



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:	3	Total de pagos:	3	Fecha:	MAYO 20 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 MAYO	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	\$ 688,507				
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	\$ 887,451
Saldo Actual	\$ 17,362,549
VALOR A PAGAR:	\$ 362,460
Menos este pago	\$ 17,000,089

% de Ejecución Financiera

5%

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	ECCO55972	\$ 67,144	CONSUMO COMBUSTIBLE PERIODO 1 AL 15 DE MAYO	ANTIOQUIA
	40721	70121	ECCO55978	\$ 65,624	CONSUMO COMBUSTIBLE PERIODO 1 AL 15 DE MAYO	ATLANTICO
	40821	70221				BOLIVAR
	41021	70321				CALDAS
	41321	70421				CORDOBA
	41621	70521	ECCO55957	\$ 90,012	CONSUMO COMBUSTIBLE PERIODO 1 AL 15 DE MAYO	MAGDALENA
	41721	70621	ECCO55962	\$ 139,680	CONSUMO COMBUSTIBLE PERIODO 1 AL 15 DE MAYO	META
	42021	70721				QUINDIO
	42121	70821				RISARALDA
42321	70921				VALLE	

VALOR TOTAL PRESENTE ACTA

\$ 362,460

% de Avance Ejecución

0.048627452

 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:	3	Total de pagos:	3	Fecha:	MAYO 20 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 \$ 362.460 (TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS MCTE)**

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

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

Firma _____

Nombre del Supervisor 1: YAMIL ARMANDO ORTIZ MEDINA

C.C.: 12.121.756

Cargo: COORDINADOR GRUPO TRNSPORTE

Firma _____

Nombre del Supervisor 2: _____

C.C.: _____

Cargo: _____