

 UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DESAPARECIDAS		CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS																												
Código:		GFI-FT-008				Versión:				003																				
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR																														
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		KIOS SAS																												
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT		900.562.598																												
CIUDAD(ES) DONDE PRESTA EL SERVICIO		VILLAVICENCIO Y SAN JOSE DEL GUAVIARE																												
CORREO DEL CONTRATISTA PARA NOTIFICACIÓN DE PAGO		gerenciakiossas@gmail.com																												
2. INFORMACIÓN GENERAL																														
TIPO DE AUTORIZACIÓN	PAGO	FORMA DE CONTRATACIÓN				Tienda Virtual Del Estado Colombiano				N° ORDEN DE COMPRA		60929		AÑO SUSCRIPCIÓN CTO		2020														
VIGENCIA DE LOS RECURSOS		VIGENCIA FUTURA				VALOR TOTAL DEL CONTRATO				\$				103.752.287,53																
PLAZO DE EJECUCIÓN		FECHA DE INICIO		9		DIC		2.020		FECHA DE TERMINACIÓN		8		JUN		2.022		No. RP		1121										
TIPO DE CONTRATO		ORDEN DE COMPRA				VALOR RP				\$				69.250.569,40																
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?		PRÓRROGA DESDE								PRÓRROGA HASTA								VALOR ADICIÓN												
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 2?		PRÓRROGA DESDE								PRÓRROGA HASTA								VALOR ADICIÓN												
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 3?		PRÓRROGA DESDE								PRÓRROGA HASTA								VALOR ADICIÓN												
No. PAGO	IDENTIFICACIÓN DE USO PRESUPUESTAL		NOMBRE DE USO PRESUPUESTAL				VALOR AUTORIZADO				VALOR TOTAL PAGADO				SALDO USO PRESUPUESTAL															
11	A-02-02-02-008-005-03		ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS				\$				5.084.385,00				\$				45.652.202,00				\$				23.598.367,40			
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?				FECHA TERMINACIÓN																										
¿SUSPENSIÓN?				FECHA INICIO						FECHA HASTA								TIEMPO INDETERMINADO												
¿REDUCCIÓN?		SI		FECHA		25		ENE		2.021		VALOR		\$		123.566,16														
OBJETO CONTRACTUAL		Prestación del servicio integral de aseo y cafetería para las sedes territoriales y sedes satélites de la Unidad de Búsqueda de Personas dadas por desaparecidas -UBPD, de conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo Marco de Precios No. CCE-972-AMP-2019 y en la Orden de Compra 60929 Región 10 Contrato UBPD No. 243-2020 Sede Villavicencio y San Jose del Guaviare.																												
3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO																														
Relacionar los documentos que se anexan con una "X"; adicionalmente, para los casos de "ENTRADA(S) A ALMACÉN" y/o "CERT. DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN" colocar la fecha																														
X		FACTURA ELECTRÓNICA				ACTA(S)				ENTRADA(S) ALMACÉN				FECHA																
		CUENTA DE COBRO (solo para anticipos)		X		CERT. PARAFISCALES y/o PLANILLA		X		CERT. DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN				31		OCT		2.021												
		DOCUMENTO SOPORTE PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR		X		SOPORTES REVISOR FISCAL (Cuando aplique)				OTROS		¿CUÁL(ES)?																		
TIPO DE DOCUMENTO DE COBRO		FACTURA(S)		NÚMERO		KE 699		FECHA EXPEDICIÓN		10		NOV		2021		FECHA VENCIMIENTO FACTURA		10		DIC		2021								
VALOR DE AUTORIZADO		VALOR EN LETRAS												VALOR EN NÚMERO																
		CINCO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS MCTE												\$				5.084.385,00												
DATOS DE PERIODO DE		DESDE		1		OCT		2021		HASTA		31		OCT		2.021		N°		11										
4. INFORMACIÓN BANCARIA																														
ENTIDAD BANCARIA		BANCO DAVIVIENDA		TIPO DE CUENTA		CORRIENTE		NÚMERO DE CUENTA		091569999161																				
¿ENDOSO?		NO		CÉDULA O NIT ENDOSADO				NOMBRE ENDOSADO																						
ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO				TIPO DE CUENTA ENDOSADO				NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO																						
5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)																														
N° DE SUPERVISORES	NOMBRE	SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO		CARGO		SUPERVISOR		DEPENDENCIA		SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA																				
1	NOMBRE			CARGO				DEPENDENCIA																						
FECHA DE AUTORIZACIÓN DE		17		NOV		2.021																								
OBSERVACIONES:																														
SERVICIO PRESTADO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE/21 ORDEN DE COMPRA 60929 REG 10																														
Nota: En mi(nuestra) calidad de supervisor(a/s), certifico(amos) que la factura / cuenta de cobro / documento soporte para no obligados a facturar, y demás soportes derivados de la ejecución contractual, requeridos para el trámite del pago o desembolso que se autoriza mediante el presente documento, se encuentran Publicados en la Plataforma de Colombia Compra Eficiente - SECOP II												NO																		
ELABORADO POR:		Sandra Teresa Baquero Tibavizco																												
FIRMA DEL(A/XS) SUPERVISOR(A/XS):												Firma, fecha y hora del radicado:																		
																														
FIRMA: SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO												FIRMA:																		
(Campo exclusivo para ser diligenciado por la SAF, cuando se realiza radicación física)																														



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código: GCO-FT-023 Versión: 001

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	243 - 60929	CONTRATISTA/CONTRAPARTE:	KIOS S.A.S		
CDP No.	1121	RP No.	1121	NIT O C. C.	900562598-8
VALOR TOTAL \$	\$ 103.752.287,53	FECHA DE INICIO:	09-dic.-20	FECHA DE TERMINACIÓN:	08-jun.-22

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN:	31/10/2021

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. 11 que corresponde al periodo comprendido entre el 01-oct.-21 hasta el 31-oct.-21 por un valor total de \$ 5.084.385,00

Observaciones Generales:

Servicio Prestado del 01 al 31 de octubre/2021 a la Sedes Villavicencio y Guaviare

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