



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.	08 DE 2022
DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN
REGISTRO PRESUPUESTAL No.	10
FECHA RP:	05/01/2022
CONTRATISTA:	YENNER ORLAY CRUZ MORALES
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.094.934.421
CONTRATANTE:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO EDUCADOR VIAL EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO — IDTQ.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO
PRÓRROGA:	0
VALOR CONTRATO INICIAL:	SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.600.000,00) M/CTE
ADICIÓN:	0
VALOR TOTAL CONTRATO:	SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.600.000,00) M/CTE
FORMA DE PAGO:	cuatro (04) pagos vencidos cada 30 días calendario cada uno por valor de UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$1.650.000). M/CTE.
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	SUBCOMANDANTE DE TRANSITO

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	\$6,600,000
--------------------------	-------------

No. Pago	PERIODO PAGADO, FECHA FACTURA O CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
1	7 DE ENERO AL 5 DE FEBRERO DEL 2022	\$ 1.650.000	\$ 4.950.000
2			
3			
4			

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

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO	
CARGO	SUBCOMANDANTE DE TRANSITO

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

	FECHA	FIRMA	CARGO
RECIBIDO ÁREA FINANCIERA			
RECIBIDO OFICINA			

