



CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS CON PERSONAS JURÍDICAS

Código: GFI-FT-008 Versión: 002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NOMBRE O RAZON 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	Nº 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
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO		CDP	2120	FECHA 2 ENE 2.020
Nº POLIZA	18-44-101061472	FECHA DE LA APROBACIÓN	3 MAY 2019	VALOR RP	\$ 563.938.063,00
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?	DESDE	HASTA	VALOR	VALOR CDP	\$ 563.938.063,00
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 2?	DESDE	HASTA	VALOR	VALOR	
Nº PAGO	IDENTIFICACIÓN DE USO PRESUPUESTAL	NOMBRE DE USO PRESUPUESTAL	VALOR AUTORIZADO	VALOR TOTAL PAGADO	SALDO USO PRESUPUESTAL
16	4403-1000-1-0-4403002-02 uso A-02-02-02-006-004	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	\$ 27.161.717,00	\$ 16.367.864,00	\$ 478.299.688,00
16	4403-1000-1-0-4403003-02 uso A-02-02-02-006-004	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	\$ 3.208.544,00	\$ 5.407.652,00	\$ 19.961.655,00
16	4403-1000-1-0-4403008-02 uso A-02-02-02-006-004	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	\$ -	\$ 888.204,00	\$ 65.676.720,00
			\$ -	\$ -	
			\$ -	\$ -	
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?	FECHA	VALOR	¿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 ¿CUAL?
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 (**) 20 FEB 2.020
☐ ACTA(S)	☒ CERT. PARAFISCALES	☐ 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
VALOR DE PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE	VALOR EN LETRAS TREINTA MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS M/TE
DATOS DE PERIODO DE PAGO	DESDE	1 FEB 2020
	HASTA	15 FEB 2.020
	PAGO Nº	16

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)

Nº 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 MAR 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 demas 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, fecha y hora del radicado:

FIRMA: ANDREA CAROLINA CARRASCO RAMÍREZ

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:

20/02/2020

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.

16

que corresponde al

período comprendido entre el

01-feb.-20

hasta el

15-feb.-20

por un valor total de \$

\$

30.370.261,00

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