



CÓDIGO	MINFRA-MN-IN-4-FR		
VERSIÓN	1		
PÁGINA	1	DE	1

FECHA	1	9	202
	(Día)	(Mes)	(Año)

DIRECCIÓN TERRITORIAL CUNDINAMARCA

ACTA PARCIAL DE OBRA No- <u>3</u> (Indique el número del acta)	ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. _____ (Indique el número del acta)	ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. _____ (Indique el número del acta)	VALOR BÁSICO ACTA: <u>\$ 1.701.826.111,00</u>	PERIODO MES <u>AGOSTO 2021</u>
---	---	--	---	--------------------------------

CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:

SE SOLICITA AJUSTAR EL PROGRAMA DE TRABAJO, PROGRAMA DE INVERSIONES Y FLUJO DE CAJA

AUTORIZACION DE PAGO

CONTRATO No:	989	DE	2021	NIT.	901.475.859-6
--------------	-----	----	------	------	---------------

OBJETO: MEJORAMIENTO MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO, GESTION PREDIAL, SOCIAL Y AMBIENTAL SOSTENIBLE DE LA RUTA DE LOS COMUNEROS (ZIQAUIRÁ - BARBOSA - BUCARAMANGA; GIRÓN - PIEDECUESTA) EN LOS DEPARTAMENTOS DE CUNDINAMARCA, BOYACÁ Y SANTANDER, EN MARCO DE LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA, MEDIANTE EL PROGRAMA DE OBRA PÚBLICA "VÍAS PARA LA LEGALIDAD Y LA REACTIVACIÓN VISIÓN 2030" MÓDULO 1.

CONTRATISTA: CONSORCIO VIAL MHC 063

De acuerdo con la facultad otorgada, DIANA KARINA ANGARITA CASTRO autoriza el pago a favor del contratista CONSORCIO VIAL MHC 063 por valor de: \$ 1.706.802.481 _Letras: MIL SETECIENTOS SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE
(Indicar el nombre del contratista de la obra)
(Indicar el nombre del contratista de la obra)

Correspondiente al acta No. 3 del periodo AGOSTO y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal adjunto.

Firma: JAIME NILTON RAMÍREZ GUTIÉRREZ

Firma: _____
Nombre: GUSTAVO ALFONSO VARGAS LEYTON
Matrícula No. 25202-099324 CND
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Firma: _____
Nombre: GUSTAVO ALFONSO VARGAS LEYTON
Matrícula No. 25202-099324 CND
DIRECTOR TERRITORIAL CUNDINAMARCA

Firma: RAMÍREZ GUTIÉRREZ Fecha: 2021.09.20 10:17:07
-05'00"
Nombre: JAIME NILTON RAMIREZ GUTIERREZ
Matrícula No. : 25335-147616 CND
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO

Firmado digitalmente por ANGARITA CASTRO DIANA KARINA

Firma: _____
Nombre : DIANA KARINA ANGARITA CASTRO
Matrícula No: 142786
JEFE UNIDAD EJECUTORA

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera)
Copias: Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor y Dirección Territorial