



La movilidad es de todos

Mintransporte

MINISTERIO DE TRANSPORTE

PROCESO DE CONTRATACIÓN

ACTA DE RECIBO PARCIAL, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

CÓDIGO: CTN-F-012

VERSIÓN: 006

Dependencia:	Grupo Transporte	Unidad Ejecutora	24-01-01-000 GESTIÓN GENERAL	Pago No:	1	Total de pagos:	1	Fecha:	MAYO 4 DE 2021
--------------	------------------	------------------	------------------------------	----------	---	-----------------	---	--------	----------------

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR									
Nombre / Razón Social	DISTRACOM S.A.			Naturaleza	Persona Natural <input type="checkbox"/>	Persona Jurídica <input checked="" type="checkbox"/>			
Identificación	811.009.788-8								
Correo	gestioncontratos@distracom.com.co			Teléfono(s) de Contacto	3770500-311-3968578	Ext.			

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO									
Orden de Compra No	64696	Periodo a pagar	1 AL 15 DE ABRIL	Plazo de Ejecución	10 MESES Y CINCO DIAS				
Fecha de iniciación	2/24/2021	No. Registro Presupuestal	70021 ANTIOQUIA-70121 ATLANTICO-70221 BOLIVAR-70321 CALDAS-70421 CORDOBA-70521 MAGDALENA-70621 META-70721 QUINDIO-70821 RISARALDA-70921 VALLE	Requiere Informe de gestión, actividades o productos:	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
					SI	NO			

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO									
Valor Inicial:	\$	18,250,000	Adición No. ____	\$	-	Valor Total sin IVA:	\$	18,250,000	
IVA			Valor IVA Adición			Valor Total IVA:	\$	-	
Valor Inicial con IVA	\$	18,250,000	Total Adición No. ____	\$	-	Valor Total con IVA:	\$	18,250,000	
Adición No. ____	\$	-	Adición No. ____	\$	-				
Valor IVA Adición			Valor IVA Adición						
Total Adición No. ____	\$	-	Total Adición No. ____	\$	-				
Valor(es) pagado(s) con iva:									
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6				
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12				
Pago No. 13	Pago No. 14	Pago No. 15	Pago No. 16	Pago No. 17	Pago No. 18				
Total Pagado	\$	-							
Saldo Actual	\$	18,250,000							
VALOR A PAGAR:	\$	198,944							
Menos este pago	\$	18,051,056	% de Ejecución Financiera	0%					

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
OBJETO:	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE A NIVEL NACIONAL (VALLE DELCAUCA, ATLANTICO, CORDOBA, BOLIVAR, RISARALDA, CALDAS, META, ANTIOQUIA, QUINDIO, MAGDALENA)

OBLIGACIÓN			ACTIVIDADES ADELANTADAS, DESCRIPCIÓN DEL ENTREGABLE O DEL ANEXO			
DESCRIPCION	CDP	REGISTRO PRESUPUESTAL	No FACTURA	VALOR FACTURA	OBSERVACIONES	CIUDAD
SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE A NIVEL NACIONAL (VALLE DELCAUCA, ATLANTICO, CORDOBA, BOLIVAR, RISARALDA, CALDAS, META, ANTIOQUIA, QUINDIO, MAGDALENA)	40621	70021	ECCO53468	\$ 67,088	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DEL 1 AL 15 DE ABRIL	ANTIOQUIA
	40721	70121				ATLANTICO
	40821	70221	ECCO53472	\$ 64,872	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DEL 1 AL 15 DE ABRIL	BOLIVAR
	41021	70321				CALDAS
	41321	70421	ECCO53476	\$ 66,984	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DEL 1 AL 15 DE ABRIL	CORDOBA
	41621	70521				MAGDALENA
	41721	70621				META
	42021	70721				QUINDIO
	42121	70821				RISARALDA
42321	70921				VALLE	

VALOR TOTAL PRESENTE ACTA \$ 198,944

% de Avance Ejecución

0

Dependencia:	Grupo Transporte	Unidad Ejecutora	24-01-01-000 GESTIÓN GENERAL	Pago No:	1	Total de pagos:	1	Fecha:	MAYO 4 DE 2021
--------------	------------------	------------------	------------------------------	----------	---	-----------------	---	--------	----------------

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013, Decreto 1272 del 2018 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de **VALOR EN NÚMEROS \$ 198.944 (CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE)**

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros ____ Corriente **X**, Número **61703955407** del banco **BANCOLOMBIA**.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

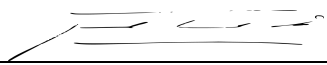
Anexos:		Persona Jurídica	
Persona Natural		Parafiscales	<input checked="" type="checkbox"/>
Aporte a pensión	<input type="checkbox"/>	RUT (primer pago y/o Actualización)	<input type="checkbox"/>
Aporte a salud	<input type="checkbox"/>	Entrada al almacén	<input type="checkbox"/>
Aporte ARL	<input type="checkbox"/>	Factura	<input checked="" type="checkbox"/>
Producto(s) - Entregable (s)	<input type="checkbox"/>	Producto(s) - Entregable (s)	<input type="checkbox"/>
Informe	<input type="checkbox"/>	Informe	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
	Cual? _____		Cual? _____

Firma _____

Nombre del Supervisor 1: _____

C.C.: _____

Cargo: _____


YAMIL ARMANDO ORTIZ MEDINA
12,121,756
COORDINADOR GRUPO TRNSPORTE

Firma _____

Nombre del Supervisor 2: _____

C.C.: _____

Cargo: _____