

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                 |       |                                      |                  |                                                                                         |                    |                                          |                        |                     |  |                 |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------|--------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------|------------------------|---------------------|--|-----------------|--|---------------------------|--|----|--|-----|--|------|--|
|  <div>UNIDAD DE BÚSQUEDA<br/>DE PERSONAS DESAPARECIDAS</div>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    | 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 |                     |  |                 |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | A-02-02-02-008-005-03              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS |                                                 |       |                                      | \$ 5.031.832,00  |                                                                                         | \$ 50.736.587,00   |                                          | \$ 18.513.982,40       |                     |  |                 |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                 |       |                                      |                  |                                                                                         |                    |                                          |                        |                     |  |                 |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                 |       |                                      |                  |                                                                                         |                    |                                          |                        |                     |  |                 |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                 |       |                                      |                  |                                                                                         |                    |                                          |                        |                     |  |                 |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                 |       |                                      |                  |                                                                                         |                    |                                          |                        |                     |  |                 |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
| ¿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                                |                  | 30                                                                                      |                    | NOV                                      |                        | 2.021               |  |                 |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
| Cuenta de Cobro (solo para anticipos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    | X CERT. PARAFISCALES y/o PLANILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | X CERT. DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN |       |                                      |                  |                                                                                         |                    |                                          |                        |                     |  |                 |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
| 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 737                               |                  | FECHA EXPEDICIÓN                                                                        |                    | 1                                        |                        | DIC                 |  | 2021            |  | FECHA VENCIMIENTO FACTURA |  | 1  |  | ENE |  | 2022 |  |
| VALOR DE AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | VALOR EN LETRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                 |       |                                      |                  |                                                                                         |                    |                                          |                        |                     |  | VALOR EN NÚMERO |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    | CINCO MILLONES TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                                 |       |                                      |                  |                                                                                         |                    |                                          |                        |                     |  | \$ 5.031.832,00 |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
| DATOS DE PERIODO DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | 1                                               |       | NOV                                  |                  | 2021                                                                                    |                    | HASTA                                    |                        | 30                  |  | NOV             |  | 2.021                     |  | N° |  | 12  |  |      |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   | DIC                                             |       | 2.021                                |                  |                                                                                         |                    |                                          |                        |                     |  |                 |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                 |       |                                      |                  |                                                                                         |                    |                                          |                        |                     |  |                 |  |                           |  |    |  |     |  |      |  |
| SERVICIO PRESTADO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE/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: | 30/11/2021                               |

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. 12 que corresponde al periodo comprendido entre el 01-nov.-21 hasta el 30-nov.-21 por un valor total de \$ 5.031.832,00

Observaciones Generales:

Servicio Prestado del 01 al 30 de noviembre/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