



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 Novalours - 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	FECHA 2 ENE 2.020	
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	VALOR CDP \$	563.938.063,00
¿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
17	4403-1000-1-0-4403002-02 uso A-02-02-02-006-004	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	\$ 37.856.443,00	\$ 43.529.581,00	\$ 434.770.107,00
17	4403-1000-1-0-4403003-02 uso A-02-02-02-006-004	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	\$ 11.345.459,00	\$ 8.616.196,00	\$ 11.345.459,00
17	4403-1000-1-0-4403008-02 uso A-02-02-02-006-004	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	\$ 1.897.766,00	\$ 888.204,00	\$ 64.788.516,00
			\$	-	
			\$	-	
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?	FECHA				
¿REDUCCIÓN?	SI	FECHA 31 DIC 2.019	VALOR \$	76.450.720,00	

OBJETO CONTRACTUAL

Suministro de tickets 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 ¿CUÁL(ES)?
FECHA 3 MAR 2.020		
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
	PORCENTAJE	Se adjunta relación
VALOR DE PAGO AUTORIZADO	VALOR EN LETRAS	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA
	CINCUENTA Y UN MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/TE	FECHA VENCIMIENTO FACTURA
DATOS DE PERIODO DE PAGO	DESDE 16 FEB 2020 HASTA 29 FEB 2.020	PAGO Nº 17

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 12 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

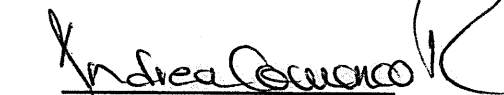
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANDREA CAROLINA CARRASCO RAMÍREZ
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA
FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN:	3/03/2020

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. 17 que corresponde al periodo comprendido entre el 16-feb.-20 hasta el 29-feb.-20 por un valor total de \$ 51.099.668,00

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