DIAN	Certificación de bienes y servicios recibidos	FT-ADF-2337
	Proceso: Administrativo y Financiero	**Versión** 5

Nota: Para pagos diferentes a procesos contractuales, diligenciar únicamente las casillas 1, 2, 16 a 22 y luego la número 25

1. Número:	2	**2. Fecha:**	**Día**	**Mes**	**Año**
			28	8	2024

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	91-004-2024
4. Nombre o razón social:	Organización Henry Acero Romero S.A.S.
5. Documento de Identificación	900545202-5
6. Designación de supervisión:	PAULA ALEJANDRA ROJAS SIABATO

7. Fecha de inicio contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**	8. Fecha de terminación contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
	24	5	2024		16	12	2024

9. Forma de Pago:	PAGO MES VENCIDO CON ABONO A LA CUENTA DE AHORROS No. # 89791279-6 DEL BANCO BBVA A NOMBRE DE ORGANIZACIÓN HENRY ACERO ROMERO SAS

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	CDP 1524	Fecha	**Día**	21	**Mes**	3	**Año**	2024	Rubro	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	**Valor**	$ 8,000,000.00
Registro presupuestal No.	RPC 25924	Fecha	**Día**	22	**Mes**	5	**Año**	2024	Rubro	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	**Valor**	$ 3,082,000.00
11. Número de factura	OSAP 6730	Fecha	**Día**	27	**Mes**	8	**Año**	2024			**Valor**	$ 770,500.00
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**	
12. Valor amortización de anticipo presente factura												
13. Otras deducciones												
											14. Valor pagar	**$ 770,500.00**

Espacio exclusivo para otros pagos diferentes a procesos contractuales

15. Nombre o razón social:												
16. NIT/CC:										17. Fecha Límite de Pago	**Día**	**Mes** **Año**
18. CDP Número		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor**	
19. Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**	
20. Otras deducciones												
											21. Valor pagar	**$ 0.00**

22. Certificación de recibido a satisfacción (aplica también para pagos diferentes a los de contratos)

CERTIFICO EL RECIBIDO A SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE FUMIGACIÓN, CONTROL DE PLAGAS (INSECTOS RASTREROS, ÁCAROS, CUCARACHAS, PULGAS, ARAÑAS, HORMIGAS) Y TODO AQUELLO QUE AFECTE EL ARCHIVO FÍSICO (INSECTOS VOLADORES COMO MOSCOS, MOSQUITOS, ZANCUDOS, POLILLAS, ETC)., Y DESINFECCIÓN AMBIENTAL CONTRA MICROORGANISMOS GRAM + Y GRAM -, BACTERIAS, HONGOS, VIRUS Y PROTOZOOS EN LAS SEDES DE LA DSAB CONNECTA - ÁLAMOS, Y PARA EL CASO DE ÁLAMOS SE ADICIONALMENTE EL SERVICIO DE DESRATIZACIÓN (INCLUYENDO DISPOSITIVOS DE CONTROL DE ROEDORES)

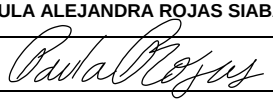
23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales

ESTA SUPERVISIÓN VERIFICÓ EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES CON LA PLANILLA No 30605706 Y REF. PAGO No 30605706, SEGÚN REPORTE EMITIDO POR APORTES EN LINEA DE FECHA 2024/08/05.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

ESTA SUPERVISIÓN VERIFICO EL CARGUE DE LOS DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA COLOMBIA COMPRA - TIENDA VIRTUAL-CONTRATO 91-004-2024 -

25. Observaciones

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**PAULA ALEJANDRA ROJAS SIABATO**	**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo	ANALISTA II	**Cargo**	

26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos		**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo		**Cargo**	