

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|--|--------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------|-----|--------------------------|--------------------|---------------------------|--|------------------------------------------|------------------------|--------------|--|---------------------------|---------------|-----|--|-----|--|------|--|
|  <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                           |                                                | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO - SERCONAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |                                                | 800.249.637                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| CIUDAD(ES) DONDE PRESTA EL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                           |                                                | MEDELLÍN Y APARTADO                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| CORREO DEL CONTRATISTA PARA NOTIFICACIÓN DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                           |                                                | cartera@serconal.com                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| 2. INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                           |                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| TIPO DE AUTORIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                           | PAGO                                           |                                            | FORMA DE CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                          |  | Tienda Virtual Del Estado Colombiano |                  |                                               |     | N° ORDEN DE COMPRA       |                    | 98717                     |  | AÑO SUSCRIPCIÓN CTO                      |                        | 2022         |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| VIGENCIA DE LOS RECURSOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                |                                            | VIGENCIA ACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     | VALOR TOTAL DEL CONTRATO |                    |                           |  | \$                                       |                        |              |  | 48.202.629,00             |               |     |  |     |  |      |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                           |                                                |                                            | FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            | 9                                        |  | NOV                                  |                  | 2.022                                         |     | FECHA DE TERMINACIÓN     |                    | 8                         |  | JUN                                      |                        | 2.023        |  | No. RP                    |               | 723 |  |     |  |      |  |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                           |                                                |                                            | ORDEN DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     | VALOR RP                 |                    |                           |  | \$                                       |                        |              |  | 36.958.895,00             |               |     |  |     |  |      |  |
| ¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                |                                            | PRÓRROGA DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     | PRÓRROGA HASTA           |                    |                           |  |                                          |                        |              |  | VALOR ADICIÓN             |               |     |  |     |  |      |  |
| ¿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 |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                           | A-02-02-02-008-005-03                          |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SERVICIO DE LIMPIEZA       |                                          |  |                                      | \$               |                                               |     |                          | 7.449.720,00       |                           |  |                                          | \$                     |              |  |                           | 36.958.895,00 |     |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| ¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            | FECHA TERMINACIÓN                        |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| ¿SUSPENSIÓN?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            | FECHA INICIO                             |  |                                      |                  |                                               |     | FECHA HASTA              |                    |                           |  |                                          |                        |              |  | TIEMPO INDETERMINADO      |               |     |  |     |  |      |  |
| ¿REDUCCIÓN?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                           |                                                |                                            | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            | FECHA                                    |  | 31                                   |                  | ENE                                           |     | 2.023                    |                    | VALOR                     |  | \$                                       |                        | 1.330.280,52 |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| 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 Aseo y Cafetería III y en la Orden de Compra 98717 Región 3 Sedes Medellín y Apartado. |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| 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                        |  | ENE                                      |                        | 2.023        |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           | DOCUMENTO SOPORTE PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR |                                            | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | SOPORTES REVISOR FISCAL (Cuando aplique) |  |                                      |                  | OTROS                                         |     | ¿CUÁL(ES)?               |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| TIPO DE DOCUMENTO DE COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |                                                |                                            | FACTURA(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |  | NÚMERO                               |                  | FE 2671                                       |     | FECHA EXPEDICIÓN         |                    | 13                        |  | FEB                                      |                        | 2023         |  | FECHA VENCIMIENTO FACTURA |               | 15  |  | MAR |  | 2023 |  |
| VALOR DE AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                           |                                                |                                            | VALOR EN LETRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    | VALOR EN NÚMERO           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                           |                                                |                                            | SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    | \$                        |  |                                          |                        |              |  | 7.449.720,00              |               |     |  |     |  |      |  |
| DATOS DE PERIODO DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                           |                                                |                                            | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            | 1                                        |  | ENE                                  |                  | 2023                                          |     | HASTA                    |                    | 31                        |  | ENE                                      |                        | 2.023        |  | N°                        |               | 3   |  |     |  |      |  |
| 4. INFORMACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| ENTIDAD BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                           |                                                |                                            | BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                          |  | TIPO DE CUENTA                       |                  |                                               |     | AHORRO                   |                    | NÚMERO DE CUENTA          |  |                                          |                        | 10155151812  |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| ¿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                                |                  | SUPERVISOR                                    |     |                          |                    | DEPENDENCIA               |  | SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                           | NOMBRE                                         |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  | CARGO                                |                  |                                               |     |                          |                    | DEPENDENCIA               |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| FECHA DE AUTORIZACIÓN DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                           |                                                |                                            | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            | FEB                                      |  | 2.023                                |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                           |                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| SERVICIO PRESTADO DEL 01 AL 31 ENERO/2023 ORDEN DE COMPRA 98717 REG 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                           |                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  |                                          |                        |              |  |                           |               |     |  |     |  |      |  |
| 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 TIBAVIZCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                           |                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |  |                                      |                  |                                               |     |                          |                    |                           |  | 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. | 98717            | CONTRATISTA/CONTRAPARTE: | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL |                       |             |
| CDP No.                   | 723              | RP No.                   | 723                                      | NIT O C. C.           | 800249637-3 |
| VALOR TOTAL \$            | \$ 48.202.629,00 | FECHA DE INICIO:         | 09-nov.-22                               | FECHA DE TERMINACIÓN: | 08-jun.-23  |

|                                 |                                          |
|---------------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:          | SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO          |
| DEPENDENCIA:                    | SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN: | 31/01/2023                               |

