



INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre / Razón Social	SUBATOURS SAS		Naturaleza	Persona Natural ☐	Persona Jurídica ☒
Identificación	800.075.003-6				
Correo	BARCELOT@SUBATOURS.COM.CO		Teléfono(s) de Contacto	6803999	Ext.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO	
--	--

Valor(es) pagado(s) con iva:

Pago No. 25	Pago No. 26	Pago No. 27	Pago No. 28	Pago No. 29	Pago No. 30

% de Ejecución Financiera

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

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 26 DE ABRIL AL 31 DE MAYO DE 2021, SEGÚN RELACIÓN ADJUNTA.

% de Avance Ejecución	0,0895
------------------------------	--------

			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:	2	Total de pagos:	2	Fecha:	02 de junio 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 diecisiete millones ochocientos setenta y siete mil quinientos treinta y cinco (\$ 17.877.535) pesos Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros _ Corriente X, Número 99615710522 del banco Bancolombia.									
AUTORIZACIÓN DE PAGO									

Anexos:
Persona Natural

Aporte a pensión ☐

Aporte a salud ☐

Aporte ARL ☐

Producto(s) - Entregable (s) ☐

Informe ☐

Otro ☐

Cúal?

Persona Jurídica

Parafiscales ☒

RUT (primer pago y/o Actualización) ☐

Entrada al almacén ☐

Factura ☒

Producto(s) - Entregable (s) ☐

Informe ☐

Otro ☐

Cúal?

Firma

Nombre del Supervisor 1:

Humberto Correa Florez

C.C.:

19.403.579

Cargo:

Profesional Especializado

Firma

Nombre del Supervisor 2:

C.C.:

Cargo:

Firma

Nombre del Supervisor 3:

C.C.:

Cargo:

Firma

Nombre del Supervisor 4:

C.C.:

Cargo: