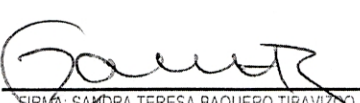


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|----|--------------------|-------|------------------------------------------|--------|--------------|----|---------------------------|-------|----|--|-----|--|------|--|
|  <div>UNIDAD DE BÚSQUEDA<br/>DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             | PASTO Y TUMACO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| 2. INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| TIPO DE AUTORIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                             | PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL   |     |                                                            |       | CONTRATO                 |    | NÚMERO             |       | 254 - 62979                              |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             | VIGENCIA FUTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     | VALOR TOTAL CONTRATO (*)                                   |       |                          |    | \$                 |       | 120.640.233,45                           |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                             | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 30                                | DIC | 2.020                                                      | HASTA |                          | 8  | JUN                | 2.022 | RP                                       | 157020 | 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                                                   |       | \$                       |    | 5.095.124,67       |       | 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 |     |                                                            |       | \$                       |    | 1.518.102,00       |       | \$                                       |        | 5.095.124,67 |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| ¿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 62979 Región 6 Contrato UBPD No. 254-2020 Sedes Pasto y Tumaco. |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| X FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                             | INFO. SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ENTRADA(S) ALMACÉN                |     | FECHA                                                      |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             | INFO. EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | X CERT. A SATISFACCIÓN (**)       |     | 31                                                         |       | DIC                      |    | 2.020              |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| ACTA(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                             | X CERT. PARAFISCALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | X 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 617                                                     |       | FECHA EXPEDICIÓN FACTURA |    | 30                 |       | DIC                                      |        | 2020         |    | FECHA VENCIMIENTO FACTURA |       | 30 |  | ENE |  | 2021 |  |
| VALOR DE PAGO AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             | PORCENTAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | VALOR EN LETRAS                   |     | UN MILLON QUINIENTOS DIEZ Y OCHO MIL CIENTO DOS PESOS MCTE |       | VALOR EN NÚMERO          |    | \$                 |       | 1.518.102,00                             |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| 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.<br>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 62979 REG 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| 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 SECCOP II, para tramite del siguiente Pago y/o Desembolso.                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       | NO                                       |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| ELABORADO POR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             | SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| Firma, fecha y hora del radicado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| FIRMA: SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |     |                                                            |       |                          |    |                    |       |                                          |        |              |    |                           |       |    |  |     |  |      |  |



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código:

GCO-FT-023

Versión:

001

|                              |             |                          |                                |                |                          |            |
|------------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------------|----------------|--------------------------|------------|
| CONTRATO Y/O<br>CONVENIO No. | 254 - 62979 | CONTRATISTA/CONTRAPARTE: | UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA 2 |                |                          |            |
| CDP No.                      | 15220       | RP No.                   | 157020                         | NIT O<br>C. C. | 901351524-1              |            |
| VALOR TOTAL \$               | \$          | 120.640.233,45           | FECHA DE INICIO:               | 30-dic.-20     | FECHA DE<br>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 Sedes Pasto y Tumaco

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