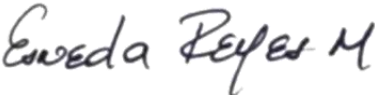


 CNSC COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL Igualdad, Mérito y Oportunidad	FORMATO RECIBIDO A SATISFACCIÓN	Código: F-GC-004	
		Versión: 8.0	
		Fecha: 01/04/2026	
		Página 1 de 2	

Nombre del Contratista: DISTRACOM S.A Documento de Identidad o NIT: 811.009.788-8 Correo Electrónico: gestioncontratos2@distracom.com.co Número de Teléfono: (057-1) 2601669	FECHA		
	20	05	2026
	Contrato No. 331-2026		
Objeto: "Suministro de combustible a monto agotable con el sistema de control EDS en la ciudad de Bogotá D.C., para el parque automotor de la CNSC.			
Nombre del Supervisor: Esneda Reyes Martínez: Dependencia: Dirección de Apoyo Corporativo	Nombre del Supervisor o Apoyo a la supervisión: (Si aplica) Dependencia: Dirección de Apoyo Corporativo		
Periodo a certificar: del (12/05/2026) al (15/05/2026)			
Tipo de Informe:		Pago 1 de 16	
Avance	X		
En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones. Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y con los aportes a salud, pensión y ARL, a su vez, certifico que el contratista se encuentra al día en la publicación de sus informes en plataforma Secop II. Por lo anterior, autorizo el pago de la factura No. ECCO718953 por valor de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS MONEDA CORRIENTE (\$459.604,82) en la cuenta reportada por el contratista.			
Observaciones: El Contrato tiene como fecha de inicio el 12 de mayo de 2026, según lo estipulado en la aceptación de la oferta "El valor del contrato será cancelado al contratista por la CNSC, contra factura o documento equivalente, quincenalmente, y de acuerdo al suministro real, este primer pago se hace el cobro proporcional al periodo ejecutado de la quincena. El periodo ejecutado de la primera quincena de mayo es del 12 al 15-05-2026.			
Verificación apoyo a la supervisión: (Si aplica, se coloca nombre y firma de la persona que revisa previamente)			
Firma (s) del (los) Supervisor (es) y Apoyo a la supervisión (cuando aplique):  ESNEDA REYES MARTINEZ			



CNSC
COMISIÓN NACIONAL
DEL SERVICIO CIVIL
Igualdad, Mérito y Oportunidad

**FORMATO
RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

Código: F-GC-004

Versión: 8.0

Fecha: 01/04/2026

Página 2 de 2