



PROCESO: JURIDICA	CÓDIGO: ES-FR-063
ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO	FECHA: 16-12-2020
NOMBRE DEL DOCUMENTO: ACTA DE SUPERVISION	VERSIÓN: 02
Pagina 1 de 1	

CONTRATO No.	18
DE:	2022
REGISTRO PRESUPUESTAL No.	64
FECHA RP:	17/1/2022
CONTRATISTA:	Lina Constanza Herrera Rengifo
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	41959569
CONTRATANTE:	Instituto Departamental de Tránsito
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales como abogada en la Oficina Asesora Juridica del Insituto Departamental de Tránsito del Quindío.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	El plazo de ejecución del presente contrato será de ciento veinte (120) días calendario, y dicho término empezará a contar a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecucion.
PRÓRROGA:	N/A
VALOR CONTRATO INICIAL:	NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$9.800.000)
ADICIÓN:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO:	NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$9.800.000)
FORMA DE PAGO:	Cuatro (4) pagos vencidos cada 30 dias calendario, cada uno por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (2.450.000).
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	Andres Ocampo Echeverry - Asesor Juridico Instituto Departamental de Transito IDTQ.

En consideración a que el contratista ha cumplido a satisfacción sus obligaciones contractuales, se emite el presente visto bueno, para que se proceda a la cancelación del Primer pago, por los servicios y/o bienes entregados y/o prestados, así mismo; certifico de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, que el contratista presentó el respectivo pago al sistema de seguridad social, el cual hace parte integral de esta acta.

**CONTROL DE PAGOS**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	<b>\$9.800.000</b>
--------------------------	--------------------

No. Pago	PERIODO PAGADO, FECHA FACTURA O CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
1	17 de enero al 15 de febrero	\$ 2.450.000	\$ 7.350.000

Para constancia se firma por quienes han intervenido en esta diligencia, una vez aprobada

<b>FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO</b>	
<b>CARGO</b>	Asesor Jurídico

**ANEXOS:**

- Cuenta de cobro o factura	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
- Informe de actividades (si aplica)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
- Pago de Seguridad Social - PILA	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>