

	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
		1 DE 1

CONTRATO No.	3
DE:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
REGISTRO PRESUPUESTAL No.	12
FECHA RP:	6/01/2022
CONTRATISTA:	FABIOLA GARCIA MURILLO
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	24.604.257
CONTRATANTE:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE ASEO Y LIMPIEZA EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO
PRÓRROGA:	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL:	CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO
VALOR CONTRATO INICIAL:	SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.600.000.00)
ADICIÓN:	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO:	SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.600.000.00)
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se cancelará de la siguiente forma: a) Cuatro (04) pagos vencidos cada 30 días calendario cada uno por valor de UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.650.000,00)
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

En consideración a que el contratista ha cumplido a satisfacción sus obligaciones contempladas en el objeto del contrato, se emite el presente visto bueno, para que se proceda a la cancelación del segundo (2) pago, por los servicios y/o bien 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	DEL 06 DE ENERO 2022 AL 04 DE FEBRERO DE 2022	\$ 1.650.000	\$ 4.950.000
2	DEL 05 DE FEBRERO 2022 AL 06 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	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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"/>

CONTROL ENTREGA ACTA DE SUPERVISION PARA PAGO Y ARCHIVO EN EL CONTRATO

RECIBIDO ÁREA FINANCIERA	FECHA	FIRMA	CARGO
RECIBIDO OFICINA JURIDICA	FECHA	FIRMA	CARGO

