



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

Table with 2 columns: Field (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT, CIUDAD(ES) DONDE PRESTA EL SERVICIO, CORREO DEL CONTRATISTA PARA NOTIFICACIÓN DE PAGO) and Value (KIOS SAS, 900.562.598, VILLAVICENCIO Y SAN JOSE DEL GUAVIARE, gerenciakiossas@gmail.com)

2. INFORMACIÓN GENERAL

Table with multiple columns: TIPO DE AUTORIZACIÓN, PAGO, FORMA DE CONTRATACIÓN, Tienda Virtual Del Estado Colombiano, N° ORDEN DE COMPRA, 60929, AÑO SUSCRIPCIÓN CTO, 2020, VIGENCIA DE LOS RECURSOS, VALOR TOTAL DEL CONTRATO, PLAZO DE EJECUCIÓN, FECHA DE INICIO, FECHA DE TERMINACIÓN, No. RP, TIPO DE CONTRATO, ORDEN DE COMPRA, VALOR RP, ¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?, 2?, 3?, No. PAGO, IDENTIFICACIÓN DE USO PRESUPUESTAL, NOMBRE DE USO PRESUPUESTAL, VALOR AUTORIZADO, VALOR TOTAL PAGADO, SALDO USO PRESUPUESTAL, ¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?, ¿SUSPENSIÓN?, ¿REDUCCIÓN?

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 60929 Región 10 Contrato UBPD No. 243-2020 Sede Villavicencio y San Jose del Guaviare.

3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

Table for document tracking: Relatar los documentos que se anexan con una "X"; additionally, for cases of "ENTRADA(S) A ALMACÉN" y/o "CERT. DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN" place the date. Includes checkboxes for factura electrónica, cuenta de cobro, documento soporte para no obligados a facturar, acta(s), cert. parafiscales y/o planilla, soportes revisor fiscal, entrada(s) almacén, cert. de cumplimiento y recibo a satisfacción, and otros.

Table for payment details: TIPO DE DOCUMENTO DE COBRO, FACTURA(S), NÚMERO, FE KE 201, FECHA EXPEDICIÓN, VALOR EN LETRAS (CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE), VALOR EN NÚMERO, DATOS DE PERIODO DE (DESDE 1 FEB 2021 HASTA 28 FEB 2021), N° 3

4. INFORMACIÓN BANCARIA

Table for banking information: ENTIDAD BANCARIA (BANCO DAVIVIENDA), TIPO DE CUENTA (CORRIENTE), NÚMERO DE CUENTA (091569999161), ¿ENDOSO? (NO), ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO

5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)

Table for supervisor certification: N° DE SUPERVISORES (1), NOMBRE (SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO), CARGO, SUPERVISOR, DEPENDENCIA (SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA)

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE: 9 MAR 2021

OBSERVACIONES: SERVICIO PRESTADO DEL 01 AL 28 DE FEBRERO/21 ORDEN DE COMPRA 60929 REG 10. 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)X(S) SUPERVISOR(A)X(S):

Firma, fecha y hora del radicado: (Campo exclusivo para ser diligenciado por la SAF, cuando se realiza radicación física)

FIRMA: SANDRA TERESA BAQUERO TIBAVIZCO

FIRMA:



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código: GCO-FT-023 Versión: 001

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	243 - 60929	CONTRATISTA/CONTRAPARTE:	KIOS S.A.S		
CDP No.	1121	RP No.	1121	NIT O C. C.	900562598-8
VALOR TOTAL \$	\$ 103.752.287,53	FECHA DE INICIO:	09-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: 28/02/2021

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. 3 que corresponde al periodo comprendido entre el 01-feb.-21 hasta el 28-feb.-21 por un valor total de \$ 5.175.593,00

Observaciones Generales:
Servicio Prestado del 01 al 28 de febrero/2021 a la Sedes Villavicencio y Guaviare

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