

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|-------|----------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|------------------------------------------|---------------------|---------------------------|------|-----|------|
|  <div>UBPD<br/>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | YOPAL                                    |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
| 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                                                                      |                    | 60926            |                                          | AÑO SUSCRIPCIÓN CTO |                           | 2020 |     |      |
| VIGENCIA DE LOS RECURSOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           | VIGENCIA FUTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                |                    |                  |                                          | \$ 64.539.167,81    |                           |      |     |      |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                           | FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 9                                        | DIC                                  | 2.020 | FECHA DE TERMINACIÓN | 8                                             | NOV                                                                                     | 2.022              | No. RP           |                                          | 2222                |                           |      |     |      |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                           | ORDEN DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               | VALOR RP                                                                                |                    | \$ 30.120.307,81 |                                          |                     |                           |      |     |      |
| ¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PRÓRROGA DESDE                           | 9                                    | JUN   | 2.022                | PRÓRROGA HASTA                                | 8                                                                                       | NOV                | 2.022            | VALOR ADICIÓN                            | \$ 14.569.583,66    |                           |      |     |      |
| ¿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                   |                     |                           |      |     |      |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | A-02-02-02-008-005-03                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS        |                                      |       |                      | \$ 2.994.335,00                               |                                                                                         | \$ 25.586.197,93   |                  | \$ 4.534.109,88                          |                     |                           |      |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
| ¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA TERMINACIÓN                        |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
| ¿SUSPENSIÓN?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA INICIO                             |                                      |       |                      | FECHA HASTA                                   |                                                                                         |                    |                  | TIEMPO INDETERMINADO                     |                     |                           |      |     |      |
| ¿REDUCCIÓN?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                           | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA                                    | 13                                   | ENE   | 2.022                | VALOR                                         | \$ 3.451.103,38                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
| 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 60926 Región 8 Contrato UBPD No. 241-2020 Sede Yopal |                                          |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
| 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                                    |                     |                           |      |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUENTA DE COBRO (solo para anticipos)                                                     | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CERT. PARAFISCALES y/o PLANILLA          |                                      |       | X                    | CERT. DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN |                                                                                         |                    |                  | 31                                       | OCT                 | 2.022                     |      |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 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 1555              |                                               | FECHA EXPEDICIÓN                                                                        |                    | 15               | NOV                                      | 2022                | FECHA VENCIMIENTO FACTURA | 15   | DIC | 2022 |
| VALOR DE AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                           | VALOR EN LETRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          | VALOR EN NÚMERO     |                           |      |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           | DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          | \$ 2.994.335,00     |                           |      |     |      |
| DATOS DE PERIODO DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                           | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1                                        | OCT                                  | 2022  | HASTA                | 31                                            | OCT                                                                                     | 2.022              | N°               |                                          | 23                  |                           |      |     |      |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                      | CARGO |                      | SUPERVISOR                                    |                                                                                         | DEPENDENCIA        |                  | SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |                     |                           |      |     |      |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NOMBRE                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      | CARGO |                      |                                               |                                                                                         | DEPENDENCIA        |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
| FECHA DE AUTORIZACIÓN DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           | 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOV                                      | 2.022                                |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
| SERVICIO PRESTADO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE/22 ORDEN DE COMPRA 60926 REG 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
| FIRMA DEL(A/XS) SUPERVISOR(A/XS):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               | Firma, fecha y hora del radicado:                                                       |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               |                                                                                         |                    |                  |                                          |                     |                           |      |     |      |
| FIRMA: SANDRA TERESA BAQUERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                      |       |                      |                                               | 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. | 241 - 60926      | CONTRATISTA/CONTRAPARTE: | KIOS S.A.S |                       |             |
| CDP No.                   | 2222             | RP No.                   | 2222       | NIT O C. C.           | 900562598-8 |
| VALOR TOTAL \$            | \$ 64.539.167,81 | FECHA DE INICIO:         | 09-dic.-20 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 08-nov.-22  |

|                                 |                                          |
|---------------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:          | SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO          |
| DEPENDENCIA:                    | SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN: | 31/10/2022                               |

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. 23 que corresponde al periodo comprendido entre el 01-oct.-22 hasta el 31-oct.-22 por un valor total de \$ 2.994.335,00

Observaciones Generales:

Servicio Prestado del 01 al 31 de octubre/2022 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