



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
	HOJA 1 DE 1

CONTRATO No. /	CONTRATO 030 DE 2022 /
DE: /	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION /
REGISTRO PRESUPUESTAL No. /	122 /
FECHA RP: /	27/01/2022 /
CONTRATISTA: /	GUILLERMO MARIN GARCIA /
CÉDULA DE CIUDADANÍA: /	1094959329 EXPEDIDA EN ARMENIA Q /
CONTRATANTE: /	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO /
OBJETO: /	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO EDUCADOR VIAL EN EL NSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO - IDTQ /
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: /	CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO /
PRÓRROGA: /	N/A /
VALOR CONTRATO INICIAL: /	SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.6000.000) /
ADICIÓN: /	N/A /
VALOR TOTAL CONTRATO: /	SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.6000.000) /
FORMA DE PAGO: /	cuatro (04) pago vencidos cada 30 dias calendario cada uno por un valor de UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$1,650,000) /
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: /	JHON FERLEY HURTADO LEON /

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 2 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	\$6.600.000
--------------------------	-------------

No. Pago	PERIODO PAGADO, FECHA FACTURA O CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
1 /	27 DE ENERO AL 25 DE FEBRERO DE 2022 /	\$ 1.650.000 /	\$ 4.950.000 /
2 /	26 DE FEBRERO AL 27 DE MARZO DE 2022 /	\$ 1.650.000 /	\$ 3.300.000 /

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

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO	
CARGO	Sub Gerente

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"/>