



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	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO - SERCONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	800.249.637
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	LA DORADA

2. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE AUTORIZACIÓN	PAGO	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL	CONTRATO	NÚMERO	253 - 62978		
VIGENCIA	VIGENCIA FUTURA		VALOR TOTAL CONTRATO (*)	\$	62.833.924,92		
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE	30 DIC 2.020	HASTA	8 JUN 2.022	RP 156920	FECHA	29 DIC 2.020
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CDP	15220	FECHA	11 NOV 2.020
N° POLIZA	FECHA DE LA APROBACIÓN	VALOR RP	\$	2.653.730,62	VALOR CDP	\$	71.284.600,00
¿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		
1	C-4499-1000-1-0-4499013-02	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	\$ 573.071,00		\$ 2.653.730,62		
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?		FECHA					
¿REDUCCIÓN?	NO	FECHA		VALOR			

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 La Dorada.

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) ALMACÉN	FECHA		
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO	<input type="checkbox"/> INFO. EJECUCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> CERT. A SATISFACCIÓN (**)	31	DIC	2.020
<input type="checkbox"/> ACTA(S)	<input checked="" type="checkbox"/> CERT. PARAFISCALES	<input checked="" type="checkbox"/> 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	FE 462	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	31 DIC 2020	FECHA VENCIMIENTO FACTURA	30 ENE 2021
VALOR DE PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE	VALOR EN LETRAS			VALOR EN NÚMERO		
		QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETENTA Y UN PESOS MCTE			\$ 573.071,00		
DATOS DE PERIODO DE PAGO	DESDE	30 DIC 2020	HASTA	31 DIC 2.020	PAGO N°	1	

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 BAQUERO TIBAVIZCO	CARGO / ROL	SUPERVISOR	DEPENDENCIA	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO 31 DIC 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 DEL 30 AL 31 DE DICIEMBRE ORDEN DE COMPRA 62978 REG 4

Nota: En mi calidad de supervisor, certifico que la Factura y/o documento equivalente, y demás soportes derivados de la ejecución contractual se encuentran Publicados en las Plataformas de Colombia Compra Eficiente SECOP II, para trámite del siguiente Pago y/o Desembolso.

NO

ELABORADO POR: SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO

FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):

FIRMA SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO

FIRMA:

Firma, fecha y hora del radicado:



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.	15220	RP No.	156920	NIT O C. C.	800249637-3
VALOR TOTAL \$	\$ 62.833.924,92	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: 31/12/2020

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 30 al 31 de Diciembre/2020 a la Sede 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