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. 3 que corresponde al periodo comprendido entre el 01-ene.-23 hasta el 31-ene.-23 por un valor total de \$ 7.449.720,00

Observaciones Generales:

Servicio Prestado del 01 al 31 de enero/2023 a las Sedes Medellín y Apartado

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



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 44-03-00 UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS  
Fecha y Hora Sistema: 2023-02-27 8:53 a. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL |              |                       |                      |                               |                                                                                                                       |                                        |              |                 |      |
|----------------------------|--------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------|-----------------|------|
| Número:                    | 50448323     | Fecha Registro:       | 2023-02-23           | Unidad / Subunidad ejecutora: | 44-03-00 UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZÓN DEL CONFLICTO ARMADO (UBPD) |                                        |              |                 |      |
| Vigencia Presupuestal      | Actual       | Estado:               | Pagada               | Nro Obligación:               | 58223                                                                                                                 | Comprobante Contable de la Generación: |              |                 |      |
| Fecha Máxima Pago:         | 2023-02-27   | Código de Referencia: | 04500340200050448323 |                               |                                                                                                                       | Tipo de Moneda:                        | COP-Pesos    | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto:               | 7.449.720,00 | Valor Deduciones:     | 29.455,00            |                               |                                                                                                                       | Valor Neto:                            | 7.420.265,00 | Saldo x Pagar:  | 0,00 |

| VALORES PAGADOS |  |             |              |                  |           |            |              |                    |  |
|-----------------|--|-------------|--------------|------------------|-----------|------------|--------------|--------------------|--|
| TRM Pago        |  | Valor Bruto | 7.449.720,00 | Valor Deduciones | 29.455,00 | Valor Neto | 7.420.265,00 | Moneda Base Compra |  |
|                 |  |             |              |                  |           |            |              | Valor MBC          |  |

| REINTEGROS                |      |  |  |  |                                |      |  |  |             |
|---------------------------|------|--|--|--|--------------------------------|------|--|--|-------------|
| Números                   |      |  |  |  |                                |      |  |  | No Recaudó: |
| Bruto Reintegrado Pesos:  | 0,00 |  |  |  | Reintegrado Deduciones Pesos:  | 0,00 |  |  |             |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 |  |  |  | Reintegrado Deduciones Moneda: | 0,00 |  |  |             |

| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO |           |               |                                          |  |  |  |                |                 |  |
|-----------------------------|-----------|---------------|------------------------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|--|
| Identificación:             | 800249637 | Razón Social: | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL |  |  |  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |  |

| CUENTA BANCARIA                              |             |        |                  |  |                   |                          |       |                 |                   |
|----------------------------------------------|-------------|--------|------------------|--|-------------------|--------------------------|-------|-----------------|-------------------|
| Número:                                      | 10155151812 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. |  |                   |                          | Tipo: | Ahorro          | Estado: Activa    |
| TESORERIA                                    |             |        |                  |  | DOCUMENTO SOPORTE |                          |       |                 |                   |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN |             |        |                  |  | Número:           | CONTRATO No 98717 PAGO 3 | Tipo: | ORDEN DE COMPRA | Fecha: 2023-01-02 |

01 - Beneficiario final  
Tipo Beneficiario Pago

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS                                                                                                                                                                                                                                                         |        |     |     |              |        |              |                   |                   |                             |        |                |              |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|--------------|--------|--------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|--------|----------------|--------------|------|
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                               | FUENTE | REC | SIT | VALOR        |        | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO |                   | USO DE PROYECTOS ESPECIALES |        |                |              |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |     |     | PESOS        | MONEDA | PESOS        | PESOS             | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO             | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |      |
| 44-03-00 UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMAD / C-4499-1000-1-0-4499013-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS NACIONAL |        |     |     |              |        |              |                   |                   |                             |        |                |              |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nación | 11  | CSF | 7.449.720,00 | 0,00   | 7.449.720,00 |                   |                   |                             |        | Pesos          | 0,00         | 0,00 |

| DEDUCCIONES                                         |                                                            |           |                                                         |  |          |           |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------|--|----------|-----------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES |                                                            |           | TERCERO                                                 |  | TARIFA   | VALOR     |
| 2-01-04-02-01-03                                    | RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS  | 800197268 | U.A.E. DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES      |  | 15,000 % | 20.049,00 |
| 2-01-05-01-97                                       | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS                          | 890905211 | DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE |  | 0,200 %  | 617,00    |
| 2-01-05-01-97                                       | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS                          | 890980095 | MUNICIPIO DE APARTADO                                   |  | 0,800 %  | 3.161,00  |
| 2-03-05-01                                          | UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID     | 890900286 | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA                               |  | 0,400 %  | 2.814,00  |
| 2-01-06-04                                          | RETENCION ESTAMPILLAS PRO- UNIVERSIDADES DEPARTAMENTAL Y/O | 890900286 | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA                               |  | 0,400 %  | 2.814,00  |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA                                                                                  |                                            |  |            |              |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|------------|--------------|------------------------|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC                                                                        | POSICION DEL CATALOGO DE PAC               |  | FECHA      | VALOR        | ATRIBUTO LINEA DE PAGO |
| 44-03-00 - UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO | 3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF |  | 2023-02-22 | 7.449.720,00 | 05 NINGUNO             |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)