

IE- 7758 -2016

AUTORIZACIÓN DE GIRO 149-2016
Bogotá D. C.,

Yo **NELSON LIBARDO FORERO CHACON**, en calidad de Ordenador del Gasto del **Centro de Investigaciones y Desarrollo Científico**, anexo los documentos detallados en la presente, como soporte a la orden de pago correspondiente.

TRANSFERENCIA UBS AG, SUIZA

DOCUMENTO	X
Copia de la Orden o Contrato de Prestación de Servicio (para el primer pago).	
Copia de la Orden de Compra o Suministro (para el primer pago).	
Copia de Certificados de Disponibilidad y Reserva Presupuestal	X
Acta de inicio (únicamente para el primer pago).	
Certificado de cumplimiento o recibo a satisfacción por parte del supervisor.	
Factura original.	
Entrada a almacén de bienes devolutivos.	
Copia del pago del aporte al Sistema General de Seguridad Social en Salud.	
Copia del pago del aporte al Sistema General de Seguridad Social en Pensión.	
Copia del Registro Único Tributario (RUT).	
Medio magnético y escrito de la nomina.	
Copia de las pólizas necesarias.	
Acta de liquidación o Acta de Terminación.	
Pasabordo en tiquetes aéreos	
Resolución motivada autorizando avance y/o viáticos.	X
Pólizas acordadas en el contrato y en el presupuesto para los anticipos.	

OTROS DOCUMENTOS (Detallar)

FOTOCOPIA DE LA CEDULA	
FOTOCOPIA CUENTA BANCARIA	

Autorizo a la Tesorería General a realizar la TRANSFERENCIA AL **UBS AG, SUIZA**, por un valor de SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$7.200.000,00), EQUIVALENTES A \$1.987,50 Francos Suizos (Incluido el valor de la transferencia bancaria).


[Firma]
FIRMA

PROYECTO	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyecto y Reviso	Julio Cesar Gómez Villamarín	Auxiliar Administrativo	

2016-1-673
UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
RECURSOS FINANCIEROS

08 MAR 2016

9:56
Hora: _____
No. Folios: _____
Firma: _____
Universidad Distrital Francisco José de Caldas
Carrera 7 No. 40B - 53 Piso 3
Bogotá D.C - República de Colombia

<div></div> <div>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS</div> <div>NIT: 899.999.230-7</div> <div>CARRERA 7 No. 40-53 piso 7 - Email: compras@udistrital.edu.co</div> <div>Teléfonos: 3239300 ext. 1959 - 2609</div> <div>ORDEN DE SERVICIO</div>			No. SC-060-2016		
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		2016	3	7	
		ANO	MES	DIA	
1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE					
DEPENDENCIA:		CENTRO DE INVESTIGACIONES Y DESARROLLO CIENTIFICO			
RUBRO:		PROMOCION DE LA INVESTIGACION Y DESARROLLO CIENTIFICO			
DATOS DEL SUPERVISOR (DILIGENCIAR EN ESTE ESPACIO EN TODOS LOS CASOS)					
Nombre:		GIOVANNI MANCILLA GAONA			
Cargo:		Coordinador			
Dependencia:		GRUPO GIDENUTAS CLASIFICADO B EN COLCIENCIAS			
Nombre o razón social:		UNION INTERNACIONAL DE TELECOMUNICACIONES UIT			
Cedula o Nit No.:		444 444.003			
Dirección:		UBS AG, SUIZA			
Teléfono fijo:					
2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
Pago por transferencia, de la inscripción de la membresía anual					
PAGO POR TRANSFERENCIA. DE LA INSCRIPCIÓN DE LA MEMBRESÍA A LA UNIÓN INTERNACIONAL DE TELECOMUNICACIONES (UIT), RESPONSABLE GIOVANI MANCILLA GAONA, APROBADO POR EL DIRECTOR DEL CENTRO DE INVESTIGACIONES Y DESARROLLO CIENTIFICO DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS					
DATOS DE LA TRANSFERENCIA					
UBS AG, SUIZA					
IBAN: CH96 0024 0240 C876 5565 0					
BIC (SWIFT): UBSWCHZH80A					
<div><div>POLIZA DE CALIDAD DEL SERVICIO EQUIVALENTE AL VEINTE (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO EL IVA, DURANTE SU EJECUCIÓN Y DIECIOCHO (18) MESES MAS</div><div>POLIZA DE CUMPLIMIENTO POR EL DIEZ (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y CON UNA VIGENCIA IGUAL A LA DEL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) MESES MAS.</div><div>POLIZA DE AMPARO PARA EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO POR EL TERMINO DE VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES MESES MAS.</div><div>RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS. DEBERÁ SER EQUIVALENTE A UN 10% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, POR UNA VIGENCIA IGUAL A LA MISMA Y UN (1) AÑO MÁS.</div></div>					
DURACIÓN: Un (1) año		FORMA DE PAGO: La Universidad pagará con transferencia y se incluye el cobro de la transferencia bancaria			
TOTAL (en meses o días):					
Fecha Inicio:	Un (1) año a partir del día hábil siguiente a la fecha de notificación al supervisor del contrato para su respectivo inicio				
3. INFORMACIÓN RESPALDO PRESUPUESTAL					
3.1 CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			3.2 CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL		
FECHA	No.	VALOR	FECHA	No.	VALOR
04/03/2016	1220	7.200.000			7.200.000
FIRMA COORDINADOR DEL GASTO			VALOR EN LETRAS:		
NELSON LIBARDO FORERO CHACON			Son: Siete millones doscientos mil pesos		
Director Centro de Investigaciones y Desarrollo Científico					
OBSERVACIONES: PARA EL RESPECTIVO PAGO LA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO DEBE COINCIDIR EN VALORES, CANTIDADES Y RAZÓN SOCIAL, CON LA PRESENTE ORDEN DE SERVICIO. IGUALMENTE SE DEBE ANEXAR EL RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SERVICIO, PAGO DE APORTES PARA FISCAL Y/O SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE FACTURACIÓN Y CERTIFICACIÓN BANCARIA CON EL NUMERO DE CUENTA PARA REALIZAR LA TRANSFERENCIA BANCARIA.					
Preparó: Ximena Montalegre					