



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 Name (e.g., NOMBRE O RAZÓN SOCIAL) and Value (e.g., LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES SAS)

2. INFORMACIÓN GENERAL

Complex table with multiple columns for contract details: TIPO DE AUTORIZACIÓN, PAGO, TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL, VALOR TOTAL CONTRATO, 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...

3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

Table for payment information: TIPO DE GASTO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, VALOR DE PAGO AUTORIZADO, DATOS DE PERIODO DE PAGO, etc.

4. INFORMACIÓN BANCARIA

Table for banking information: ENTIDAD BANCARIA, TIPO DE CUENTA, NÚMERO DE CUENTA, etc.

5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)

Table for supervisor information: N° DE SUPERVISORES, NOMBRE, SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO, etc.

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO: 24 NOV 2020

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...

OBSERVACIONES: SERVICIO PRESTADO MES DE OCTUBRE OPRDEN DE COMPRA 43313 REG 11

ELABORADO POR: SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO

FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):

Handwritten signature of Sandra Teresa Baquero Tibavizco

Empty box for 'Firma, fecha y hora del radicado'



UNIDAD DE BÚSQUEDA
DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código:

GCO-FT-023

Versión:

001

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	220-43313	CONTRATISTA/CONTRAPARTE:	LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES SAS		
CDP No.	1420	RP No.	1420	NIT O C. C.	800242738-7
VALOR TOTAL \$	\$ 24.579.060,44	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:

31/10/2020

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 Octubre/2020 a la Sede Territorial Bogotá

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