La vivienda y el agua son de todos — Minvivienda	**FORMATO:** UNIFICADO SOLICITUD DE PAGO DE CONTRATOS /CONVENIOS / ORDENES DE COMPRA PERSONA JURÍDICA	Versión: 1.0
		Fecha: 21/05/2020
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: FRA-F-48

1. INFORMACIÓN GENERAL

ORDEN DE COMPRA No.	764	DE	2020	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
CAMACOL - CÁMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN	NIT	860.007.324-3	7 JULIO 2020	7 JULIO 2020	31 DICIEMBRE 2020	presidencia@camacol.org.co

OBJETO DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Prestacion de servicios profesionales para fortalecer la productividad del sector de la construcción asociada a la formación del capital humano para la adopción tecnológica y transformación digital por medio de herramientas de la metolodología BIM para la modernización empresarial y modelos de negocio a través del uso de tecnologías digitales e información estratégica.

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.
860.007.324-3	CAMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN	AHORROS	DAVIVIENDA	009400717287

4. PAGO AUTORIZADO

Se autoriza el pago	5	**De pagos contractuales/convenios**	6
del contrato/convenio/O.C	764-2020	**otrosi**	
Según cláusula			sexta

5. INFORMACIÓN SOPORTE DE PAGO

FACTURA/CUENTA DE COBRO No.	FECHA DE EXPEDICIÓN	VALOR	IVA	TOTAL PAGO
CAME - 24079	23 DE NOVIEMBRE DE 2020	$ 70.028.012,00	$ 13.305.322,28	$ 83.333.334,28
VALOR EN LETRAS	OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS			

6. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)

Registro Presupuestal No.	155820	**Valor a afectar para este pago**	$ 83.333.334,28	**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.	• Habilitación de Programa de formación virtual • Base de datos, base de indicadores líderes y tablas de coyuntura CU • Informe corte mensual con información desagregada CU • Presentación de resultados diversas temáticas sectoriales CU

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

NOMBRE:	Director del Sistema Habitacional	FECHA	DD	MM	AAAA
CARGO	FELIPE WALTER CORREA		23	11	2020

8. ANEXOS PRESENTADOS CON LA CUENTA

FACTURA	SI	REGISTRO PRESUPUESTAL	ENTREGADO	CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA/OTROSI	NO
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	NO
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?			

CAMACOL
CÁMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN

CAMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCION
CR 19 90 10 P 2 ED CAMACOL Tel 7430265
E-Mail: lariano@camacol.org.co
860.007.324-3

Factura Electronica de Venta: CAME - 24079

NOMBRE	MINISTERIO DE VIVIENDA , CIUDAD Y TERRITORIO
NIT	900463725-2
DIRECCIÓN	CL 18 7 59
TELEFONO	3323434
CIUDAD	BOGOTA
FORMA DE PAGO	Crédito
MEDIO DE PAGO	Efectivo

Fecha de Expedición: 23/11/2020 03:50:00
Fecha Vencimiento 23/12/2020

ITEM	CONCEPTO	DESCUENTO	VALOR	%IVA	IVA	VR. TOTAL
	QUINTO ENTREGABLE CONTRATO PRODUCTIVIDAD Contacto: David Andrade	0,00	70.028.012,00	19	13.305.322,28	83.333.334,28

No somos Grandes Contribuyentes: Entidad sin animo de lucro - no sujeta a retención en la fuente resolución 2212 Julio 21 de 1958 No sujeta a ICA-Régimen Común

| Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18763004758586 del 02/03/2020 al 02/03/2022 Autoriza con Prefijo CAME del 22392 al 28467.

TOTAL LÍNEAS	1
SUBTOTAL	70.028.012,00
IVA	13.305.322,28
RET/IVA	0,00
RET/ICA	0,00
TOTAL	83.333.334,28

FIRMA AUTORIZADA CAMACOL PRESIDENCIA NACIONAL

FIRMA CLIENTE ACEPTA

Sistema Nacional de Recaudo

Año	Mes	Día
2020	11	23

CUFE:3a85f467ed75f0f4aae9281af0d23ed720ab8cb3fb19bc8d7184c85106b41e4a1074abcbbba62692af73bd17aab769ea

EMPRESA MINISTERIO DE VIVIENDA , CIUDAD Y TERRITORIO TELEFONO 3323434 NIT/CEDULA 900463725-2

BANCO DAVIVIENDA - CUENTA DE AHORROS No. 009400717287
CAMACOL - PRESIDENCIA

FIRMA

FORMA DE PAGO

Si el pago es con tarjeta de crédito registrar:
Numero de Tarjeta:
Numero de Autorización:

Efectivo $
Cheque $
TOTAL $

Nota: Antes de presentar este comprobante al cajero favor diligenciarlo completamente con base en la información que le suministre la empresa. Si cancela con cheque, favor anotar al respaldo del mismo: el numero de este comprobante, el nombre y el numero de la cuenta, de la empresa y sus datos personales (nombre, direccion, teléfono).

FACTURA DE VENTA CAME - 24079

Recibo Camacol

Año	Mes	Día
2020	11	23

VALOR CANCELADO $ 83.333.334,28

EMPRESA MINISTERIO DE VIVIENDA , CIUDAD Y TERRITORIO NIT/CEDULA 900463725-2 TELEFONO 3323434 Cuenta No.

Factura electrónica o por computador generada por eBILL |F&M Technology NIT:900.306.823-4 www.fymtech.com

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE CAMACOL IDENTIFICADA CON Nit. 860.007.324-3

CERTIFICA:

Que CAMACOL-CÁMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN, durante los últimos seis (6) meses ha dado cumplimiento a lo ordenado por el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en lo relativo a las obligaciones con los sistemas de salud, pensión, ARP, parafiscales y contrato de aprendizaje.

Este certificado se expide a los 05 días del mes de NOVIEMBRE de 2020.

Atentamente,



MARIO GONZALO DIAZ SANCHEZ
Revisor Fiscal
T.P. 49405-T