



**FORMATO  
ACTA DE RECIBO PARCIAL**

Código: F-AMCN-027

Versión: 11

Fecha: 29-12-2023

**GRADO DE RESPONSABILIDAD**

Mediante la suscripción de la presente acta, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

ACTA No.	FECHA ACTA (DD/MM/AA)	CONTRATO NÚMERO	C.D.P.	R.P
03 Y FINAL	23/12/2025	CPSA OFCOM 185 2025	01100	01512
NOMBRE CONTRATISTA			NIT	
CESAR ALEXANDER OSPINA GALLEGO			98.606.919-1	
NOMBRE SUPERVISOR			CARGO	
CATALINA RUIZ DÍAZ			JEFE OFICINA DE COMUNICACIONES	

**OBJETO DEL CONTRATO**

FORTALECIMIENTO DE LAS COMUNICACIONES INSTITUCIONALES A TRAVÉS DEL SOPORTE TÉCNICO PARA LOCUCIÓN, CONTROL, PRODUCCION, DISEÑO DE IMAGEN RADIOFONICA, CREACION DE CONTENIDO DE LA EMISORA INSTITUCIONAL DE INTERÉS PÚBLICO MI TIERRA RADIO 88.1 FM.

**PERÍODO A CANCELAR** Del 01 de diciembre de 2025 al 23 de diciembre de 2025

**DESEMBOLSO DE DINEROS**

DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATO	ADICIONES	VALOR ACTA	SALDO EN CAJA
CONTRATO INICIAL	\$ 12.180.000	\$ -	\$ -	\$ 12.180.000
Acta de Pago Nro 01	\$ 12.180.000	\$ -	\$ 4.200.000	\$ 7.980.000
Acta de Pago Nro 02	\$ 12.180.000	\$ -	\$ 4.200.000	\$ 3.780.000
Acta de Pago Nro 03	\$ 12.180.000	\$ -	\$ 3.780.000	\$ -

**CONSIDERANDO:**

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte de la interventoría y/o la supervisión del contrato.

Se anexa para el correspondiente pago:

Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. (Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).



**FORMATO  
ACTA DE RECIBO PARCIAL**

Código: F-AMCN-027

Versión: 11

Fecha: 29-12-2023

- Informe de actividades y evidencias (*en caso de obra pública adjuntar memorias de cálculo y demás documentos que den cuenta del desarrollo de la obra*).
- Cuenta de cobro o factura de venta

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por el supervisor del contrato, a los 23 días del mes de diciembre de 2025.

Catalina Ruiz Díaz

**CATALINA RUIZ DÍAZ**  
Jefe Oficina de Comunicaciones  
Supervisora

*Elaboró: Javier Martínez Álzate - Auxiliar Administrativo Oficina Comunicaciones*  
*Revisó: Catalina Ruiz Díaz – Jefe Oficina de Comunicaciones*

*El camino hacia la competitividad*