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	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	830,025,281
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	Bogotá D.C

2. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE AUTORIZACIÓN	PAGO	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL	CONTRATO				NÚMERO				186				
VIGENCIA	VIGENCIA ACTUAL					VALOR TOTAL CONTRATO (*)				$	1,476,000.00				
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE	23	SEP	2,020	HASTA	23	DIC	2,020	RP	93420	FECHA	21	SEP	2,020	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE COMPRAVENTA								CDP	11820	FECHA	11	JUL	2,020	
Nº POLIZA	2724760-4 0718235-7	FECHA DE LA APROBACIÓN	23	SEP	2020	VALOR RP	$	1,476,000.00		VALOR CDP	$	286,495,484.00			
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 1?		DESDE				HASTA					VALOR				
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA 2?		DESDE				HASTA					VALOR				

Nº PAGO	IDENTIFICACIÓN DE USO PRESUPUESTAL	NOMBRE DE USO PRESUPUESTAL	VALOR AUTORIZADO	VALOR TOTAL PAGADO	SALDO USO PRESUPUESTAL
1	A-02-02-01-003-005-04	PRODUCTOS QUÍMICOS N.C.P.	$ 1,476,000.00	$ -	$ 1,476,000.00

¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?		FECHA									
¿REDUCCIÓN?		FECHA				VALOR					

OBJETO CONTRACTUAL	Adquirir insumos y reactivos no exclusivos para los procesos de extracción, purificación, cuantificación y amplificación de ADN en muestras forenses, en cumplimiento del Decreto Ley 589 de 2017 y Decreto 1393 de 2018.

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		
X	FACTURA		INFO. SUPERVISIÓN	X	ENTRADA(S) ALMACÉN	25	NOV	2,020
	CUENTA DE COBRO		INFO. EJECUCIÓN	X	CERT. A SATISFACCIÓN (**)	25	NOV	2,020
X	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	FACTURA(S)	NÚMERO	FV34516	FECHA EXPEDICIÓN FACTURA	16	OCT	2020	FECHA VENCIMIENTO FACTURA	15	DIC	2020

VALOR DE PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMERO
		UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE	$ 1,476,000.00

DATOS DE PERIODO DE PAGO	DESDE	23	SEP	2020	HASTA	25	NOV	2,020	PAGO Nº	ÚNICO PAGO

4. INFORMACIÓN BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	NÚMERO DE CUENTA	03190332881 CONVENIO 46631
¿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	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 PAGO	3	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:

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

FIRMA DEL (OS) SUPERVISOR (ES):

FIRMA: Claudia Marcela Figueroa Bernal

FIRMA.

Firma, fecha y hora del radicado: