

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| UNIDAD DE BÚSQUEDA<br>DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        | Código:                                                                                                                      | GFI-FT-008                                    |                                 | Versión:                   |                                | 001                 |                               |
| 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                                                                                              | Union Temporal Novatours-Vision Tours 05/2018 |                                 |                            |                                |                     |                               |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                                                                                                              | 901.266.317                                   |                                 |                            |                                |                     |                               |
| CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                                                                              | Bogotá                                        |                                 |                            |                                |                     |                               |
| 2. INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
| TIPO DE AUTORIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        | pago                                                                                                                         |                                               | TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL |                            | CONTRATO                       |                     | NÚMERO                        |
| VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | VIGENCIA ACTUAL                                                                                                              |                                               | VALOR TOTAL CONTRATO (*)        |                            | \$                             |                     | 37565 de 2019                 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        | DESDE                                                                                                                        | 3                                             | MAY                             | 2019                       | HASTA                          | 31                  | DIC 2019                      |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | CONTRATO DE SUMINISTRO                                                                                                       |                                               |                                 |                            | CDP                            | 3019                | FECHA 30 ABR 2019             |
| Nº POLIZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 18-44-101061472                                        | FECHA DE LA APROBACIÓN                                                                                                       | 3                                             | MAY                             | 2019                       | VALOR RP                       | \$ 1.389.500.000,00 | VALOR CDP \$ 1.389.500.000,00 |
| ¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | DESDE                                                                                                                        |                                               |                                 |                            | HASTA                          |                     | VALOR                         |
| ¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 2?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | DESDE                                                                                                                        |                                               |                                 |                            | HASTA                          |                     | VALOR                         |
| Nº PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | IDENTIFICACIÓN DE USO PRESUPUESTAL                     | NOMBRE DE USO PRESUPUESTAL                                                                                                   |                                               | VALOR AUTORIZADO                |                            | VALOR TOTAL PAGADO             |                     | SALDO USO PRESUPUESTAL        |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4403-1000-1-0-4403002-02 uso a-02-02-02-006-004        | SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS                                                                                         |                                               | \$ 19.814.952,00                |                            | \$ 106.077.925,00              |                     | \$ 1.200.718.143,00           |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4403-1000-1-0-4403003-02 USO A-02-02-006-004           | SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS                                                                                         |                                               | \$ 1.168.315,00                 |                            | \$ 4.845.135,00                |                     | \$ 1.235.810.060,00           |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4403-1000-1-0-4403008-02 uso A-02-02-006-004           | SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS                                                                                         |                                               | \$ 6.250.610,00                 |                            | \$ 24.161.295,00               |                     | \$ 1.235.810.060,00           |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | A-02-02-02-006                                         | SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCIÓN DE                                     |                                               | \$ 7.858.040,00                 |                            | \$ 18.605.585,00               |                     | \$ 1.235.810.060,00           |
| ¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        | FECHA                                                                                                                        |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
| OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        | Suministro de tickets aéreos para vuelos nacionales e internacionales para los servidores públicos y contratistas de la UPBD |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
| 3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
| TIPO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                      |                                               |                                 | SI ES OTRO ¿CUÁL?          |                                |                     |                               |
| Relacionar los documentos que se anexan a la certificación señalando con una "X", en caso de entrada al almacén o cert. a satisfacción colocar la fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> INFO. SUPERVISIÓN             | <input type="checkbox"/> ENTRADA(S) ALMACÉN                                                                                  | FECHA                                         |                                 |                            |                                |                     |                               |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> INFO. EJECUCIÓN    | <input checked="" type="checkbox"/> CERT. A SATISFACCIÓN (*)                                                                 | 10                                            | SEP                             | 2019                       |                                |                     |                               |
| <input type="checkbox"/> ACTA(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> CERT. PARAFISCALES | <input type="checkbox"/> OTROS                                                                                               | ¿CUÁL(ES)?                                    |                                 |                            |                                |                     |                               |
| NOTA: (*) Para el tipo de gasto "TRANSFERENCIA DE RECURSOS", no aplica (N/A) el formato de certificación de cumplimiento y recibido a satisfacción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
| DOCUMENTO(S) SOPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FACTURA(S)                                             | NÚMERO                                                                                                                       | Se adjunta relación                           | FECHA EXPEDICIÓN FACTURA        | FECHA VENCIMIENTO FACTURA  |                                |                     |                               |
| VALOR DE pago AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PORCENTAJE                                             | VALOR EN LETRAS                                                                                                              |                                               |                                 |                            | VALOR EN NÚMERO                |                     |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        | Treinta y cinco millones noventa y un mil novecientos diecisiete                                                             |                                               |                                 |                            | \$35,091,917                   |                     |                               |
| DATOS DE PERIODO DE pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESDE                                                  | 24                                                                                                                           | JUL                                           | 2019                            | HASTA                      | 31                             | JUL                 | 2019                          |
| pago Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 |                            | 5                              |                     |                               |
| 4. INFORMACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
| ENTIDAD BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | BANCO DAVIVIENDA                                       | TIPO DE CUENTA                                                                                                               | CORRIENTE                                     | NÚMERO DE CUENTA                | 482369999842               |                                |                     |                               |
| ¿ENDOSO?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NO                                                     | CÉDULA O NIT ENDOSADO                                                                                                        |                                               | NOMBRE ENDOSADO                 |                            |                                |                     |                               |
| ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        | TIPO DE CUENTA ENDOSADO                                                                                                      |                                               | NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO       |                            |                                |                     |                               |
| 5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
| Nº DE SUPERVISORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE                                                 | ANDREA CAROLINA CARRASCO RAMIREZ                                                                                             | CARGO / ROL                                   | Subdirectora de Gestión Humana  | DEPENDENCIA                | SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA |                     |                               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NOMBRE                                                 |                                                                                                                              | CARGO / ROL                                   |                                 | DEPENDENCIA                |                                |                     |                               |
| FECHA DE AUTORIZACIÓN DE pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | 10                                                                                                                           | SEP                                           | 2019                            |                            |                                |                     |                               |
| En mi calidad de supervisor certifico que la presente autorización de pago corresponde a la adquisición de bienes y/o servicios por parte de la UPBD, que efectivamente se adeuda el concepto y que el valor está debidamente soportado en documentos idóneos anexos a la presente certificación.<br>Para efecto de CONTRATOS certifico que en el expediente físico del mismo, reposan los documentos que son requisito para la autorización de pago y que la información allí suministrada corresponde a la real ejecución contractual. |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
| ELABORADO POR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        | FABIAN CAMILO ROCHA M                                                                                                        |                                               |                                 |                            |                                |                     |                               |
| FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 | Fecha y hora del radicado: |                                |                     |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 | Nombre:                    |                                |                     |                               |
| FIRMA: ANDREA CAROLINA CARRASCO RAMIREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                                                                                                              |                                               |                                 | FIRMA:                     |                                |                     |                               |



**UBPD**

UNIDAD DE BÚSQUEDA  
DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN**

Código:

GCO-FT-023

Versión:

001

CONTRATO Y/O  
CONVENIO No.

37565 de 2019

CONTRATISTA/CONTRAPARTE:

Union Temporal Novatours-Vision Tours 05/2018

CDP No.

3019

RP No.

42819

NIT O  
C. C.

901.266.317

VALOR TOTAL \$

\$ 1.389.500.000,00

FECHA DE INICIO:

03-may.-19

FECHA DE  
TERMINACIÓN:

31-dic.-19

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

ANDREA CAROLINA CARRASCO RAMIREZ

DEPENDENCIA:

SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA

FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN:

10/09/2019

En mi calidad de Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato y/o convenio y sus anexos, que la entrega de los bienes y/o servicios contratados se realizó en los tiempos señalados y que los mismos se recibieron a entera satisfacción por cuanto cumplieron con las especificaciones técnicas definidas por la Unidad.

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No.

5

que corresponde al

periodo comprendido entre el

24-jul.-19

hasta el

31-jul.-19

por un valor total de \$

35,091,917

Observaciones Generales: *Indicar si el pago corresponde a entregables por productos*

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO MENCIONADO, DOY CONSTANCIA QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA, CORRESPONDE A LA REAL EJECUCIÓN, Y POR TANTO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA MISMA Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA

EL PAGO.



FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

Usuario Solicitante:

MHljaguila

LUZ JHEYN AGUILAR GONZALEZ

Unidad 6 Subunidad

44-03-00

UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS

Ejecutora Solicitante:

UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS

Fecha y Hora Sistema:

2019-09-19-2:24 p. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL |              |                       |                      |                               |                                                                                                                     |                                        |              |                 |      |
|----------------------------|--------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------|-----------------|------|
| Número:                    | 266789319    | Fecha Registro:       | 2019-09-17           | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO UBDP |                                        |              |                 |      |
| Vigencia Presupuestal      | Actual       | Estado:               | Pagada               | Nro Obligación:               | 291519                                                                                                              | Comprobante Contable de la Generación: |              |                 |      |
| Fecha Máxima Pago:         | 2019-09-19   | Código de Referencia: | 04500340200266789319 |                               |                                                                                                                     | Tipo de Moneda:                        | COP-Pesos    | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto:               | 7.858.040,00 | Valor Deducciones:    | 0,00                 |                               |                                                                                                                     | Valor Neto:                            | 7.858.040,00 | Saldo x Pagar:  | 0,00 |

| VALORES PAGADOS |  |             |              |                   |      |            |              |                    |           |
|-----------------|--|-------------|--------------|-------------------|------|------------|--------------|--------------------|-----------|
| TRM Pago        |  | Valor Bruto | 7.858.040,00 | Valor Deducciones | 0,00 | Valor Neto | 7.858.040,00 | Moneda Base Compra | Valor MBC |

| REINTEGROS                |      |                                 |      |                          |
|---------------------------|------|---------------------------------|------|--------------------------|
| Números                   |      |                                 |      | No Recaudó:              |
| Bruto Reintegrado Pesos:  | 0,00 | Reintegrado Deducciones Pesos:  | 0,00 | Reintegrado Neto Pesos:  |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00 | Reintegrado Neto Moneda: |

| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO |           |               |                  |                 |
|-----------------------------|-----------|---------------|------------------|-----------------|
| Identificación:             | 860079857 | Razón Social: | VISION TOURS SAS | Medio de Pago:  |
|                             |           |               |                  | Abono en cuenta |

| CUENTA BANCARIA                              |              |        |                       |                   |           |         |               |
|----------------------------------------------|--------------|--------|-----------------------|-------------------|-----------|---------|---------------|
| Número:                                      | 482369999842 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo:             | Corriente | Estado: | Activa        |
| TESORERIA                                    |              |        |                       | DOCUMENTO SOPORTE |           |         |               |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN |              |        |                       | Número:           | 1127      | Tipo:   | ORDEN DE PAGO |
|                                              |              |        |                       |                   |           | Fecha:  | 2019-09-17    |

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS                                                                                                                                                                                                                                                          |        |     |     |              |        |              |                   |                   |                             |        |                |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|--------------|--------|--------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|--------|----------------|--------------|
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                | FUENTE | REC | SIT | VALOR        |        | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO |                   | USO DE PROYECTOS ESPECIALES |        |                |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |     |     | PESOS        | MONEDA | PESOS        | PESOS             | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO             | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO / A-02-02-02-000 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS, SERVICIOS DE TRANSPORTE Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA | Nación | 10  | CSF | 7.858.040,00 | 0,00   | 7.858.040,00 |                   |                   |                             | Pesos  | 0,00           | 0,00         |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA                                                                                  |                                         |            |              |                        |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|--------------|------------------------|--------|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC                                                                        | POSICION DEL CATALOGO DE PAC            | FECHA      | VALOR        | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
| 44-03-00 - UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2019-09-18 | 7.858.040,00 | 05 NINGUNO             | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

Usuario Solicitante:

MHljaguila

LUZ JHEYN AGUILAR GONZALEZ

Unidad ó Subunidad

44-03-00

UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS

Ejecutora Solicitante:

C-4403-1000-1-0-4403003-02

Fecha y Hora Sistema:

2019-09-19-2:24 p. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL |               |                       |                      |                               |          |                                                                                                             |               |                 |      |
|----------------------------|---------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|------|
| Número:                    | 266791119     | Fecha Registro:       | 2019-09-17           | Unidad / Subunidad ejecutora: | 44-03-00 | UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO UBDDP |               |                 |      |
| Vigencia Presupuestal      | Actual        | Estado:               | Pagada               | Nro Obligación:               | 291819   | Comprobante Contable de la Generación:                                                                      |               |                 |      |
| Fecha Máxima Pago:         | 2019-09-19    | Código de Referencia: | 04500340200266791119 |                               |          | Tipo de Moneda:                                                                                             | COP-Pesos     | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto:               | 27.233.877,00 | Valor Deducciones:    | 147.332,00           |                               |          | Valor Neto:                                                                                                 | 27.086.545,00 | Saldo x Pagar:  | 0,00 |

