

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                    |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------------------|-----------|------------------------------------------|------------------|-----------------|-------|
| <div><br/><b>UBPD</b><br/><small>UNIDAD DE BÚSQUEDA<br/>DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS</small></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES SAS                                                |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | 800.242.738                                                                        |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
| CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | BOGOTA SEDE CENTRAL                                                                |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
| 2. INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                    |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
| TIPO DE AUTORIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                             | PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   | TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL                                                    |             |                 |                  | CONTRATO                    |                    |                                   | NÚMERO    |                                          |                  | 220-43313       |       |
| VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             | VIGENCIA FUTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                    |             |                 |                  | VALOR TOTAL CONTRATO (*)    |                    |                                   |           | \$ 25.154.663,44                         |                  |                 |       |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                             | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21                                | DIC                                                                                | 2.019       | HASTA           | 5                | DIC                         | 2.020              | RP                                | 1420      | FECHA                                    | 2                | ENE             | 2.020 |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                                                    |             |                 |                  |                             |                    | CDP                               | 1420      | FECHA                                    | 2                | ENE             | 2.020 |
| Nº POLIZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                             | FECHA DE LA APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                                                                    |             |                 | VALOR RP         | \$ 24.579.060,44            |                    |                                   | VALOR CDP |                                          | \$ 24.579.060,44 |                 |       |
| ¿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 |                                                                                    |             |                 | \$ 1.894.544,00  |                             | \$ 5.279.643,00    |                                   |           | \$ 19.299.417,44                         |                  |                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                    |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                    |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                    |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                    |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
| ¿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 11 Ciudad de Territorial Bogotá |                                   |                                                                                    |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                    |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
| X FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | INFO. SUPERVISIÓN                                                                  |             |                 |                  | ENTRADA(S) ALMACÉN          |                    |                                   |           | FECHA                                    |                  |                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             | CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                    |             | INFO. EJECUCIÓN |                  | X CERT. A SATISFACCIÓN (**) |                    | 30                                |           | ABR                                      |                  | 2.020           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             | ACTA(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | X CERT. PARAFISCALES                                                               |             |                 |                  | X OTROS ¿CUÁL(ES)?          |                    | PLANILLAS                         |           |                                          |                  |                 |       |
| 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                                                                             |             | 21139           |                  | FECHA EXPEDICIÓN FACTURA    |                    | 6 MAY 2020                        |           | FECHA VENCIMIENTO FACTURA                |                  |                 |       |
| VALOR DE PAGO AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             | PORCENTAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | VALOR EN LETRAS                                                                    |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  | VALOR EN NÚMERO |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  | \$ 1.894.544,00 |       |
| DATOS DE PERIODO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1                                 | ABR                                                                                | 2020        | HASTA           | 30               | ABR                         | 2.020              | PAGO Nº                           |           | 5                                        |                  |                 |       |
| 4. INFORMACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                    |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
| ENTIDAD BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                             | BANCO BBVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   | TIPO DE CUENTA                                                                     |             | AHORRO          |                  | NÚMERO DE CUENTA            |                    | 0262118938                        |           |                                          |                  |                 |       |
| ¿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.<br>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 43313 REG 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                    |             |                 |                  |                             |                    |                                   |           |                                          |                  |                 |       |
| 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. | 220-43313        | CONTRATISTA/CONTRAPARTE: | LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES SAS |                       |             |
| CDP No.                   | 1420             | RP No.                   | 1420                                | NIT O C. C.           | 800242738-7 |
| VALOR TOTAL \$            | \$ 25.154.663,44 | 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 \$ 1.894.544,00

Observaciones Generales:

Servicio Prestado del mes de Abril/2020 a la Sede Territorial Bogotá

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