FORMATO: UNIFICADO SOLICITUD DE PAGO DE CONTRATOS /CONVENIOS / ORDENES DE COMPRA PERSONA JURÍDICA

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
VERSIÓN: 2.0 FECHA: 21/06/2023 CÓDIGO: FRA-F-48

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No.	1618	DE	2023	ENTIDAD:	MINVIVIENDA

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O ENTIDAD BENEFICIARIA	TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	CORREO ELÉCTRONICO CONTRATISTA / BENEFICIARIO PARA NOTIFICACIONES
V&R TRANSPORTE Y LOGÍSTICA SAS	NIT	901369140-6	21/09/2023	26/09/2023	31/12/2023	vyrgerencia1@gmail.com

OBJETO DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Prestar el servicio público de transporte terrestre automotor especial para los colaboradores del ministerio de vivienda, ciudad y territorio en el marco de las actividades encaminadas a superar el estado de emergencia económica, social y ecológica en el Departamento de la Guajira y la extensión de sus efectos.

2. INTEGRANTES DE UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIOS

NOMBRE	NIT/CC	PARTICIPACIÓN

3. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA PARA DESEMBOLSO

NIT DEL TITULAR DE LA CUENTA	TITULAR	TIPO DE CUENTA	BANCO	CUENTA No.
901369140-6	V&R TRANSPORTE Y LOGÍSTICA SAS	CORRIENTE	DAVIVIENDA	116569991486

4. PAGO AUTORIZADO

Se autoriza el pago	3	**De pagos contractuales/conv**	4
del contrato/convenio	1618-2023	**otrosi**	
Según cláusula			

5. INFORMACIÓN SOPORTE DE PAGO

FACTURA/CUENTA DE COBRO No.	FECHA DE EXPEDICIÓN	VALOR	IVA	TOTAL PAGO
FVRE180	18 de diciembre de 2023	$ 40.460.000,00	$ -	$ 40.460.000,00
VALOR EN LETRAS	CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS			

6. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)

Registro Presupuestal No.	427623	**Valor a afectar para este pago**	$ 40.460.000,00	**Registro Presupuestal No.**		**Valor a afectar para este pago**	**Registro Presupuestal No.**	**Valor a afectar para este pago**
Registro Presupuestal No.		**Valor a afectar para este pago**		**Registro Presupuestal No.**		**Valor a afectar para este pago**	**Registro Presupuestal No.**	**Valor a afectar para este pago**
Registro Presupuestal No.		**Valor a afectar para este pago**		**Registro Presupuestal No.**		**Valor a afectar para este pago**	**Registro Presupuestal No.**	**Valor a afectar para este pago**
Registro Presupuestal No.		**Valor a afectar para este pago**		**Registro Presupuestal No.**		**Valor a afectar para este pago**	**Registro Presupuestal No.**	**Valor a afectar para este pago**

Descripción de la compra de bienes, servicios u otra actividad a la que corresponde el pago.	Reconocimiento al pago del mes de noviembre para la prestación del servicio descrito en el objeto del contrato.

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

En calidad de supervisor del contrato/convenio/orden de compra anotado, manifiesto que el contratista / beneficiario cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.
Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes a salud, pensión y ARL.
Por lo anterior, autorizo el pago por el valor indicado en el numeral 5 y que corresponde al contrato/convenio/orden de compra informado en el numeral 1. El desembolso se debe realizar a la cuenta bancaria indicada en el numeral 3 del presente documento

			DD	MM	AAAA
NOMBRE:	**INGRID MILENA DIAZ CHAPARRO**	**FECHA**	**26**	**12**	**2023**
CARGO	**Coordinadora Grupo Recursos Fisicos**				

8. ANEXOS PRESENTADOS CON LA CUENTA

FACTURA	**SI**	**REGISTRO PRESUPUESTAL**	**ENTREGADO**	**CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA/OTROSI**	**ENTREGADO**
POLIZA APROBADA CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA/OTROSI	**NO**	**RUT DEL CONTRATISTA Y/O DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE U.T O CONSORCIO**	**ENTREGADO**	**ACTA DE INICIO**	**ENTREGADO**
CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES DEL SISTEMA DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y PARAFISCALES EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL					**SI**
OTROS	**NO**	**CUAL?**			

Información

Número Documento

Número de Documento

Proveedor

VIAJEROS V&R SAS

Estado

Fecha Inicio

01-12-2023

Fecha Fin

26-12-2023

Aprobado Por

Todos

	Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Recibido	Aprobado po
1	VIAJEROS V&R SAS	901369140	Factura	FVRE180	18/12/2023, 4:56:49 p. m.	40460000	19/12/2023, 11:36:59 a. m.	AURA JANNET

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FVRE180
Fecha Emisión: 2023-12-18 16:56:49
Fecha validación: 2023-12-18 17:01:51-05:00

Nº Resolución: 18764059357458 **Prefijo:** FVRE **Consecutivo:** 160 hasta 10000 **Fecha:** 2023-11-04 **hasta** 2024-11-04

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: V&R TRANSPORTE Y LOGISTICA SAS **NIT:** 901369140-6 **Actividad Económica:** 4921;4923;5229 **Responsabilidad:** Régimen Simple de Tributación – SIMPLE - **Dirección:** CR 4 A 64 35 BRR GAIRA - SANTA MARTA - - Magdalena - CO **Teléfonos:** **E-mail:** contabilidad.viajeros@gmail.com	**Razón social/Nombre:** MINISTERIO DE VIVIENDA CIUDAD Y TERRITORIO **NIT:** 900463725-2 **Actividad Económica:** 8412 **Dirección:** CRA 6 8 77 CA LA BOTICA - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 6013323434 **E-mail:** ajsantana@minvivienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	01	1.00	ZZ	Servicio - SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL	40,460,000.00				40,460,000.00
Total Items		1							

