

CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS CON PERSONAS JURÍDICAS

Código:

GFI-FT-008

Versión:

002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Unión 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	ACUERDO MARCO	N° ORDEN DE COMPRA	37565 de 2019
VIGENCIA	VIGENCIA FUTURA	VALOR TOTAL CONTRATO (*)			\$ 1.313.049.280,00
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 ENE 2.020 HASTA 31 MAR 2.020	RP	2120	FECHA 2 ENE 2.020	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO	CDP	2120	FECHA 2 ENE 2.020	
N° POLIZA	18-44-101061472	FECHA DE LA APROBACIÓN	3 MAY 2019	VALOR RP	\$ 563.938.063,00
				VALOR CDP	\$ 563.938.063,00
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?	DESDE	HASTA		VALOR	
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 2?	DESDE	HASTA		VALOR	
N° PAGO	IDENTIFICACIÓN DE USO PRESUPUESTAL	NOMBRE DE USO PRESUPUESTAL	VALOR AUTORIZADO	VALOR TOTAL PAGADO	SALDO USO PRESUPUESTAL
15	4403-1000-1-0-4403002-02 uso A-02-02-02-006-004	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	\$ 16.367.864,00	\$ -	\$ 563.938.063,00
15	4403-1000-1-0-4403003-02 uso A-02-02-02-006-004	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	\$ 5.407.652,00	\$ -	\$ 563.938.063,00
15	4403-1000-1-0-4403008-02 uso A-02-02-02-006-004	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	\$ 888.204,00	\$ -	\$ 563.938.063,00
			\$ -	\$ -	
			\$ -	\$ -	
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?	FECHA				
¿REDUCCIÓN?	SI	FECHA 31 DIC 2.019	VALOR	\$ 76.450.720,00	

OBJETO CONTRACTUAL

Suministro de tiquetes aéreos para vuelos nacionales e internacionales para los servidores públicos y contratistas de la UBPD

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		
☒ FACTURA	☐ INFO. SUPERVISIÓN	☐ ENTRADA(S) ALMACÉN
☐ CUENTA DE COBRO	☒ INFO. EJECUCIÓN	☒ CERT. A SATISFACCIÓN (**)
☐ ACTA(S)	☒ CERT. PARAFISCALES	☐ OTROS
NOTA: (**) Para el tipo de gasto "TRANSFERENCIA DE RECURSOS", no aplica (N/A) el formato de certificación de cumplimiento y recibido a satisfacción		FECHA 7 FEB 2.020
DOCUMENTO(S) SOPORTE	FACTURA(S)	NÚMERO
Se adjunta relación	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	FECHA VENCIMIENTO FACTURA
VALOR DE PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE	VALOR EN LETRAS
		VEINTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/TE
		VALOR EN NÚMERO \$ 22.663.720,00
DATOS DE PERIODO DE PAGO	DESDE 1 ENE 2020 HASTA 31 ENE 2.020	PAGO N° 15

4. INFORMACIÓN BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	NÚMERO DE CUENTA	007469998947
¿ENDOSO?	NO	CÉDULA O NIT ENDOSADO		NOMBRE ENDOSADO	
ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO		TIPO DE CUENTA ENDOSADO		NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO	

5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)

N° DE SUPERVISORES	NOMBRE	ANDREA CAROLINA CARRASCO RAMÍREZ	CARGO / ROL	SUBDIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA	DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO 10 FEB 2.020

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 UBPD, que efectivamente se adeuda el concepto y que el valor está debidamente soportado en documentos idóneos anexos a la presente certificación.
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:

El proceso se encuentra en Tienda Virtual - Orden de compra.

Nota: En mi calidad de supervisor, certifico que la Factura y/o documento equivalente, y demás soportes derivados de la ejecución contractual se encuentran Publicados en las Plataformas de Colombia Compra Eficiente SECOP II, para tramite del siguiente Pago y/o Desembolso.

NO

ELABORADO POR: HOLMES ROLANDO GONZÁLEZ CORTÉS

FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):

FIRMA: ANDREA CAROLINA CARRASCO RAMÍREZ

FIRMA:

Firma, fecha y hora del radicado:



Recibido Financiera
Fecha: 12/02/2020
Hora: 4:30 PM
Firma: [Firma]



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código: GCO-FT-023 Versión: 001

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	37565 DE 2019	CONTRATISTA/CONTRAPARTE:	Unión Temporal Novatorus - Vision Tours 05/2018		
CDP No.	2120	RP No.	2120	NIT O C. C.	901.266.317
VALOR TOTAL \$	\$ 1.313.049.280,00	FECHA DE INICIO:	01-ene.-20	FECHA DE TERMINACIÓN:	31-mar.-20

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANDREA CAROLINA CARRASCO RAMÍREZ
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA
FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN:	7/02/2020

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. 15 que corresponde al periodo comprendido entre el 01-ene.-20 hasta el 31-ene.-20 por un valor total de \$ 22.663.720,00

Observaciones Generales: <indicar si el pago corresponde a entregable 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