



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 | CLEANER S.A |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT | 800.041.433 |
| CIUDAD(ES) DONDE PRESTA EL SERVICIO | ARAUCA |
| CORREO DEL CONTRATISTA PARA NOTIFICACIÓN DE PAGO | cartera@cleaner.com.co |

2. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------|------------------------|------|
| TIPO DE AUTORIZACIÓN | PAGO | FORMA DE CONTRATACIÓN | Tienda Virtual Del Estado Colombiano | N° ORDEN DE COMPRA | 60935 | AÑO SUSCRIPCIÓN CTO | 2020 |
| VIGENCIA DE LOS RECURSOS | | VIGENCIA FUTURA | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | \$ 76.186.800,85 | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | | FECHA DE INICIO | 10 DIC 2.020 | FECHA DE TERMINACIÓN | 8 JUN 2.022 | No. RP | 1321 |
| TIPO DE CONTRATO | | ORDEN DE COMPRA | | VALOR RP | | \$ 51.164.405,75 | |
| ¿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 | | \$ 3.620.346,23 | \$ 16.531.783,88 | \$ 34.632.621,87 | |
| ¿TERMINACIÓN ANTICIPADA? | | FECHA TERMINACIÓN | | | | | |
| ¿SUSPENSIÓN? | | FECHA INICIO | | FECHA HASTA | | TIEMPO INDETERMINADO | |
| ¿REDUCCIÓN? | | SI | FECHA | 25 ENE 2.021 | VALOR | \$ 559.807,47 | |

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 60935 Región 15 Contrato UBPD No. 245-2020 Sede Arauca.

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

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|---|-------|-----|-------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | FACTURA ELECTRÓNICA | <input type="checkbox"/> | ACTA(S) | <input type="checkbox"/> | ENTRADA(S) ALMACÉN | FECHA | | |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO (solo para anticipos) | <input checked="" type="checkbox"/> | CERT. PARAFISCALES y/o PLANILLA | <input checked="" type="checkbox"/> | CERT. DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN | 30 | JUN | 2.021 |
| <input type="checkbox"/> | DOCUMENTO SOPORTE PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR | <input checked="" type="checkbox"/> | SOPORTES REVISOR FISCAL (Cuando aplique) | <input type="checkbox"/> | OTROS ¿CUÁL(ES)? | | | |

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|------------|---------|------------------|-------------|---------------------------|--|--|--|
| TIPO DE DOCUMENTO DE COBRO | FACTURA(S) | NÚMERO | FE 1741 | FECHA EXPEDICIÓN | 12 JUL 2021 | FECHA VENCIMIENTO FACTURA | | | |
| VALOR DE AUTORIZADO | VALOR EN LETRAS | | | | | VALOR EN NÚMERO | | | |
| | TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON VEINTITRÉS CENTAVOS M/CTE. | | | | | \$ 3.620.346,23 | | | |
| DATOS DE PERIODO DE | DESDE | 1 JUN 2021 | HASTA | 30 JUN 2.021 | N° | 7 | | | |

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 | GINA JANNETH CHAPPE CHAPPE | CARGO | SUPERVISOR | DEPENDENCIA | SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| 1 | NOMBRE | | CARGO | | DEPENDENCIA | |

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE 27 JUL 2.021

OBSERVACIONES:

SERVICIO PRESTADO DEL 01 AL 30 DE JUNIO/21 ORDEN DE COMPRA 60935 REG 15 ARAUCA

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: Gina Janneth Chappe Chappe

FIRMA DEL(A/S) SUPERVISOR(A/S):

FIRMA: GINA JANNETH CHAPPE CHAPPE

FIRMA:

Firma, fecha y hora del radicado:

(Campo exclusivo para ser diligenciado por la SAF, cuando se realiza radicación física)



UNIDAD DE BÚSQUEDA
DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

| | | | |
|----------------|------------|-----------------|-----|
| Código: | GCO-FT-023 | Versión: | 001 |
|----------------|------------|-----------------|-----|

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---------------------------------|-------------|------------------------------|-------------|
| CONTRATO Y/O CONVENIO No. | 245 - 60935 | CONTRATISTA/CONTRAPARTE: | CLEANER S.A | | |
| CDP No. | 1321 | RP No. | 1321 | NIT O C. C. | 800041433-3 |
| VALOR TOTAL \$ | \$ 76.186.800,85 | FECHA DE INICIO: | 10-dic.-20 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 08-jun.-22 |

| | |
|--|--|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | GINA JANNETH CHAPPE CHAPPE |
| DEPENDENCIA: | SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| FECHA DE RECIBO A SATISFACCIÓN: | 30/06/2021 |

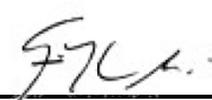
En mi calidad de Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato y/o convenio y sus anexos, que la entrega de los bienes y/o servicios contratados se realizó en los tiempos señalados y que los mismos se recibieron a entera satisfacción por cuanto cumplieron con las especificaciones técnicas definidas por la Unidad.

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. que corresponde al periodo comprendido entre el hasta el por un valor total de \$

Observaciones Generales:

Servicio Prestado del 01 al 30 de Junio/2021 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