



UNIVERSIDAD DE CALDAS
VICERECTORIA ADMINISTRATIVA

CIRCULAR No. 001

PARA: ORDENADORES DEL GASTO Y UNIDADES EJECUTORAS
ASUNTO: TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS PAGOS A BENEFICIARIOS
FECHA: 20 de enero de 2020

En el marco de adopción de las Normas Internacionales de Información Financiera – NIIF, específicamente las Normas Internacionales de Contabilidad para el Sector Público, no podrá quedar a fin de mes cheques en tránsito (sin reclamar en la Tesorería, ni cobrar en entidades bancarias); por lo tanto tal como se ha solicitado en circulares pasadas, todo pago a funcionarios, proveedores, contratistas y pensionados por concepto: nominas, avances, apoyos económicos, reconocimientos, prestación de servicios, compras y devoluciones se realizará mediante **TRANSFERENCIA ELECTRONICA**. Pagos a Estudiantes por apoyos económicos, auxilios, avances, becas, monitorias y devoluciones se realizará, además, mediante el **SISTEMA DAVIPLATA**.

Por lo tanto todos **LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS**, deben contener número de cuenta bancaria del beneficiario, anexando certificación de la misma o diligenciar formato (anexo#1); para el caso de estudiantes diligenciar el formato de autorización (anexos #2 y #3) donde reporten el número de celular inscrito previamente ante www.daviplata.com.

La Universidad de Caldas, no asume problemas de índole jurídica de terceros por embargos, por lo tanto, no es competencia de la Universidad que por embargos y demás en cuenta bancaria de beneficiarios no se pueda realizar transferencia electrónica.

El acatamiento a esta instrucción, mejorará los procesos de la Institución, brindando oportunidad en los pagos y dando así cumplimiento a normatividad interna y externa.

Atento saludo,


PAULA ANDREA CHICA CORTES
Vicerrectora Administrativa

Aprobó: Nayarit Dalila Trejos Franco, Jefe Oficina Financiera
Proyectó: Sonia Imelda Vallejo Rivera, Profesional Especializada





ANEXO #1



UNIVERSIDAD DE CALDAS	
FORMATO PARA REPORTE DE CUENTA BANCARIA	
CODIGO:	VERSION:

FECHA: _____

PARA EFECTOS DE RECIBIR PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA, POR: SALARIOS, AVANCES, RECONOCIMIENTOS, ORDENES DE SERVICIO, PRESTACION DE SERVICIOS, CONTRATOS, ENTRE OTROS, REPORTE LOS SIGUIENTES NUMEROS DE CUENTAS BANCARIAS:

NOMBRE ENTIDAD BANCARIA #1:

NUMERO DE CUENTA #1: _____

NOMBRE ENTIDAD BANCARIA #2:

NUMERO DE CUENTA #2: _____

CUENTA DE AHORROS CUENTA CORRIENTE

SUCURSAL: _____

CIUDAD: _____

NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA: _____

IDENTIFICACION TITULAR DE LA CUENTA: _____

CEDULA DE CIUDADANIA NIT:

ESTAMENTO: DOCENTE ADMINISTRATIVO PENSIONADO

PRESTACION DE SERVICIOS PROVEEDOR CONTRATISTA

FAX # _____

Nota: todos los datos deben ser legibles y claros.

BAJO MI RESPONSABILIDAD CERTIFICO QUE ESTA CUENTA ESTA A MI NOMBRE.

FIRMA: _____





ANEXO #2

AUTORIZACIÓN

Yo: _____, identificada(o) con cédula de ciudadanía número _____ de _____ autorizo de manera voluntaria a la Universidad de Caldas identificada con NIT. 890.801.063-0, para que se me haga efectivo el pago de las actividades desarrolladas como (**becaria o monitora**) al número de celular _____ quien se encuentra a nombre de _____ por el medio de depósito de dinero electrónico a la vista, diferente a cuenta de ahorros y corriente **DaviPlata**.

De igual manera, declaro que he sido informado (a) por la Universidad de: **1.** Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. **2.** De la política de protección de datos personales de la Universidad de Caldas adoptada mediante Acuerdo 31 de septiembre de 2015. **3.** El reglamento de depósito de dinero electrónico **DaviPlata**.

Manifiesto que si por alguna circunstancia como extravío, hurto, entre otros, pierdo el celular y por ende no porto el número de celular autorizado, es mi responsabilidad informar por escrito a la Universidad de Caldas dicha situación. Así mismo, expongo que los datos aquí suministrados son veraces, fidedignos y que, en caso de existir un direccionamiento del pago a otro número distinto al otorgado por mí, exoneró de cualquier tipo de responsabilidad a la Universidad de Caldas.

Firma: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Autorizo a circular la información¹: si _____ no _____

¹ Dicha circulación de datos está a referir a lo siguiente: En virtud del convenio que suscribió la Universidad de Caldas con el Banco Davivienda para efectos de realizar los pagos, debe suministrarle la información recaudada en esta autorización para el cumplimiento de dichos fines.

ANEXO #3

AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD

Yo: _____, identificada (o) con cédula de ciudadanía número _____ de _____ Representante Legal de _____ quien se identifica con Tarjeta de Identidad número _____ autorizo de manera voluntaria a la Universidad de Caldas identificada con NIT. 890.801.063-0, para que se le haga efectivo el pago de las actividades desarrolladas como (**becaria o monitora**) al número de celular _____ quien se encuentra a nombre de _____ por el medio de depósito de dinero electrónico a la vista, diferente a cuenta de ahorros y corriente **DaviPlata**.

De igual manera, declaro que he sido informado (a) por la Universidad de: **1.** Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. **2.** De la política de protección de datos personales de la Universidad de Caldas adoptada mediante Acuerdo 31 de septiembre de 2015. **3.** El reglamento de depósito de dinero electrónico **DaviPlata**.

Manifiesto que si por alguna circunstancia como extravío, hurto, entre otros, pierdo el celular y por ende noporto el número de celular autorizado, es mi responsabilidad informar por escrito a la Universidad de Caldas dicha situación. Así mismo, expongo que los datos aquí suministrados son veraces, fidedignos y que, en caso de existir un direccionamiento del pago a otro número distinto al otorgado por mí, exonero de cualquier tipo de responsabilidad a la Universidad de Caldas.

Firma: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Autorizo a circular la información¹: si _____ no _____

¹ Dicha circulación de datos está a refería a lo siguiente: En virtud del convenio que suscribió la Universidad de Caldas con el Banco Davivienda para efectos de realizar los pagos, debe suministrarle la información recaudada en esta autorización para el cumplimiento de dichos fines.