Totales	
SUBTOTAL:	40,460,000.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	40,460,000.00
TOTAL en letras: Cuarenta Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Información adicional

40-01-01;C_ 1618_2023;ajsantana@minvivienda.gov.co

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2024-01-17	51						

Favor consignar a la Cuenta Corriente del Banco Davivienda Nº. 116569991486 de nombre VIAJEROS V&R SAS con NIT. Nº 901.369.140-6.
Enviar soporte de pago a: contabilidad@grupoempresarialviajeros.com

CUFE: 7f1c83f55c54911b3953cdf14cfb561484de18108d8e168a41aa057088a5e535d813a3dad19dbbc242e662f46741e0f0
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-743

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.
PERSONA JURIDICA. ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.

Yo, EMANUEL BRAVO SALAS, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.080.420.495, y con Tarjeta Profesional No. 280296-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de **V&R TRANSPORTES Y LOGISTICA SAS** identificado con **NIT 901.369.140-6** , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Santa Marta, luego de examinar, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

Dada en Santa Marta., a los 18 días del mes de diciembre de 2023



EMANUEL BRAVO SALAS
C.C. Nº 1.080.420.495 de Santa Marta
REVISOR FISCAL
T.P. 280296-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.080.420.495
BRAVO SALAS
APELLIDOS
EMANUEL
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1995
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.84
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
21-NOV-2013 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
P-2100100-00539469-M-1080420495-20140124
0036759668A 1
40865016



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

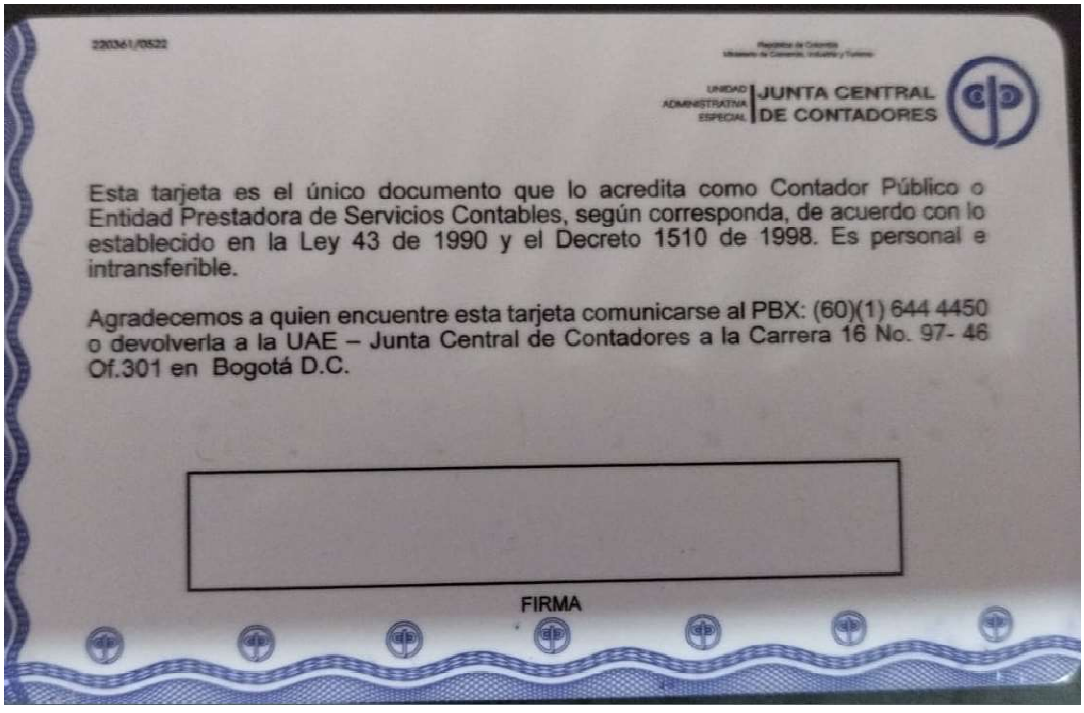
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

280296-T

EMANUEL
BRAVO SALAS
C.C. 1080420495
RES. INSCRIPCION 858 DEL 06/05/2021
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

357006 316056



220361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4000C530CA0F2014

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EMANUEL BRAVO SALAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1080420495 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 280296-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Fecha: 20/12/2023

Nombre del Contratista: V&R TRANSPORTE Y LOGÍSTICA SAS

Documento de identidad: 901369140-6

Correo electrónico: vyrgerencia1@gmail.com

No. Contrato/Convenio: 1618 de 2023

Objeto: Prestar el servicio público de transporte terrestre automotor especial para los colaboradores del ministerio de vivienda, ciudad y territorio en el marco de las actividades encaminadas a superar el estado de emergencia económica, social y ecológica en el Departamento de la Guajira y la extensión de sus efectos.

Nombre del Supervisor: Janneth Santana Adames

Dependencia: Grupo de Recursos Físicos

Pago No. 3

Yo, Janneth Santana Adames, en calidad de supervisora del contrato descrito anteriormente, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes a salud, pensión y ARL.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($40.460.000) correspondiente a las actividades realizadas durante el periodo de facturación.

Firma del supervisor:

Janneth Santana Adames
Coordinadora Grupo de Recursos Físicos

Proyectó: Néstor San Juan