



Transporte



MINISTERIO DE TRANSPORTE

PROCESO DE CONTRATACION

ACTA DE RECIBO PARCIAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

CÓDIGO: CTN-F-013

VERSIÓN: 005

### INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

Dependencia:		Pago No:	1	Total de Pagos	0
--------------	--	----------	---	----------------	---

Nombre/Razon social:		Naturaleza:	Persona Natural
Identificacion:			
Correo:		Telefono de contacto:	

### INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.:		Periodo a pagar:		Plazo de Ejecucion	
Fecha de Iniciacion	01/01/0001	No RP		Departamento	Municipio

### INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$0,00
Valor Adición :	\$0,00
Valor Reducción :	\$0,00
Valor Total:	<u>\$0,00</u>
Total Pagado:	\$0,00
Saldo actual:	\$0,00
<b>VALOR A PAGAR:</b>	<b><u>\$3.626.902,34</u></b>
Menos este pago:	-\$3.626.902,34

### ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	
---------	--

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES

RECIBIDO A SATISFACCIÓN
-------------------------

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales, con el objeto contractual. 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 1273 de 2018 y demás normas que regulen la materia y sus modificaciones.

OBSERVACIONES
---------------



Transporte



MINISTERIO DE TRANSPORTE

PROCESO DE CONTRATACION

ACTA DE RECIBO PARCIAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS, RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

CÓDIGO: CTN-F-013

VERSIÓN: 005

### INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

Dependencia:		Pago No:	2	Total de Pagos	0
--------------	--	----------	---	----------------	---

Nombre/Razon social:		Naturaleza:	Persona Natural
Identificacion:			
Correo:		Telefono de contacto:	

### INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.:		Periodo a pagar:		Plazo de Ejecucion			
Fecha de Iniciacion	01/01/0001	No RP		Departamento		Municipio	

### INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$0,00
Valor Adición :	\$0,00
Valor Reducción :	\$0,00
Valor Total:	<u>\$0,00</u>
Total Pagado:	\$70.360.908.717,40
Saldo actual:	-\$70.360.908.717,40
<b>VALOR A PAGAR:</b>	<b><u>\$873.097,66</u></b>
Menos este pago:	-\$70.361.781.815,06

### ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	
---------	--

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES

RECIBIDO A SATISFACCIÓN
-------------------------

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales, con el objeto contractual. 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 1273 de 2018 y demás normas que regulen la materia y sus modificaciones.

OBSERVACIONES
---------------