

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|----------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|------------------------|--|------------------------------------------|--|------|--|------|--|---------------------------|--|---|--|-----|--|------|--|
|  <div>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                           |  | LA DORADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| 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   |  | 62978                                                                                   |  | AÑO SUSCRIPCIÓN CTO       |  | 2020                   |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| VIGENCIA DE LOS RECURSOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                           |  | VIGENCIA FUTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | VALOR TOTAL DEL CONTRATO             |  |                                               |  | \$                   |  |                                                                                         |  | 34.553.108,54             |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                           |  | FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 30                                       |  | DIC                                  |  | 2.020                                         |  | FECHA DE TERMINACIÓN |  | 8                                                                                       |  | JUN                       |  | 2.022                  |  | No. RP                                   |  | 1921 |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                           |  | ORDEN DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | VALOR RP                             |  |                                               |  | \$                   |  |                                                                                         |  | 15.689.126,69             |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| ¿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 |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | A-02-02-02-008-005-03                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS        |  |                                      |  | \$ 2.160.019,00                               |  |                      |  | \$ 8.687.115,00                                                                         |  |                           |  | \$ 7.002.011,69        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| ¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA TERMINACIÓN                        |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| ¿SUSPENSIÓN?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA INICIO                             |  |                                      |  |                                               |  | FECHA HASTA          |  |                                                                                         |  |                           |  | TIEMPO INDETERMINADO   |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| ¿REDUCCIÓN?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                           |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | FECHA                                    |  | 5                                    |  | NOV                                           |  | 2.021                |  | VALOR                                                                                   |  | \$ 28.280.816,38          |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| 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 y en la Orden de Compra 62978 Región 4 Contrato UBPD No. 253-2020 Sede Satelite La Dorada. |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| 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 |  |                      |  | 30                                                                                      |  | NOV                       |  | 2.021                  |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 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 1494              |  |                                                                                         |  | FECHA EXPEDICIÓN          |  |                        |  | 9                                        |  | DIC  |  | 2021 |  | FECHA VENCIMIENTO FACTURA |  | 8 |  | ENE |  | 2022 |  |
| VALOR DE AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                           |  | VALOR EN LETRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  | VALOR EN NÚMERO           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  | DOS MILLONES CIENTO SESENTA MIL DIEZ Y NUEVE PESOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  | \$                        |  |                        |  | 2.160.019,00                             |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| DATOS DE PERIODO DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                           |  | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 1                                        |  | NOV                                  |  | 2021                                          |  | HASTA                |  | 30                                                                                      |  | NOV                       |  | 2.021                  |  | N°                                       |  | 7    |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| 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 BAQUEERO TIBAVIZCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  | CARGO                                |  |                                               |  | SUPERVISOR           |  |                                                                                         |  | DEPENDENCIA               |  |                        |  | SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NOMBRE                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | CARGO                                |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  | DEPENDENCIA               |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| FECHA DE AUTORIZACIÓN DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                           |  | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | DIC                                      |  | 2.021                                |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| SERVICIO PRESTADO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE/21 ORDEN DE COMPRA 62978 REG 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| 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 Tibavizco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| FIRMA DEL(A/XS) SUPERVISOR(A/XS):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  | Firma, fecha y hora del radicado:                                                       |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |                                               |  |                      |  |                                                                                         |  |                           |  |                        |  |                                          |  |      |  |      |  |                           |  |   |  |     |  |      |  |
| FIRMA: SANDRA TERESA BAQUEERO 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. | 253 - 62978      | CONTRATISTA/CONTRAPARTE: | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL |                       |             |
| CDP No.                   | 1921             | RP No.                   | 1921                                     | NIT O C. C.           | 800249637-3 |
| VALOR TOTAL \$            | \$ 34.553.108,54 | FECHA DE INICIO:         | 30-dic.-20                               | FECHA DE TERMINACIÓN: | 08-jun.-22  |

|                                 |                                          |
|---------------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:          | SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO          |
| DEPENDENCIA:                    | SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN: | 30/11/2021                               |

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. 7 que corresponde al periodo comprendido entre el 01-nov.-21 hasta el 30-nov.-21 por un valor total de \$ 2.160.019,00

Observaciones Generales:

Servicio Prestado del 01 al 30 de noviembre/2021 a la Sede Satelite La Dorada

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