*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

Espacio Sticker - Sistema de Gestión Documental

ALCALDÍA DE RIOHACHA

Secretaria de Hacienda

DISTRITO ESPECIAL, TURISTICO Y CULTURAL DE RIOHACHA

Certificado de Cumplimiento y Trámite de Pago (Contratos, convenios y ordenes de aceptación)

N° de Contrato, Convenio, Orden de Servicio: 36 DE Vigencia: 2024

Fecha de Inicio (Día | Mes | Año): 4 | MAR | 2024

Fecha de Finalización (Día | Mes | Año): 6 | MAY | 2024

Información General

Contrato ☑ **Convenio** ☐ **Orden de Aceptación** ☐

Identificación NIT / CC 819.000.635 DV 8

Nombre del Contratista

Correo Electrónico info@transportesensacion.com.co

Objeto del Contrato

"APOYO AL TRANSPORTE ESCOLAR COMO ESTRATEGIA DE ACCESO Y PERMANENCIA EN LA EDUCACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES ENCONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DISTRITO DE RIOHACHA NACIONAL - MEN".

Cuenta Bancaria

Entidad Bancaria BANCOLOMBIA S.A.
 # de Cuenta 51621661301
Tipo de Cuenta CORRIENTE

SI EL TRÁMITE REQUIERE ENDOSO EN EL PAGO -- LLENE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Nombre del Endosatario
Identificación NIT / CC DV
Entidad Bancaria
 # de Cuenta
Tipo de Cuenta

Información Balance Financiero

Valor Inicial del Contrato (1)	$	1.269.063.000,00
Valor Adiciones (2)	$	-
Valor Reducciones (3)	$	-
Valor Total (4)	$	1.269.063.000,00
Valor Total Girado (10)	$	1.102.257.000,00
Valor Causado No Pagado (11)	$	609.273.000,00
Valor Ejecutado (12)	$	492.984.000,00
Valor Disponible por Pagar (13)	$	166.806.000,00

% EJECUCIÓN 86,9%

Balance (ANTICIPO)

Valor Anticipo Inicial (5)	$	380.718.900,00	
Valor Anticipo Adiciones (6)	$	-	
Valor Total del Anticipo (7)	$	380.718.900,00	
(Menos) Valor Amortizar (8)	$	182.781.900,00	48,0%
(Menos) Valor Amortizado (9)	$	147.895.200,00	
Saldo Pendiente por Legalizar (10)	$	50.041.800,00	13,1%

Información Presupuestal

Unidad Ejecutora	# RP Compromiso	Recurso	Rubro Presupuestal	Valor
	495			$ 1.269.063.000,00
	1356			
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
				$ -
			Total a Pagar	$ 1.269.063.000,00

Concepto de Pago	# Factura / Doc. Equivalente	Fecha: DD	Mes	Año	Vr. Total Factura / Doc. Equivalente	Vr. Amortización Anticipo	Vr. Giro
pago_1	TSE-3154	8	MAY	2024	$ 492.984.000,00	$ 147.895.200,00	$ 345.088.800,00

*** IMPRIMIR POR LAS DOS CARAS ***

					$ -	$ -	$ -	
					$ -	$ -	$ -	
					$ -	$ -	$ -	
					$ -	$ -	$ -	
					$ -	$ -	$ -	
					$ -	$ -	$ -	
				TOTALES	$ 492.984.000,00	$ 147.895.200,00	$ 345.088.800,00	

INFORMACIÓN DEL PAGO (Factura - Cuenta de Cobro o Documento Equivalente)

 # Factura o Documento Equivalente TSE-3156

Fecha de Expedición Factura o Doc. Equivalente (Día | Mes | Año) 14 | MAY | 2024

Valor Base de la Factura o Documento Equivalente	$	492.984.000,00
Valor IVA de la Factura	$	-
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$	-
Valor a Pagar	$	492.984.000,00

Valor a Pagar en letras CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL M/C

Concepto de la Factura / Cuentas de Cobro / Documento Equivalente

"APOYO AL TRANSPORTE ESCOLAR COMO ESTRATEGIA DE ACCESO Y PERMANENCIA EN LA EDUCACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES ENCONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DISTRITO DE RIOHACHA NACIONAL - MEN".

Autorización de Pago - Concepto: Productos Recibidos en Almacén

SI INGRESÓ PRODUCTOS AL ALMACEN ---- REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN >>>>>

Número de Entrada de Almacén

Fecha Entrada Almacén (Día | Mes | Año)

Autorización de Pago - Concepto: Producto Recibido Documentación

SI EL PRODUCTO INGRESO EN LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN >>>>>>

Número de Entrada Sistema de Gestión Documental RHC2024ER003790

Fecha de Radicación (Día | Mes | Año) 15 | MAY | 2024

CERTIFICO que el proveedor del Bien o Servicio cumplió a satisfacción las especificaciones contenidas en el Contrato/Convenio/Orden de Aceptación, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.

SI el presente trámite corresponde a Fiducias o Encargos Fiduciarios, o entidades con las que el MEN celebró convenios o contratos interadministrativos: CERTIFICO que, conforme lo establece el Art. 68 de la Ley 1687 de 2013, se ha cumplido la totalidad de los requisitos que hacen exigible el pago del presente contrato o convenio.

Para constancia Firmo a los **22** días del mes de **Mayo** del Año **2024**

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Nombre	AMMY MARCELA TORRES QUINTERO
Identificación CC o NIT	40.942.612
Cargo	SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO DE RIOHACHA
Dependencia	DESPACHO

Datos de Contacto

Nombre	JUAN CARLOS ZEQUEIRA BARROS
Dependencia	COBERTURA EDUCATIVA
Correo Electrónico	jczequeirased@gmail.com

Original: Dirección Financiera 1ra. Copia: Interventor/Supervisor