



UBPD
UNIDAD DE BÚSQUEDA
DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS

CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS CON PERSONAS JURÍDICAS

Código: GFI-FT-008 Versión: 002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	MR CLEAN S.A
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	800.062.177
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	IBAGUE - FLORENCIA Y PUERTO ASIS

2. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE AUTORIZACIÓN	PAGO	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL	CONTRATO	NÚMERO	217-43309									
VIGENCIA	VIGENCIA FUTURA			VALOR TOTAL CONTRATO (*)	\$ 91.916.716,23									
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE	21	DIC	2.019	HASTA	5	DIC	2.020	RP	1020	FECHA	2	ENE	2.020
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS							CDP	1020	FECHA	2	ENE	2.020	
N° POLIZA	FECHA DE LA APROBACIÓN	VALOR RP	\$	90.125.892,23	VALOR CDP	\$	90.125.892,23							
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?	DESDE	HASTA	VALOR											
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 2?	DESDE	HASTA	VALOR											
N° PAGO	IDENTIFICACION DE USO PRESUPUESTAL	NOMBRE DE USO PRESUPUESTAL	VALOR AUTORIZADO	VALOR TOTAL PAGADO	SALDO USO PRESUPUESTAL									
2	C-4499-1000-1-0-4499013-02	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	\$ 6.668.948,00		\$ 90.125.892,23									
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?	FECHA	VALOR												
¿REDUCCIÓN?	FECHA	VALOR												

OBJETO CONTRACTUAL

Prestación del servicio integral de aseo y cafetería para las sedes territoriales de la Unidad de Búsqueda de Personas dadas por Desaparecidas – UBPD, de conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo Marco de Precios No. CCE-455-1-AMP-2016, y en la orden de compra respectiva. Región 7 Ciudades de Ibagué - Florencia y Puerto Asis

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											
<input checked="" type="checkbox"/> FACTURA	<input type="checkbox"/> INFO. SUPERVISIÓN	<input type="checkbox"/> ENTRADA(S) ALMACÉN									
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO	<input type="checkbox"/> INFO. EJECUCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> CERT. A SATISFACCIÓN (**)									
<input type="checkbox"/> ACTA(S)	<input checked="" type="checkbox"/> CERT. PARAFISCALES	<input checked="" type="checkbox"/> OTROS ¿CUÁL(ES)? PLANILLAS									
FECHA: 28 FEB 2020											
DOCUMENTO(S) SOPORTE	FACTURA(S)	NÚMERO	22719	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	9	MAR	2020	FECHA VENCIMIENTO FACTURA	16	MAR	2020
VALOR DE PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE	VALOR EN LETRAS						VALOR EN NÚMERO			
		SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE						\$ 6.668.948,00			
DATOS DE PERIODO DE PAGO	DESDE	1	ENE	2020	HASTA	31	ENE	2.020	PAGO N°	2	

4. INFORMACIÓN BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	20725881572
¿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: 10 MAR 2020

En mi calidad de supervisor certifico que la presente autorización de pago corresponde a la adquisición de bienes y/o servicios por parte de la UBPD, que efectivamente se adeuda el concepto y que el valor está debidamente soportado en documentos idóneos anexos a la presente certificación.
Para efecto de CONTRATOS certifico que en el expediente físico del mismo, reposan los documentos que son requisito para la autorización de pago y que la información allí suministrada corresponde a la real ejecución contractual.

OBSERVACIONES:

SERVICIO PRESTADO MES DE ENERO OPRDEN DE COMPRA 43309 REG 7

Nota: En mi calidad de supervisor, certifico que la Factura y/o documento equivalente, y demas soportes derivados de la ejecución contractual se encuentran Publicados en las Plataformas de Colombia Compra Eficiente SECOP II, para tramite del siguiente Pago y/o Desembolso. NO

ELABORADO POR: SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO

FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):

FIRMA: SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO

FIRMA:

Firma, fecha y hora del radicado:



UBPD

UNIDAD DE BÚSQUEDA
DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código:

GCO-FT-023

Versión:

001

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	217-43309	CONTRATISTA/CONTRAPARTE:	MR. CLEAN S.A		
CDP No.	1020	RP No.	1020	NIT O C. C.	800062177-2
VALOR TOTAL \$	\$ 91.916.716,23	FECHA DE INICIO:	21-dic.-19	FECHA DE TERMINACIÓN:	05-dic.-20

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO

DEPENDENCIA:

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN:

28/02/2020

En mi calidad de Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato y/o convenio y sus anexos, que la entrega de los bienes y/o servicios contratados se realizó en los tiempos señalados y que los mismos se recibieron a entera satisfacción por cuanto cumplieron con las especificaciones técnicas definidas por la Unidad.

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. que corresponde al periodo comprendido entre el hasta el por un valor total de \$

Observaciones Generales:

Servicio Prestado del mes de Enero/2020 a las Sedes Ibaguá, Florencia y Puerto Asís

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