Código: F-GRI-GS-006 Versión: 10	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN	Contraloría Distrital de Medellín

CONSECUTIVO DEL ACTA:				**1**	
PARCIAL				**X**	
DEFINITIVA					
FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN (último día del período de seguimiento):			**DÍA**	**MES**	**AÑO**
			28	**2**	**2026**
Contrato Nº:	CD0072026	**CONTRATISTA:**	**NIT O CÉDULA:**		
Valor Inicial:	$ 358.804.169	Instituto Tecnológico Metropolitano - ITM	800.214.750-7		
Valor de adiciones (si aplica)					
Valor de disminuciones (si aplica)					
Valor final contrato	$ 358.804.169				

OBJETO CONTRATO: "Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión para la ejecución de unas capacitaciones dirigidas a los servidores públicos de la contraloría Distrital de Medellín y sujetos de control".

Nº FACTURA O CUENTA DE COBRO:	VALOR TOTAL DEL PAGO ($):
967324	**$ 107.641.251**
TOTAL EJECUTADO:	**VALOR POR EJECUTAR:**
$ 107.641.251	**$ 251.162.918**

El cumplimiento de las obligaciones, se evidencia en los informes del contratista y supervisión, que se pueden encontrar en el respectivo expediente.

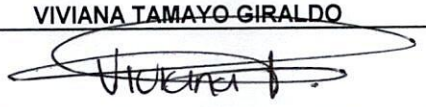
ANEXOS PARA EL PAGO

1. Factura o Cuenta de Cobro
2. Seguridad Social y Parafiscales: Para persona natural debe aportar la planilla, ademas, si tiene personal a cargo planilla del personal. Para Persona Juridica certificado de pago de seguridad social y parafiscales de los últimos 6 meses, firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal si esta obligado a tenerlo, en este caso, adjuntar copia de la Tarjeta Profesional y Certificado de la Junta Central de Contadores (con una vigencia de tres meses).
3. Certificado del registro del compromiso presupuestal
4. Formato Terminación Contrato (Cuando el acta sea definitiva)
5. Modelo Evaluación del Proveedor (Cuando el acta sea definitiva)

Indicar valor del pago por cada rubro (si aplica): pagar con cargo al rubro servicios de educación **212020200902**

Observaciones: Se deja constancia que según radicado 20268003338, se presentó el informe de supervisión que autoriza este pago.

NOMBRE Y APELLIDO DEL SUPERVISOR: VIVIANA TAMAYO GIRALDO



FIRMA DEL SUPERVISOR