



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	OUTSOURCING SEASIN LIMITADA
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900.229.503
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	CUCUTA Y BARRANCABERMEJA

2. INFORMACIÓN GENERAL											
TIPO DE AUTORIZACIÓN	PAGO		TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL				CONTRATO		NÚMERO		
VIGENCIA	VIGENCIA FUTURA										
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE	21	DIC	2.019	HASTA	5	DIC	2.020	RP	1220	VALOR TOTAL CONTRATO (*) \$ 50.509.995,62
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
Nº POLIZA	FECHA DE LA APROBACIÓN		VALOR RP		\$ 49.377.789,62		VALOR CDP		\$ 49.377.789,62		
¿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			
8	C-4499-1000-1-0-4499013-02	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS			\$ 4.067.678,00	\$ 22.124.141,00		\$ 27.253.648,62			
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?	FECHA										
¿REDUCCIÓN?	SI	FECHA	29	MAY	2.020	VALOR	\$ 61.577,00				

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 9 Ciudades de Cúcuta y Barrancabermeja

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			
<input checked="" type="checkbox"/> FACTURA	<input type="checkbox"/> INFO. SUPERVISIÓN	<input type="checkbox"/> ENTRADA(S) ALMACEN	FECHA
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO	<input type="checkbox"/> INFO. EJECUCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> CERT. A SATISFACCIÓN (**)	31 JUL 2.020
<input type="checkbox"/> ACTA(S)	<input checked="" type="checkbox"/> CERT. PARAFISCALES	<input checked="" type="checkbox"/> OTROS ¿CUÁL(ES)?	PLANILLAS

DOCUMENTO(S) SOPORTE	FACTURA(S)	NÚMERO	9799	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	18	AGO	2020	FECHA VENCIMIENTO FACTURA			
VALOR DE PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE	VALOR EN LETRAS						VALOR EN NÚMERO			
		CUATRO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE						\$ 4.067.678,00			
DATOS DE PERIODO DE PAGO	DESDE	1	JUL	2020	HASTA	31	JUL	2.020	PAGO Nº	8	

4. INFORMACIÓN BANCARIA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	NÚMERO DE CUENTA	08950640775
¿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 19 AGO 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 JULIO ORDEN DE COMPRA 43311 REG 9

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: SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO

Firma, fecha y hora del radicado:



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código: GCO-FT-023 Versión: 001

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	218-43311	CONTRATISTA/CONTRAPARTE:	OUTSOURCING SEASIN LIMITADA		
CDP No.	1220	RP No.	1220	NIT O C. C.	900229503
VALOR TOTAL \$	\$ 50.509.995,62	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:	31/07/2020

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. que corresponde al periodo comprendido entre el hasta el por un valor total de \$

Observaciones Generales:

Servicio Prestado del mes de Julio/2020 a las Sedes Cucuta y Barrancabermeja

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