



Al contestar cite Radicado 20186010272083 Id: 351078
Folios: 4 Fecha: 2018-12-14 15:32:27
Anexos: 0
Remitente: VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Destinatario: FINANCIERA

I. Información General

| | | | | | | | |
|--|--|---------------------------|--|--|--|--|--|
| 1. Número y Fecha del Contrato o Convenio | | 2. Número y fecha del CRP | | 3. Nombre del Contratista | | 4. NIT o Cédula | |
| 455 2018-01-26 | | 444 2018-01-26 | | CEPEDA PIRAGAUTA LILIANA | | 52076367 | |
| 5. Objeto del Contrato o Convenio | | | | | | | |
| PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS JURÍDICOS PARA EL APOYO A LA GESTIÓN DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA ANH EN LA ELABORACIÓN DE PROYECTO DE RESPUESTAS A CONSULTAS JURÍDICAS | | | | | | | |
| 6. Información de la Factura | | | | 7. Forma de Pago del Contrato o Convenio: | | | |
| 6.1 Factura No. | | 6.2 Valor \$ | | 6.3 Fecha de Radicación | | | |
| Cta 11 | | \$7.100.000 | | 04/12/18 | | LA ANH CANCELARÁ EL VALOR DEL CONTRATO EN UNA SUMA EQUIVALENTE DE HASTA \$ 7.100.000,00 POR SER EL CONTRATISTA DEL RÉGIMEN O POR EL SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADO EN MENSUALIDADES VENCIDAS O PROPORCIONALES POR FRACCIÓN DEL SERVICIO, PREVIA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO, EL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES). PARA CADA PAGO. EL CONTRATISTA DEBERÁ ACREDITAR QUE SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CIRCUNSTANCIA QUE DEBERÁ SER VERIFICADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO COMO REQUISITO PARA EL PAGO, DE CONFORMIDAD CON EL PARÁGRAFO 1° DEL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y- LA CERTIFICACIÓN A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, DILIGENCIADA SEGÚN LOS PROCEDIMIENTOS ADOPTADOS POR LA ANH. PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE NOVIEMBRE DE 2018 | |
| 8. Supervisor del Contrato o Convenio: | | | | 9. Ordenador del Gasto que Suscribió el Contrato o Convenio: | | | |
| ELSA CRISTINA TOVAR PULECIO | | | | INGRID YANETH MEJIA CHAPARRO | | | |
| II. Verificación Cumplimiento Aspectos Presupuestales, Ambientales y Tributarios | | | | | | | |
| 10. Afectación Presupuestal | | | | | | | |
| 10.1 Numero. y Fecha del CRP | | 10.2 Rubro | | 10.3 Valor Inicial del CRP | | 10.4 Valor del Documento de Cobro a tramitar | |
| 444 2018-01-26 | | A-5-1-2-1-0-6 | | \$80.230.000 | | \$7.100.000 | |
| | | | | | | \$22.055.807 | |
| | | | | | | \$14.955.807 | |
| 11. Radicado (ID) Comisiones realizadas en el mes: No Aplica | | | | | | | |
| 12. Gastos Ambientales – (Nombre proyecto de | | | | SI | | N/A | |
| | | | | | | 12.1 Rubro | |
| | | | | | | 12.2 Valor | |

Inversión). No Aplica X

| 13. Seguridad Social y Aportes Parafiscales | | | SI | No. de Planilla | Valor | NO |
|---|---|----------------|----|-----------------|-------------|----|
| REQUISITOS TRIBUTARIOS | CONCEPTO | ADMINISTRADORA | | | | |
| | 13.1 Salud | MEDIMAS | X | 8485401116 | \$355.000 | |
| | 13.2 Pensión | FONPRECOM | X | 8485401116 | \$454.400 | |
| | 13.3 ARL | POSITIVA | X | 8485401116 | \$14.900,00 | |
| | 13.4 Certificación de Pago dl Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales. | | x | 8485401116 | | |

