UBPD
UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS

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	GEOSENSE S.A.S.
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900.392.689
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	Bogotá, D.C

2. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE AUTORIZACIÓN	DESEMBOLSO	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL				CONTRATO			NÚMERO			192			
VIGENCIA	VIGENCIA ACTUAL					VALOR TOTAL CONTRATO (*)			$			363.906.000,00			
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE	24	SEP	2.020	HASTA	29	DIC	2.020	RP	93320		FECHA	21	SEP	2.020
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE COMPRAVENTA								CDP	11220		FECHA	29	JUN	2.020
N° POLIZA	18-44-101071126	FECHA DE LA APROBACIÓN	24	SEP	2020	VALOR RP	$	363.906.000,00	VALOR CDP		$	759.102.635,00			
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?		DESDE					HASTA					VALOR			
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 2?		DESDE					HASTA					VALOR			

N° PAGO	IDENTIFICACIÓN DE USO PRESUPUESTAL	NOMBRE DE USO PRESUPUESTAL	VALOR AUTORIZADO	VALOR TOTAL PAGADO	SALDO USO PRESUPUESTAL
	A-02-01-01-004-008-02	INSTRUMENTOS Y APARATOS DE MEDICIÓN, VERIFICACIÓN, ANÁLISIS, DE NAVEGACIÓN Y PARA OTROS FINES (EXCEPTO INSTRUMENTOS ÓPTICOS); INSTRUMENTOS DE CONTROL DE PROCESOS INDUSTRIALES, SUS PARTES, PIEZAS Y ACCESORIOS	$ 181.953.000,00		$ 363.906.000,00

¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?		FECHA					
¿REDUCCIÓN?		FECHA				VALOR	

OBJETO CONTRACTUAL	Adquirir equipos de geofísica para realizar las labores de localización, prospección, recuperación e identificación de cuerpos de personas dadas por desaparecidas en el marco de la misionalidad de la UBPD.

3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

TIPO DE GASTO	ADQUISICIÓN DE BIENES	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

							FECHA	
	FACTURA		INFO. SUPERVISIÓN		ENTRADA(S) ALMACÉN			
X	CUENTA DE COBRO		INFO. EJECUCIÓN		CERT. A SATISFACCIÓN (**)			
	ACTA(S)	X	CERT. PARAFISCALES		OTROS	¿CUÁL(ES)?		

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	CUENTA(S) DE COBRO	NÚMERO	001-20	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	1	OCT	2020	FECHA VENCIMIENTO FACTURA			
VALOR DE DESEMBOLSO AUTORIZADO	PORCENTAJE	VALOR EN LETRAS							VALOR EN NÚMERO		
	50%	CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS							$ 181.953.000,00		
DATOS DE PERIODO DE DESEMBOLSO	DESDE	-	-	-	HASTA	-	-	-	DESEMBOLSO N°		

4. INFORMACIÓN BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	BANCO COLPATRIA	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	NÚMERO DE CUENTA	1001669008
¿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	CLAUDIA MARCELA FIGUEROA BERNAL	CARGO / ROL	Directora Tecnica (E)	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE PROSPECCIÓN, RECUPERACIÓN E IDENTIFICACIÓN
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO	7	OCT	2.020

En mi calidad de supervisor, certifico que la presente autorización de desembolso corresponde al cumplimiento del objeto y obligaciones descritas en el convenio o contrato por parte de la UBPD.

OBSERVACIONES:

Se realiza el anticipio del 50% según lo estipulado en la forma de pago del contrato 192-UBPD-2020

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.	SI

ELABORADO POR:	Raúl Andrés López Romero Experto Tecnico 4 Raúl A. López

FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):

FIRMA: CLAUDIA MARCELA FIGUEROA BERNAL

FIRMA:

Firma, fecha y hora del radicado: