



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

| | | | |
|---------|------------|----------|-----|
| Código: | GCO-FT-023 | Versión: | 001 |
|---------|------------|----------|-----|

| | | | | | |
|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|---|--------------------------|-----------|
| CONTRATO Y/O CONVENIO No. | OC-110431 | CONTRATISTA / CONTRAPARTE | Unión Temporal Easyclean Aseo Profesional | | |
| CDP No, | 16523 | RP No, | 82023 | NIT O C.C. | 901677435 |
| VALOR TOTAL | \$ 207,111,034.43 | FECHA INICIO | 10/06/23 | FECHA TERMINACIÓN | 09/12/23 |

| | |
|------------------------------------|--|
| NOMBRE SUPERVISOR: | SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO; |
| DEPENDENCIA: | Experto Tecnico 03 - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA; |
| FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN | 2023-08-31 |

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 por un valor total de \$

Servicio Prestado del 01 al 31 de agosto/23 a la Sede Nivel Central

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(AXS) SUPERVISOR(AXS)

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 | Unión Temporal Easyclean Aseo Profesional |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT | 901677435 |
| CIUDAD(ES) DONDE PRESTA EL SERVICIO | BOGOTÁ, D.C. |
| CORREO - CONTRATISTA PARA NOTIFICACIÓN | victor.rojas@easyclean.com.co |

2. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|----------------------|--|-----------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|-------|------|
| TIPO DE AUTORIZACIÓN | PAGO | FORMA DE CONTRATACIÓN | Tienda virtual del estado | NÚMERO | OC-110431 | AÑO | 2023 |
| VIGENCIA DE RECURSOS | VIGENCIA ACTUAL | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 207,111,034.43 | | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | FECHA INICIO | 10/06/23 | FECHA TERMINACIÓN | 09/12/23 | NÚMERO RP | 82023 | |
| TIPO DE CONTRATO | Prestación de servicios | | | VALOR RP | \$ 207,111,034.43 | | |
| Pago | Uso presupuestal | Descripción uso | Valor Autorizado | Valor Pagado | Saldo USO pptal | | |
| 3 | A-02-02-02-008-005-03 - A- 02-02-02-008-005-03 | SERVICIO DE LIMPIEZA | \$33,123,773.01 | \$58,294,437.00 | \$148,816,597.43 | | |

OBJETO DEL CONTRATO Prestación del servicio integral de aseo y cafetería para la Sede del Nivel Central de la Unidad de Búsqueda de Personas dadas por desaparecidas -UBPD, de conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo Marco de Precios No. CCE-126-2023 Aseo y Cafetería IV y la orden de compra respectiva.

3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

| | | | | |
|---|--|---|---------------------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> FACTURA ELECTRÓNICA | <input type="checkbox"/> ACTA(S) | <input type="checkbox"/> ENTRADA(S) ALMACÉN | FECHA | |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO (Solo para anticipos) | <input checked="" type="checkbox"/> CERT. PARAFISCALES y/o PLANILLA | <input checked="" type="checkbox"/> CERT. DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN | FECHA | 2023-08-31 |
| <input type="checkbox"/> DOCUMENTO SOPORTE PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR | <input checked="" type="checkbox"/> SOPORTES REVISOR FISCAL (Cuando aplique) | OTROS | Relación Servicios Agosto | |

| | | | | | | | |
|----------------------------|--|-----------|--------|------------------|-----------|-------------------|-----------|
| TIPO DE DOCUMENTO DE COBRO | FACTURA(S) | NÚMERO | FUT 26 | FECHA EXPEDICIÓN | 1/09/2023 | FECHA VENCIMIENTO | 1/10/2023 |
| VALOR AUTORIZADO | VALOR EN LETRAS | | | | | VALOR EN NÚMEROS | |
| | TREINTA Y TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON UNO CENTAVOS. (M/Cte) | | | | | \$ 33,123,773.01 | |
| DATOS DE PERIODO | DESDE | 1/08/2023 | HASTA | 31/08/2023 | NÚMERO | 3 | |

4. INFORMACIÓN BANCARIA

| | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------|---------------------------|------------|
| ENTIDAD BANCARIA | SCOTIABANK COLPATRIA SA | TIPO DE CUENTA | CORRIENTE | NÚMERO DE CUENTA | 0121019086 |
| ¿ENDOSO? | <input type="checkbox"/> | CÉDULA O NIT ENDOSADO | | NOMBRE ENDOSADO | |
| ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO | | TIPO DE CUENTA ENDOSADO | | NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO | |

5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)

| | | | |
|--------|---------------------------------|---------------------|--|
| NOMBRE | SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO | CARGO - DEPENDENCIA | Experto Tecnico 03 - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
|--------|---------------------------------|---------------------|--|

| | |
|-------------------------------|------------|
| FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO | 2023-08-31 |
|-------------------------------|------------|

| | |
|---------------|---|
| OBSERVACIONES | Servicio Prestado del 01 al 31 de agosto/23 a la Sede Nivel Central |
|---------------|---|

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

FIRMA DEL(AXS) SUPERVISOR(AXS)

SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO



| | |
|---|---------------------------------------|
| USUARIO Y FECHA | Certificación con aprobación dada por |
| SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO-Experto Tecnico 03 - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | sbaquerot-9/13/2023 4:55:51 PM |
| SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO-Experto Tecnico 03 - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | sbaquerot-9/13/2023 5:00:02 PM |
| SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO-Experto Tecnico 03 - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | sbaquerot-9/13/2023 5:01:29 PM |
| SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO-Experto Tecnico 03 - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | sbaquerot-9/13/2023 5:01:34 PM |
| SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO-Experto Tecnico 03 - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | sbaquerot-9/13/2023 5:02:10 PM |
| MARIA CLEMENCIA PACHECO MARTINEZ-Contratista | mpachecom-9/18/2023 4:06:05 PM |
| SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO-Experto Tecnico 03 - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | sbaquerot-9/20/2023 8:55:04 AM |



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS
Fecha y Hora Sistema: 2023-09-26-9:23 a. m.

Table with 10 columns: Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad Ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Nro Obligación, Comprobante Contable de la Generación, Fecha Máxima Pago, Código de Referencia, Tipo de Moneda, Valor Bruto, Valor Deduciones, Valor Neto, Saldo x Pagar.

Table with 10 columns: TRM Pago, Valor Bruto, Valor Deduciones, Valor Neto, Moneda Base Compra, Valor MBC.

Table with 4 columns: Bruto Reintegrado Pesos, Reintegrado Deduciones Pesos, Reintegrado Neto Pesos, Bruto Reintegrado Moneda, Reintegrado Deduciones Moneda, Reintegrado Neto Moneda.

Table with 4 columns: Identificación, Razón Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

Table with 6 columns: Número, Banco, Tipo, Corriente, Estado, Activa. Includes TESORERÍA and DOCUMENTO SOPORTE.

Table with 6 columns: Tipo Beneficiario Pago, 01 - Beneficiario final.

Table with 14 columns: DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO, FUENTE, REC, SIT, VALOR (PESOS, MONEDA), VALOR PAGADO, VALOR REINTEGRADO (PESOS, MONEDA EXTRANJERA), USO DE PROYECTOS ESPECIALES (USO DE PROYECTO, MONEDA, TASA DE CAMBIO, VALOR MONEDA).

Table with 6 columns: POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES, TERCERO, TARIFA, VALOR, VALOR AJUSTADO PAGO, VALOR REINTEGRADO.

Table with 6 columns: DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR, ATRIBUTO LINEA DE PAGO, ESTADO.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)