

 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				CLEANER S.A																															
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT				800.041.433																															
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO				ARAUCA																															
2. INFORMACIÓN GENERAL																																			
TIPO DE AUTORIZACIÓN				PAGO		TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL				CONTRATO				NÚMERO				221-43314																	
VIGENCIA				VIGENCIA FUTURA								VALOR TOTAL CONTRATO (*)				\$				34.783.505,10															
PLAZO DE EJECUCIÓN				DESDE		21		DIC		2.019		HASTA		5		DIC		2.020		RP		1520		FECHA		2		ENE		2.020					
TIPO DE CONTRATO				PRESTACIÓN DE SERVICIOS										CDP		1520		FECHA		2		ENE		2.020											
N° POLIZA				FECHA DE LA APROBACIÓN								VALOR RP		\$		34.245.383,97				VALOR CDP		\$		34.245.383,97											
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?						DESDE								HASTA								VALOR													
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 2?						DESDE								HASTA								VALOR													
N° PAGO		IDENTIFICACION DE USO PRESUPUESTAL		NOMBRE DE USO PRESUPUESTAL				VALOR AUTORIZADO				VALOR TOTAL PAGADO				SALDO USO PRESUPUESTAL																			
6		C-4499-1000-1-0-4499013-02		ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS				\$				2.087.160,00				\$				8.472.451,00				\$				25.772.932,97							
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?						FECHA																													
¿REDUCCIÓN?				SI		FECHA		29		MAY		2.020		VALOR		\$		25.895,87																	
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 15 Ciudad de Arauca																															
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		☐		CERT. A SATISFACCIÓN (**)		☒		31		MAY		2.020																	
☐		ACTA(S)		☒		CERT. PARAFISCALES		☒		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				8536				FECHA EXPEDICIÓN FACTURA				16		JUN		2020		FECHA VENCIMIENTO FACTURA									
VALOR DE PAGO AUTORIZADO				PORCENTAJE		VALOR EN LETRAS														VALOR EN NÚMERO															
						DOS MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS MCTE														\$				2.087.160,00											
DATOS DE PERIODO DE PAGO				DESDE		1		MAY		2020		HASTA		31		MAY		2.020		PAGO N°				6											
4. INFORMACIÓN BANCARIA																																			
ENTIDAD BANCARIA				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA				CORRIENTE				NÚMERO DE CUENTA				06504143309															
¿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 / ROL				SUPERVISOR				DEPENDENCIA				SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA															
1		NOMBRE						CARGO / ROL								DEPENDENCIA																			
FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO				16		JUN		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 MAYO ORDEN DE COMPRA 43314 REG 15																																			
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.		221-43314		CONTRATISTA/CONTRAPARTE:		CLEANER S.A.							
CDP No.		1520		RP No.		1520		NIT O C. C.		800041433			
VALOR TOTAL \$		\$		34.783.505,10		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:

31/05/2020

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. **6** que corresponde al periodo comprendido entre el **01-may.-20** hasta el **31-may.-20** por un valor total de \$ **2.087.160,00**

Observaciones Generales:

Servicio Prestado del mes de Mayo/2020 a la Sede Arauca

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