



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:	8	Total de pagos:	8	Fecha:	AGOSTO 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 31 DE JULIO	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	\$ 802,964
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
\$ 579,568					
Pago No. 13	Pago No. 14	Pago No. 15	Pago No. 16	Pago No. 17	Pago No. 18

Total Pagado	\$ 4,145,563
Saldo Actual	\$ 14,104,437
VALOR A PAGAR:	\$ 1,022,738
Menos este pago	\$ 13,081,699
% de Ejecución Financiera	23%

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	ECCO66909	\$ 133,920	CONSUMO DEL 16 AL 31 DE JULIO	ANTIOQUIA
	40721	70121				ATLANTICO
	40821	70221				BOLIVAR
	41021	70321	ECCO66910	\$ 267,122	CONSUMO DEL 16 AL 31 DE JULIO	CALDAS
	41321	70421	ECCO66911	\$ 67,464	CONSUMO DEL 16 AL 31 DE JULIO	CORDOBA
	41621	70521				MAGDALENA
	41721	70621	ECCO66904	\$ 278,720	CONSUMO DEL 16 AL 31 DE JULIO	META
	42021	70721				QUINDIO
	42121	70821	ECCO66906	\$ 138,248	CONSUMO DEL 16 AL 31 DE JULIO	RISARALDA
42321	70921	ECCO66907	\$ 137,264	CONSUMO DEL 16 AL 31 DE JULIO	VALLE	

VALOR TOTAL PRESENTE ACTA \$ 1,022,738

% de Avance Ejecución

23%

	<b>MINISTERIO DE TRANSPORTE</b>	
	<b>PROCESO DE CONTRATACIÓN</b>	
	<b>ACTA DE RECIBO PARCIAL, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO</b>	
	CÓDIGO: CTN-F-012	VERSIÓN: 006

Dependencia:	Grupo Transporte	Unidad Ejecutora	24-01-01-000 GESTIÓN GENERAL	Pago No:	8	Total de pagos:	8	Fecha:	AGOSTO 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 \$ 1.022.738 (UN MILLON VEINTIDOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO 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"/>	Cual? _____	Informe <input type="checkbox"/>	
		Otro <input type="checkbox"/>	Cual? _____

  

<b>Firma</b> Nombre del Supervisor 1: C.C.: Cargo:	 _____ <b>YAMIL ARMANDO ORTIZ MEDINA</b> _____ <b>12,121,756</b> _____ <b>COORDINADOR GRUPO TRNSPORTE</b> _____	<b>Firma</b> Nombre del Supervisor 2: C.C.: Cargo:
---	---	---