FORMATO UNICO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (EXPEDICIÓN/ADICION/REDUCCION/LIBERACION)

Solicitud No. 2021623001065 3

Fecha : día **19** mes **04** año **2021**

Tipo de Registro: Expedición **X** Adición ___ Reducción ___ Liberación ___

Tipo de Documento: **Aceptación de Ofertas** Número: **011-2021**

Proveedor: JORGE IVÁN VILLADA GÓMEZ **NIT o CC** 9817150

Objeto: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA REGIONAL AMAZONAS

Clasificación del gasto: FUNCIONAMIENTO **X** INVERSIÓN ___

Vigencia: ACTUAL **X** Valor: **18,000,000.00**

FUTURA _____ Valor: **0.00** No. Autorización

No Solicitud CDP 26021 **No CDP** 26021

RUBRO	VIGENCIA ACTUAL		VIGENCIA FUTURA	
	NACION	PROPIOS	NACION	PROPIOS
A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	0.00	18,000,000.00	0.00	0.00
VALOR TOTAL A REGISTRAR				**18,000,000.00**

Realizar consignación a la cuenta : 94364453901 CUENTA AHORROS de BANCOLOMBIA

Forma de Pago: FORMA DE PAGO: La Unidad Administrativa Especial Migración Colombia pagará al contratista el valor del contrato en mensualidades vencidas previa presentación de la factura o documento equivalente, con los respectivos soportes y de conformidad con los servicios efectivamente prestados y autorizados por el supervisor del contrato.
PARÀGRAFO 1: Los pagos se realizarán dentro de los quince (15) días calendario siguiente a la fecha de presentación y radicación en el sistema de Gestión Documental ORFEO de la cuenta de cobro, acompañada de las facturas, y dando previo cumplimiento de los requisitos para el pago, que
deben estar soportados con los documentos originales de la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, soporte del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales.

PARÀGRAFO 2: Si las facturas no han sido correctamente elaboradas o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para éste sólo surtirá efecto desde la fecha en que se hayan aportado de forma correcta el último de los documentos PARÀGRAFO 3: Se entienden incluidos como parte del precio todos los impuestos, derechos, tasas, gastos directos o indirectos y contribuciones que se generen con ocasión o como efecto del presente contrato, los cuales corren a cargo del CONTRATISTA.
PARÀGRAFO 4: Los pagos quedan sujetos igualmente al cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar, a la expedición de la obligación y orden de pago SIIF, y a la aprobación del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC, por parte de la Dirección del Tesoro Nacional. Los documentos
soportes para el pago deberán ser avalados por el supervisor del contrato y deberán ser incorporados en el Sistema de Gestión Documental ORFEO del expediente del contrato.
PARÀGRAFO 5: Tomando en cuenta el oficio S/N de fecha 30 de abril de 2013, suscrito por los funcionarios de la Secretaria Financiera y P.R, con funciones de fiscalización de la Alcaldía Municipal de Leticia, mediante el cual le obliga a la Regional Amazonas dar cumplimiento al Estatuto Tributario Municipal, adoptado mediante los acuerdos 093 de 2005 y Acuerdo Modificatorio 024 de 2008, por tal razón, nos precisan dar acatamiento a los artículos 106 al 120 del citado acuerdo, descuentos que aplican a Retención en la fuente de Industria y Comercio (Reteica) a toda la contratación que se suscriba o ejecute dentro de la jurisdicción del Municipio de Leticia.

Anexos: RUT
SIFF
CERTIFICACION BANCARIA
AO 011-2021

Dependencia Solicitante

Firma 

Nombres y Apellidos MOTAVITA SUAZA JENNY ANDREA
Cargo PROFESIONAL UNIVERSITARIO

No Registro Presupuestal **69921**