



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:	6	Total de pagos:	6	Fecha:	JULIO 6 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 JUNIO	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	\$ 362,460	\$ 895,352	\$ 617,768	
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	\$ 2,763,031
Saldo Actual	\$ 15,486,969
VALOR A PAGAR:	\$ 802,964
Menos este pago	\$ 14,684,005
% de Ejecución Financiera	15%

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	ECCO62889	\$ 67,144	CONSUMO DEL 16 AL 30 DE JUNIO	ANTIOQUIA
	40721	70121				ATLANTICO
	40821	70221				BOLIVAR
	41021	70321	ECCO62890	\$ 206,856	CONSUMO DEL 16 AL 30 DE JUNIO	CALDAS
	41321	70421	ECCO62891	\$ 133,960	CONSUMO DEL 16 AL 30 DE JUNIO	CORDOBA
	41621	70521	ECCO62881	\$ 119,140	CONSUMO DEL 16 AL 30 DE JUNIO	MAGDALENA
	41721	70621	ECCO62883	\$ 69,840	CONSUMO DEL 16 AL 30 DE JUNIO	META
	42021	70721				QUINDIO
	42121	70821	ECCO62885	\$ 137,160	CONSUMO DEL 16 AL 30 DE JUNIO	RISARALDA
42321	70921	ECCO62887	\$ 68,864	CONSUMO DEL 16 AL 30 DE JUNIO	VALLE	

VALOR TOTAL PRESENTE ACTA \$ 802,964

% de Avance Ejecución

15%

	<b>MINISTERIO DE TRANSPORTE</b>
	<b>PROCESO DE CONTRATACIÓN</b>
	<b>ACTA DE RECIBO PARCIAL, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO</b>
	<b>CÓDIGO: CTN-F-012</b> <span style="float: right;"><b>VERSIÓN: 006</b></span>

<b>Dependencia:</b>	<b>Grupo Transporte</b>	<b>Unidad Ejecutora</b>	24-01-01-000 GESTIÓN GENERAL	<b>Pago No:</b>	6	<b>Total de pagos:</b>	6	<b>Fecha:</b>	JULIO 6 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 \$ 802.964,00 (OCHOCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE)**

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

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

<b>Anexos:</b>	<b>Persona Natural</b>	<b>Persona Jurídica</b>	
	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"/>	Informe <input type="checkbox"/>	
	Cúal? _____	Otro <input type="checkbox"/>	Cúal? _____

**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:** \_\_\_\_\_