

 UBPD UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS CON PERSONAS JURÍDICAS																												
	Código:				GFI-FT-008				Versión:				002																
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR																													
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				MR CLEAN S.A																									
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT				800.062.177																									
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO				VILLAVICENCIO Y SAN JOSE DEL GUAVIARE																									
2. INFORMACIÓN GENERAL																													
TIPO DE AUTORIZACIÓN		PAGO		TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL				CONTRATO				NÚMERO				219-43312													
VIGENCIA		VIGENCIA FUTURA						VALOR TOTAL CONTRATO (*)				\$					60.009.462,00												
PLAZO DE EJECUCIÓN		DESDE		21	DIC	2.019	HASTA		5	DIC	2.020	RP		1320		FECHA		2	ENE	2.020									
TIPO DE CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS										CDP		1320		FECHA		2	ENE	2.020									
Nº POLIZA				FECHA DE LA APROBACIÓN						VALOR RP		\$		58.843.476,00		VALOR CDP		\$		58.843.476,00									
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?				DESDE						HASTA						VALOR													
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 2?				DESDE						HASTA						VALOR													
Nº PAGO		IDENTIFICACION DE USO PRESUPUESTAL		NOMBRE DE USO PRESUPUESTAL				VALOR AUTORIZADO				VALOR TOTAL PAGADO				SALDO USO PRESUPUESTAL													
5		C-4499-1000-1-0-4499013-02		ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS				\$				3.913.047,00				\$				11.587.217,00				\$			47.256.259,00		
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?				FECHA																									
¿REDUCCIÓN?				FECHA								VALOR																	
OBJETO CONTRACTUAL		Prestación del servicio integral de aseo y cafetería para las sedes territoriales de la Unidad de Búsqueda de Personas dadas por Desaparecidas – UBPD, de conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo Marco de Precios No. CCE-455-1-AMP-2016, y en la orden de compra respectiva. Región 10 Ciudades de Villavicencio y San Jose del Guaviare																											
3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO																													
TIPO DE GASTO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS										SI ES OTRO ¿CUÁL?																	
Relacionar los documentos que se anexan a la certificación señalando con una "X", en caso de entrada al almacén o cert. a satisfacción colocar la fecha																													
☒ FACTURA		INFO. SUPERVISIÓN		ENTRADA(S) ALMACÉN																									
CUENTA DE COBRO		INFO. EJECUCIÓN		X CERT. A SATISFACCIÓN (**)		30		ABR		2.020																			
ACTA(S)		X CERT. PARAFISCALES		X OTROS																									
NOTA: (**) Para el tipo de gasto "TRANSFERENCIA DE RECURSOS", no aplica (N/A) el formato de certificación de cumplimiento y recibido a satisfacción																													
DOCUMENTO(S) SOPORTE		FACTURA(S)		NÚMERO		23101		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA		11	MAY	2020	FECHA VENCIMIENTO FACTURA		30	MAY	2020												
VALOR DE PAGO AUTORIZADO		PORCENTAJE		VALOR EN LETRAS										VALOR EN NÚMERO															
				TRES MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE										\$			3.913.047,00												
DATOS DE PERIODO DE PAGO		DESDE		1	ABR	2020	HASTA		30	ABR	2.020	PAGO Nº		5															
4. INFORMACIÓN BANCARIA																													
ENTIDAD BANCARIA		BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA		AHORRO		NÚMERO DE CUENTA				20725881572															
¿ENDOSO?		NO				CÉDULA O NIT ENDOSADO				NOMBRE ENDOSADO																			
ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO						TIPO DE CUENTA ENDOSADO				NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO																			
5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)																													
Nº DE SUPERVISORES		NOMBRE		SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO				CARGO / ROL		SUPERVISOR				DEPENDENCIA		SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA													
1		NOMBRE						CARGO / ROL						DEPENDENCIA															
FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO		15		MAY		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. Para efecto de CONTRATOS certifico que en el expediente físico del mismo, reposan los documentos que son requisito para la autorización de pago y que la información allí suministrada corresponde a la real ejecución contractual.																													
OBSERVACIONES:																													
SERVICIO PRESTADO MES DE ABRIL ORDEN DE COMPRA 43312 REG10																													
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, fecha y hora del radicado:																			
																													
FIRMA: SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO										FIRMA:																			

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código:

GCO-FT-023

Versión:

001

CONTRATO Y/O CONVENIO No.		219-43312		CONTRATISTA/CONTRAPARTE:		MR. CLEAN S.A							
CDP No.		1320		RP No.		1320		NIT O C. C.		800062177-2			
VALOR TOTAL \$		\$		60.009.462,00		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:

30/04/2020

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. **5** que corresponde al periodo comprendido entre el **01-abr.-20** hasta el **30-abr.-20** por un valor total de \$ **3.913.047,00**

Observaciones Generales:

Servicio Prestado del mes de Abril/2020 a las Sedes Villavicencio y San Jose del Guaviare

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