



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, YOPAL)

2. INFORMACIÓN GENERAL

Complex 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, FECHA DE LA APROBACIÓN, VALOR RP, VALOR CDP, and termination/reduction details.

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 8 Ciudad de Yopal

3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

Table for payment information: TIPO DE GASTO (PRESTACIÓN DE SERVICIOS), SI ES OTRO, and a table for FECHA (30 NOV 2020) with checkboxes for FACTURA, CUENTA DE COBRO, ACTA(S), INFO. SUPERVISIÓN, INFO. EJECUCIÓN, CERT. PARAFISCALES, ENTRADA(S) ALMACEN, CERT. A SATISFACCIÓN (\*\*), and OTROS.

Table for document support: DOCUMENTO(S) SOPORTE, FACTURA(S), NÚMERO, MRFE 210, FECHA EXPEDICIÓN FACTURA (10 DIC 2020), FECHA VENCIMIENTO FACTURA (25 DIC 2020), VALOR DE PAGO AUTORIZADO (DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL SIETE PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS MCTE), and DATOS DE PERIODO DE PAGO (DESDE 1 NOV 2020 HASTA 30 NOV 2020 PAGO N° 12).

4. INFORMACIÓN BANCARIA

Table for banking information: 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 for supervisor certification: N° DE SUPERVISORES (1), NOMBRE (SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO), SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO, CARGO / ROL, SUPERVISOR, DEPENDENCIA (SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA).

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO: 10 DIC 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, 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: SERVICIO PRESTADO MES DE NOVIEMBRE ORDEN DE COMPRA 43310 REG 8. Nota: En mi calidad de supervisor, certifico que la Factura y/o documento equivalente, y demas soportes derivados de la ejecución contractual se encuentran Publicados en las Plataformas de Colombia Compra Eficiente SECOP II, para tramite del siguiente Pago y/o Desembolso. NO

ELABORADO POR: SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO

FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES): [Signature of Sandra Teresa Baquero Tibavizco] FIRMA. Firma, fecha y hora del radicado: [Empty box for stamp]



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código:	GCO-FT-023	Versión:	001
---------	------------	----------	-----

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	222-43310	CONTRATISTA/CONTRAPARTE:	MR. CLEAN S.A		
CDP No.	1120	RP No.	1120	NIT O C. C.	800062177-2
VALOR TOTAL \$	\$ 30.630.902,61	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:	30/11/2020

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 Noviembre/2020 a la Sede Yopal

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