

 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:	2	Total de pagos:	2	Fecha:	MAYO 5 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	16 AL 30 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:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		

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
\$ 198,944					
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	\$ 198,944				
Saldo Actual	\$ 18,051,056				
VALOR A PAGAR:	\$ 688,507				
Menos este pago	\$ 17,362,549	% de Ejecución Financiera	1%		

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				
DESCRIPCIÓN	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	ECCO54607	\$ 67,144	CONSUMO COMBUSTIBLE PERIODO 16 AL 30 DE ABRIL	ANTIOQUIA
	40721	70121				ATLANTICO
	40821	70221	ECCO54605	\$ 57,840	CONSUMO COMBUSTIBLE PERIODO 16 AL 30 DE ABRIL	BOLIVAR
	41021	70321	ECCO54603	\$ 206,848	CONSUMO COMBUSTIBLE PERIODO 16 AL 30 DE ABRIL	CALDAS
	41321	70421	ECCO54601	\$ 66,984	CONSUMO COMBUSTIBLE PERIODO 16 AL 30 DE ABRIL	CORDOBA
	41621	70521	ECCO54614	\$ 82,387	CONSUMO COMBUSTIBLE PERIODO 16 AL 30 DE ABRIL	MAGDALENA
	41721	70621	ECCO54612	\$ 69,840	CONSUMO COMBUSTIBLE PERIODO 16 AL 30 DE ABRIL	META
	42021	70721				QUINDIO
	42121	70821	ECCO54610	\$ 68,584	CONSUMO COMBUSTIBLE PERIODO 16 AL 30 DE ABRIL	RISARALDA
42321	70921	ECCO54609	\$ 68,880	CONSUMO COMBUSTIBLE PERIODO 16 AL 30 DE ABRIL	VALLE	
					VALOR TOTAL PRESENTE ACTA	\$ 688,507

% de Avance Ejecución: 0.010901041

Dependencia:	Grupo Transporte	Unidad Ejecutora	24-01-01-000 GESTIÓN GENERAL	Pago No:	2	Total de pagos:	2	Fecha:	MAYO 5 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 \$ 688.507 (SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS MCTE)**

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

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

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: _____