

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

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|------------------------------|-----------------|----|------------------------|----|---------------|----------------------|
| Dependencia | Subdirección Administrativa y Financiera | Unidad Ejecutora | 24-01-01-000 GESTIÓN GENERAL | Pago No: | 10 | Total de pagos: | 10 | Fecha: | 28 de diciembre 2021 |
|--------------------|--|-------------------------|------------------------------|-----------------|----|------------------------|----|---------------|----------------------|

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR | |
|--|---|
| Nombre / Razón Social | SUBATOURS SAS |
| Naturaleza | Persona Natural <input type="checkbox"/> Persona Jurídica <input checked="" type="checkbox"/> |
| Identificación | 800.075.003-6 |
| Correo | BARCELOT@SUBATOURS.COM.CO |
| Teléfono(s) de Contacto | 6803999 |
| Ext. | |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO | |
|--|--|
| Orden de Compra No | 65266 |
| Periodo a pagar | 17 AL 31 DE DICIEMBRE 2021 |
| Plazo de Ejecución | HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2021 |
| Fecha de iniciación | 15 DE MARZO DE 2021 |
| No. Registro Presupuestal | 1221 3521 76121 9021 176221 |
| Requiere Informe de gestión, actividades o productos: | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

| | | | | | |
|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------|----------------------|----------------|
| Valor Inicial: | \$ 353.613.445 | Adición No. 2 | \$ 44.537.815 | Valor Total sin IVA | \$ 434.624.657 |
| IVA | \$ 67.186.555 | Valor IVA Adición | \$ 8.462.185 | Valor Total IVA: | \$ 82.578.685 |
| Valor Inicial con IVA | \$ 420.800.000 | Total Adición No. ___ | \$ 53.000.000 | Valor Total con IVA: | \$ 517.203.343 |
| Adición No. 1 | \$ 36.473.397,48 | Adición No. ___ | \$ - | | |
| Valor IVA Adición | \$ 6.929.945,48 | | | | |
| Total Adición No. 1 | \$ 43.403.343 | 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 |
| 37.659.617 | 17.877.535,00 | 32.601.770,00 | 47.463.420,00 | 49.089.530,00 | 74.858.246,00 |
| Pago No. 7 | Pago No. 8 | Pago No. 9 | Pago No. 10 | Pago No. 11 | Pago No. 12 |
| 100.886.186,00 | 41.787.482,00 | 51.472.290,00 | | | |
| Pago No. 13 | Pago No. 14 | Pago No. 15 | Pago No. 16 | Pago No. 17 | Pago No. 18 |
| | | | | | |
| Pago No. 19 | Pago No. 20 | Pago No. 21 | Pago No. 22 | Pago No. 23 | Pago No. 24 |
| | | | | | |
| Pago No. 25 | Pago No. 26 | Pago No. 27 | Pago No. 28 | Pago No. 29 | Pago No. 30 |
| | | | | | |

| | |
|-----------------------|-------------------|
| Total Pagado | \$ 453.696.076,00 |
| Saldo Actual | \$ 63.507.267 |
| VALOR A PAGAR: | \$ 1.077.495 |
| Menos este pago | \$ 62.429.772 |

% de Ejecución Financiera **87,72%**

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

| | |
|----------------|---|
| OBJETO: | PRESTACION DE SERVICIOS DE SUMINISTROS DE TIQUETES AEREOS NACIONALES E INTERNACIONALES PARA EL MINISTERIO DE TRANSPORTE |
|----------------|---|

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES ADELANTADAS, DESCRIPCIÓN DEL ENTREGABLE O DEL ANEXO |
|--|--|
| PRESTACION DE SERVICIOS DE TIQUETES AEREOS NACIONALES E INTERNACIONALES PARA EL MINISTERIO DE TRANSPORTE | SE TRAMITA PAGO DE FACTURAS DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 17 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021, SEGÚN RELACIÓN ADJUNTA. |
| | |
| | |
| | |

% de Avance Ejecución 0,8772

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

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|------------------------------|-----------------|----|------------------------|----|---------------|----------------------|
| Dependencia | Subdirección Administrativa y Financiera | Unidad Ejecutora | 24-01-01-000 GESTIÓN GENERAL | Pago No: | 10 | Total de pagos: | 10 | Fecha: | 28 de diciembre 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 **un millón cero setenta y siete mil cuatrocientos noventa y cinco mil pesos (\$1.077.495) pesos**

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros _ Corriente **X**, Número **99615710522** del banco **Bancolombia**.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Anexos:

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

Firma _____

Nombre del Supervisor 1: Humberto Correa Florez

C.C.: 19.403.579

Cargo: Profesional Especializado

Firma _____

Nombre del Supervisor 3: _____

C.C.: _____

Cargo: _____

Firma _____

Nombre del Supervisor 2: _____

C.C.: _____

Cargo: _____

Firma _____

Nombre del Supervisor 4: _____

C.C.: _____

Cargo: _____