

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR	
1	Nombre del Contratista / Proveedor
2	Dirección del Contratista / Proveedor
3	Teléfono del Contratista / Proveedor
4	E-mail del Contratista / Proveedor
5	Identificación del Contratista / Proveedor
6	Fecha de Emisión del Contrato
7	Fecha de Vigencia del Contrato
8	Fecha de Caducidad del Contrato
9	Fecha de Renovación del Contrato
10	Fecha de Extinción del Contrato
11	Fecha de Suspensión del Contrato
12	Fecha de Reanudación del Contrato
13	Fecha de Cancelación del Contrato
14	Fecha de Vigencia de la Garantía
15	Fecha de Caducidad de la Garantía
16	Fecha de Renovación de la Garantía
17	Fecha de Extinción de la Garantía
18	Fecha de Suspensión de la Garantía
19	Fecha de Reanudación de la Garantía
20	Fecha de Cancelación de la Garantía

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO	
-------------------------------------	--

Fecha de iniciación	15 DE MARZO DE 2021	No. Registro Presupuestal	1221 3521 76121 9021	Requiere Informe de gestión, actividades o productos:	SI ☐ NO ☒
---------------------	---------------------	---------------------------	-------------------------------	---	--

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO	
--	--

Valor(es) pagado(s) con iva:

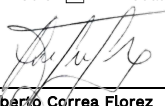
Pago No. 25	Pago No. 26	Pago No. 27	Pago No. 28	Pago No. 29	Pago No. 30

% de Ejecución Financiera	13,20%
---------------------------	--------

[illegible]

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES ADELANTADAS, DESCRIPCIÓN DEL ENTREGABLE O DEL ANEXO
------------	---

			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:	3	Total de pagos:	3	Fecha:	02 de agosto 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 treinta y dos millones seiscientos un mil setecientos setenta (\$32.601.770) pesos Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros _ Corriente X, Número 99615710522 del banco Bancolombia.									
AUTORIZACIÓN DE PAGO									

Anexos:		Persona Natural		Persona Jurídica	
Aporte a pensión	☐	Parafiscales	☒		
Aporte a salud	☐	RUT (primer pago y/o Actualización)	☐		
Aporte ARL	☐	Entrada al almacén	☐		
Producto(s) - Entregable (s)	☐	Factura	☒		
Informe	☐	Producto(s) - Entregable (s)	☐		
Otro	☐	Informe	☐		
Cual?	_____	Otro	☐	Cual? _____	
Firma			Firma		
Nombre del Supervisor 1:	Humberto Correa Florez		Nombre del Supervisor 2:		
C.C.:	19.403.579		C.C.:		
Cargo:	Profesional Especializado		Cargo:		
Firma	_____		Firma		
Nombre del Supervisor 3:	_____		Nombre del Supervisor 4:		
C.C.:	_____		C.C.:		
Cargo:	_____		Cargo:		