



CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS CON PERSONAS JURÍDICAS

Código: GFI-FT-008 Versión: 002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

Table with 2 columns: Field Name (e.g., NOMBRE O RAZÓN SOCIAL) and Value (e.g., OUTSOURCING SEASIN LIMITADA)

2. INFORMACIÓN GENERAL

Complex table with multiple columns for contract details: TIPO DE AUTORIZACIÓN, PAGO, TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL, VALOR TOTAL CONTRATO, etc.

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 9 Ciudades de Cúcuta y Barrancabermeja.

3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

Table for payment information: TIPO DE GASTO, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SI ES OTRO ¿CUÁL?, DOCUMENTO(S) SOPORTE, VALOR DE PAGO AUTORIZADO, DATOS DE PERIODO DE PAGO

4. INFORMACIÓN BANCARIA

Table for banking information: ENTIDAD BANCARIA, TIPO DE CUENTA, CORRIENTE, NÚMERO DE CUENTA, etc.

5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)

Table for supervisor information: N° DE SUPERVISORES, NOMBRE, SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO, CARGO / ROL, SUPERVISOR, DEPENDENCIA

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO 10 MAR 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.

OBSERVACIONES:

SERVICIO PRESTADO MES DE ENERO ORDEN DE COMPRA 43311 REG 9
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 manuscrita de 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. | 218-43311        | CONTRATISTA/CONTRAPARTE: | OUTSOURCING SEASIN LIMITADA |                       |            |
| CDP No.                   | 1220             | RP No.                   | 1220                        | NIT O C. C.           | 900229503  |
| VALOR TOTAL \$            | \$ 50.571.672,62 | 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 Cucuta y Barrancabermeja

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