| VALORES PAGADOS |  |             |               |                   |            |            |               |                    |  |
|-----------------|--|-------------|---------------|-------------------|------------|------------|---------------|--------------------|--|
| TRM Pago        |  | Valor Bruto | 27.233.877,00 | Valor Deducciones | 147.332,00 | Valor Neto | 27.086.545,00 | Moneda Base Compra |  |
|                 |  |             |               |                   |            |            |               | Valor MBC          |  |

| REINTEGROS                |      |  |  |  |                                 |      |             |                          |      |
|---------------------------|------|--|--|--|---------------------------------|------|-------------|--------------------------|------|
| Números                   |      |  |  |  |                                 |      | No Recaudo: |                          |      |
| Bruto Reintegrado Pesos:  | 0,00 |  |  |  | Reintegrado Deducciones Pesos:  | 0,00 |             | Reintegrado Neto Pesos:  | 0,00 |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 |  |  |  | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00 |             | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00 |

| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO |           |               |                  |  |  |  |  |                |                 |
|-----------------------------|-----------|---------------|------------------|--|--|--|--|----------------|-----------------|
| Identificación:             | 860079857 | Razón Social: | VISION TOURS SAS |  |  |  |  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

| CUENTA BANCARIA                              |              |        |                       |  |                   |      |       |               |                   |
|----------------------------------------------|--------------|--------|-----------------------|--|-------------------|------|-------|---------------|-------------------|
| Número:                                      | 482369999842 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. |  |                   |      | Tipo: | Corriente     | Estado: Activa    |
| TESORERIA                                    |              |        |                       |  | DOCUMENTO SOPORTE |      |       |               |                   |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN |              |        |                       |  | Número:           | 1127 | Tipo: | ORDEN DE PAGO | Fecha: 2019-09-17 |

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS                                                                                                                                               |        |     |     |               |        |               |                   |                   |                             |        |                |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|---------------|--------|---------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|--------|----------------|--------------|
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                                                                     | FUENTE | REC | SIT | VALOR         |        | VALOR PAGADO  | VALOR REINTEGRADO |                   | USO DE PROYECTOS ESPECIALES |        |                |              |
|                                                                                                                                                                              |        |     |     | PESOS         | MONEDA |               | PESOS             | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO             | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMAD / C-4403-1000-1-0-4403003-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | Nación | 11  | CSF | 1.168.315,00  | 0,00   | 1.168.315,00  |                   |                   |                             | Pesos  | 0,00           | 0,00         |
| 44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMAD / C-4403-1000-1-0-4403008-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | Nación | 11  | CSF | 6.250.610,00  | 0,00   | 6.250.610,00  |                   |                   |                             | Pesos  | 0,00           | 0,00         |
| 44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMAD / C-4403-1000-1-0-4403002-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | Nación | 11  | CSF | 19.814.952,00 | 0,00   | 19.814.952,00 |                   |                   |                             | Pesos  | 0,00           | 0,00         |

| DEDUCCIONES                                         |                                                                     |           |                                                    |  |          |           |                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------|--|----------|-----------|---------------------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES |                                                                     |           | TERCERO                                            |  | TARIFA   | VALOR     | VALOR AJUSTADO PAGO |
| 2-01-04-01-04-01                                    | RETEPUENTE - SERVICIOS EN GENERAL                                   | 800197268 | D.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |  | 4,000 %  | 75.400,00 | 75.400,00           |
| 2-01-04-02-01-03                                    | PERSONAS DECIORANES RELATIVA - SERVIDOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS | 800197268 | D.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |  | 15,000 % | 53.723,00 | 53.723,00           |
| 2-01-05-01-01-03-05                                 | RETENCIONICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS     | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL                            |  | 0,966 %  | 18.209,00 | 18.209,00           |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA                                                                                  |                                            |  |            |               |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|------------|---------------|------------------------|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC                                                                        | POSICION DEL CATALOGO DE PAC               |  | FECHA      | VALOR         | ATRIBUTO LINEA DE PAGO |
| 44-03-00 - UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO | 3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF |  | 2019-09-20 | 27.233.877,00 | 05 NINGUNO             |
|                                                                                                           |                                            |  |            |               | Pagada                 |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)