\$ 219.700

TOTAL \$ 405.700

Planilla pagada