

|                                                                                   |                                              |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
|  | <b>FORMATO</b>                               | <b>Código: FO-GJ-18</b> |
|                                                                                   | <b>ACTA DE RECIBO PARCIAL A SATISFACCIÓN</b> | <b>Versión: 7</b>       |
|                                                                                   |                                              | <b>Rige: 2023-08-11</b> |
|                                                                                   |                                              | <b>Pág.: 1 de 1</b>     |

*“No se trata de gastar menos, se trata de gastar bien”, Colombia Compra Eficiente*

### ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 03

|                  |                                                                                                                                                                                                          |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE CONTRATO | SERVICIOS                                                                                                                                                                                                |
| CONTRATO No.     | CDAV-MC-065-2023                                                                                                                                                                                         |
| CONTRATISTA      | MEDISSCOP S.A.S                                                                                                                                                                                          |
| NIT o C.C. No.   | 900896434-2                                                                                                                                                                                              |
| OBJETO           | PRESTAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y DE CONDUCTORES PARA LOS EMPLEADOS DEL CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DEL VALLE LTDA., CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE. |
| CDP - FECHA      | 20230077 del 13 Enero 2023                                                                                                                                                                               |
| CRP - FECHA      | 20230145 del 27 Febrero 2023                                                                                                                                                                             |
| VALOR INICIAL    | \$10.957.000,00                                                                                                                                                                                          |
| VALOR ADICIONAL  | \$0                                                                                                                                                                                                      |
| PLAZO INICIAL    | 10 meses                                                                                                                                                                                                 |
| PLAZO ADICIONAL  | No Aplica                                                                                                                                                                                                |
| FECHA DE INICIO  | 01 de Marzo 2023                                                                                                                                                                                         |

**ANDRÉS FELIPE URBANO VERGARA** en mi calidad de Supervisor del contrato referido hago constar que:

1. Durante el periodo que será objeto de pago, el contratista ejecutó las obligaciones derivadas del contrato, las cuales se relacionan en el informe de gestión suscrito por este, que hace parte de la presente acta.
2. El contratista cumplió con su obligación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral en salud, pensión y riesgos laborales y parafiscales de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, de lo cual da cuenta la certificación del pago de aportes suscrita por el Representante Legal de fecha 29 de Agosto 2023, la cual hace parte integral del expediente contractual.
3. Cumplidas las obligaciones contractuales, el contratista tiene derecho al pago correspondiente.

|                                                                                   |                                              |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
|  | <b>FORMATO</b>                               | <b>Código: FO-GJ-18</b> |
|                                                                                   | <b>ACTA DE RECIBO PARCIAL A SATISFACCIÓN</b> | <b>Versión: 7</b>       |
|                                                                                   |                                              | <b>Rige: 2023-08-11</b> |
|                                                                                   |                                              | <b>Pág.: 1 de 1</b>     |

*“No se trata de gastar menos, se trata de gastar bien”, Colombia Compra Eficiente*

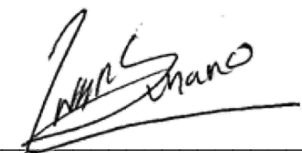
|                                                                           | <b>CDAV</b>        | <b>SECRETARIA DE MOVILIDAD</b> | <b>TOTAL</b>       |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------|
| Factura o cuenta cobro No.                                                | <b>FVMD 14724</b>  | N/A                            | \$870.000          |
| Valor del Contrato (Vigencia Actual)                                      | \$10.957.000       | \$0                            | \$10.957.000       |
| Valor adición (Si hubo lugar)                                             | \$0                | \$0                            | \$0                |
| <b>Total, del contrato (Incluidas adiciones)</b>                          | \$10.957.000       | \$0                            | \$10.957.000       |
| Saldo vigencia actual pendiente de ejecución antes de este pago.          | \$10.217.000       | \$0                            | \$10.217.000       |
| Valor autorizado a pagar en la presente acta.                             | \$870.000          | \$0                            | \$870.000          |
| Porcentaje de ejecución contractual al cierre del periodo objeto de pago  | 60%                | \$0                            | 60%                |
| Porcentaje de ejecución presupuestal al cierre del periodo objeto de pago | 14,6%              | \$0                            | 14,6%              |
| <b>SALDO PRESUPUESTAL VIGENCIA ACTUAL DESPUES DE ESTE PAGO</b>            | <b>\$9.347.000</b> | \$0                            | <b>\$9.347.000</b> |

**SON:** OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE: (\$870.000).

Al respectivo valor, deberán realizarse los descuentos legales a que haya lugar.

En constancia de lo anterior, se firma a los veintinueve (29) días del mes Agosto de 2023.

**EL SUPERVISOR**

  
**ANDRÉS FELIPE URBANO VERGARA**  
*Profesional Universitario*  
*Centro de Diagnostico Automotor del Valle Ltda.*