III. Verificación Cumplimiento Aspectos Técnicos

En calidad de Supervisor y/o interventor del contrato o convenio de la referencia y conforme a lo dispuesto en el Manual de Contratación de la ANH, adoptado mediante Resolución No. 400 De 2015, certifico:

• Que los entregables correspondientes al ONCE Pago, cláusula SEPTIMA, referida a la “forma de pago”, fueron recibidos en la ANH, mediante:

- Informe de Actividades del Contratista - Radicado No.20186310434972 Id: 345942_ de Fecha 04/12/2018
- Informe del Supervisor - Radicado No.: 20186310265583 Id: 348381 de Fecha 7 de diciembre de 2018

- Que dichos entregables fueron verificados en su totalidad y recibidos a satisfacción por parte del Supervisor, de conformidad con las especificaciones establecidas en el contrato o convenio.
- Que previa verificación de los requisitos exigidos en la cláusula de forma de pago del contrato o convenio, se autoriza el pago.
- Que el expediente del contrato o convenio en el sistema de gestión documental se encuentra completo.

IV. Verificación de Entregables

El Contrato o Convenio Incluye Entregables Así:

(Aquí debe listar los entregables o productos), si los productos tienen entrada al Almacén, Hardware, Software o es un producto de diferente destino debe realizar la descripción y firma de quien lo recibió.

Cuando los productos son informes de cumplimiento de actividades, indicar el No. de Informes y a qué número de pago corresponde.

| | | | | |
|--|-------------|----|-----------------------------|----|
| 14. Informe de Cumplimiento de Actividades | Informe No. | 11 | Correspondiente al Pago No. | 11 |
|--|-------------|----|-----------------------------|----|

15. Documentos soportes Alivios Tributarios:

| | | | | |
|-----|-----------------------|--------------|------------------|-------|
| AFC | Pensiones Voluntarias | Dependientes | Medicina Prepaga | Otros |
|-----|-----------------------|--------------|------------------|-------|

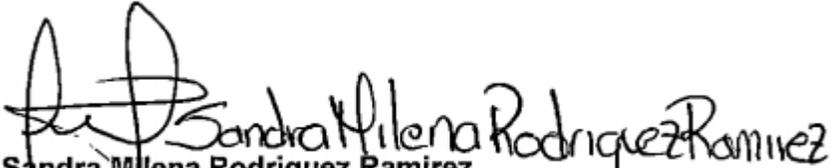
16. Almacén- Descripción del producto recibido:
No Aplica

17. Hardware- Descripción del producto recibido:
No Aplica

18. Software- Descripción del producto recibido:
No Aplica

19. OTRO- Descripción del producto recibido:
No Aplica

V. Visto Bueno, Autorización Pago y Giro de Recursos

| | |
|---|--|
| Revisión y verificación del cumplimiento a satisfacción de los aspectos técnicos, administrativos, financieros, contables, y jurídicos del contrato o convenio dentro del término establecido para el efecto. | Ordenación del Pago. Autorización del pago de conformidad con el Visto Bueno del supervisor y/o interventor. |
| 20. Nombre, Cargo y Firma del Supervisor del Contrato o Convenio: | 21. Firma del Ordenador del Gasto y/o pago: |
| Nombre y Cargo: ELSA CRISTINA TOVAR PULECIO | Nombre: SANDRA MILENA RODRIGUEZ RAMIREZ |
| Visto Bueno:  Elsa Cristina Tovar Pulecio Gestor código T1 grado 12 Agencia Nacional de Hidrocarburos – ANH | Firma:  Sandra Milena Rodriguez Ramirez Vicepresidencia Administrativa y Financiera (E) Agencia Nacional de Hidrocarburos – ANH |

Proyectó: Jeyce Liliana María Parra Sierra/ Asesora Vaf/ Componente Jurídico

