



CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS CON PERSONAS JURÍDICAS

Código: GFI-FT-008 Versión: 002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

Table with 2 columns: Field (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT, CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO) and Value (MR CLEAN S.A, 800.062.177, IBAGUE - FLORENCIA Y PUERTO ASIS)

2. INFORMACIÓN GENERAL

Table with multiple columns: TIPO DE AUTORIZACIÓN, PAGO, TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL, CONTRATO, NÚMERO, VIGENCIA, VALOR TOTAL CONTRATO (*), TIPO DE EJECUCIÓN, TIPO DE CONTRATO, N° POLIZA, VALOR RP, VALOR CDP, etc.

OBJETO CONTRACTUAL

Prestación del servicio integral de aseo y cafetería para las sedes territoriales de la Unidad de Búsqueda de Personas dadas por Desaparecidas – UBPD, de conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo Marco de Precios No. CCE-455-1-AMP-2016, y en la orden de compra respectiva. Región 7 Ciudades de Ibagué - Florencia y Puerto Asís

3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

Table with columns: TIPO DE GASTO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SI ES OTRO ¿CUÁL?, Relaciónar los documentos que se anexan a la certificación señalando con una "X", en caso de entrada al almacén o cert. a satisfacción colocar la fecha, FACTURA, CUENTA DE COBRO, ACTA(S), INFO. SUPERVISIÓN, INFO. EJECUCIÓN, CERT. PARAFISCALES, ENTRADA(S) ALMACÉN, CERT. A SATISFACCIÓN (**), OTROS ¿CUÁL(ES)? PLANILLAS, DOCUMENTO(S) SOPORTE, VALOR DE PAGO AUTORIZADO, DATOS DE PERIODO DE PAGO

4. INFORMACIÓN BANCARIA

Table with columns: ENTIDAD BANCARIA, BANCOLOMBIA, TIPO DE CUENTA, AHORRO, NÚMERO DE CUENTA, 20725881572, ¿ENDOSO?, NO, CÉDULA O NIT ENDOSADO, ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO, TIPO DE CUENTA ENDOSADO, NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO

5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)

Table with columns: N° DE SUPERVISORES, NOMBRE, SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO, CARGO / ROL, SUPERVISOR, DEPENDENCIA, SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO 15 OCT 2.020

En mi calidad de supervisor certifico que la presente autorización de pago corresponde a la adquisición de bienes y/o servicios por parte de la UBPD, que efectivamente se adeuda el concepto y que el valor está debidamente soportado en documentos idóneos anexos a la presente certificación. Para efecto de CONTRATOS certifico que en el expediente físico del mismo, reposan los documentos que son requisito para la autorización de pago y que la información allí suministrada corresponde a la real ejecución contractual.

OBSERVACIONES:

Table with 2 columns: Text (SERVICIO PRESTADO MES DE SEPTIEMBRE ORDEN DE COMPRA 43309 REG 7) and Value (NO)

ELABORADO POR: SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO

FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):

Firma SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO

FIRMA:

Firma, fecha y hora del radicado:



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código: GCO-FT-023 Versión: 001

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	217-43309	CONTRATISTA/CONTRAPARTE:	MR. CLEAN S.A		
CDP No.	1020	RP No.	1020	NIT O C. C.	800062177-2
VALOR TOTAL \$	\$ 91.907.233,63	FECHA DE INICIO:	21-dic.-19	FECHA DE TERMINACIÓN:	05-dic.-20

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN:	30/09/2020

En mi calidad de Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato y/o convenio y sus anexos, que la entrega de los bienes y/o servicios contratados se realizó en los tiempos señalados y que los mismos se recibieron a entera satisfacción por cuanto cumplieron con las especificaciones técnicas definidas por la Unidad.

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. que corresponde al periodo comprendido entre el hasta el por un valor total de \$

Observaciones Generales:
Servicio Prestado del mes de Septiembre/2020 a las Sedes Ibagué, Florencia y Puerto Asís

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO MENCIONADO, DOY CONSTANCIA QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA, CORRESPONDE A LA REAL EJECUCIÓN, Y POR TANTO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA MISMA Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO.


FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR