

 UBPD UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS		CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS CON PERSONAS JURÍDICAS																					
Código:		GFI-FT-008				Versión:		002															
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR																							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA 2																					
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT		901.351.524																					
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO		QUIBDO																					
2. INFORMACIÓN GENERAL																							
TIPO DE AUTORIZACIÓN		PAGO		TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL				CONTRATO		NÚMERO		255 - 62980											
VIGENCIA		VIGENCIA FUTURA				VALOR TOTAL CONTRATO (*)				\$		58.838.952,97											
PLAZO DE EJECUCIÓN		DESDE	30	DIC	2.020	HASTA	8	JUN	2.022	RP	157120	FECHA	29	DIC	2.020								
TIPO DE CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS								CDP	15220	FECHA	11	NOV	2.020								
N° POLIZA		FECHA DE LA APROBACIÓN				VALOR RP		\$		2.485.006,80		VALOR CDP		\$		71.284.600,00							
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?		DESDE				HASTA						VALOR											
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 2?		DESDE				HASTA						VALOR											
N° PAGO		IDENTIFICACIÓN DE USO PRESUPUESTAL		NOMBRE DE USO PRESUPUESTAL				VALOR AUTORIZADO		VALOR TOTAL PAGADO		SALDO USO PRESUPUESTAL											
1		C-4499-1000-1-0-4499013-02		ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS				\$		816.594,00				\$		2.485.006,80							
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?				FECHA																			
¿REDUCCIÓN?		NO		FECHA						VALOR													
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 62980 Región 14 Contrato UBPD No. 255-2020 Sede Quibdo.																					
3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO																							
TIPO DE GASTO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS						SI ES OTRO ¿CUÁL?															
Relacionar 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		☐ INFO. SUPERVISIÓN		☐ ENTRADA(S) ALMACÉN		FECHA		☐		☐		☐		☐									
☐ CUENTA DE COBRO		☐ INFO. EJECUCIÓN		☒ CERT. A SATISFACCIÓN (*)		31		DIC		2.020													
☐ ACTA(S)		☒ CERT. PARAFISCALES		☒ OTROS		¿CUÁL(ES)?		PLANILLAS															
NOTA: (*) Para el tipo de gasto "TRANSFERENCIA DE RECURSOS", no aplica (N/A) el formato de certificación de cumplimiento y recibido a satisfacción																							
DOCUMENTO(S) SOPORTE		FACTURA(S)		NÚMERO		FE 618		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA		31		DIC		2020		FECHA VENCIMIENTO FACTURA		30		ENE		2021	
VALOR DE PAGO AUTORIZADO		PORCENTAJE		VALOR EN LETRAS										VALOR EN NUMERO									
				OCHOCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE										\$				816.594,00					
DATOS DE PERIODO DE PAGO		DESDE		30		DIC		2020		HASTA		31		DIC		2.020		PAGO N°		1			
4. INFORMACIÓN BANCARIA																							
ENTIDAD BANCARIA		BANCO AV VILLAS		TIPO DE CUENTA		AHORRO		NÚMERO DE CUENTA		477014146													
¿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 / ROL		SUPERVISOR		DEPENDENCIA		SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA											
1		NOMBRE				CARGO / ROL				DEPENDENCIA													
FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO		31		DIC		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:																							
SERVICIO PRESTADO DEL 30 AL 31 DE DICIEMBRE ORDEN DE COMPRA 62980 REG 14																							
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):																							
																							
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.	255 - 62980	CONTRATISTA/CONTRAPARTE:	UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA 2		
CDP No.	15220	RP No.	157120	NIT O C. C.	901351524-1
VALOR TOTAL \$	\$ 58.838.952,97	FECHA DE INICIO:	30-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:

31/12/2020

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 30 al 31 de Diciembre/2020 a las Sede Quibdo

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