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, 15 a 22 y luego la número 25

1. Número:	4	**2. Fecha:**	**Día**	**Mes**	**Año**
			25	10	2024

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	35-007-2024
4. Nombre o razón social:	SAMUEL MONTAÑO GARCIA
5. Documento de Identificación	12.796.906-7
6. Designación de supervisión:	FRANCISCO JAVIER CUNDUMI VALDES

7. Fecha de inicio contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**	8. Fecha de terminación contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
	6	5	2024		31	12	2024

9. Forma de Pago:	La DIAN efectuara el pago en pesos colombianos denro de los trreinta (30) dias siguietnes a la disponibilidad del P.A.C. (Plan Anual Mensualizado de Caja) para la vigencia correspondiente previa entrega y recibo de los biens y/o servicios a entra satisfacción por parte del supervisor o interventor del contrato y de la presentacion de la factura con todos los documentos soporte ante el supervisor del contrato para que este tramite su pago.

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	6724	Fecha	**Día**	30	**Mes**	4	**Año**	2024	Rubro	A-02-02-02-008-007	**Valor a afectar con este pago**	$ 596.400,00
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor a afectar con este pago**	
11. Número de factura	S/N	Fecha	**Día**	15	**Mes**	10	**Año**	2024			**Valor**	$ 596.400,00
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**	
12. Valor amortización de anticipo presente factura												
13. Otras deducciones												
											14. Valor pagar	**$ 596.400,00**

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)

El suscrito supervisor se permite certificar que se recibe a satisfacción el mantenimiento preventivo y/o correctivo del Sistema de evacuación de aguas lluvias del edificio sede de la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Buenaventura para el mes de octubre de 2024.

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

Se verifico el pago de aportes al sistema de seguridad social conforme a la planilla No. 79435071684 del 30/09/2024.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

Se verifico el cargue de documentos en el aplicativo SECOP II

25. Observaciones

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos		**Nombres y apellidos**	**Francisco Javier Cundumi Valdes**
Firma		**Firma**	
Cargo		**Cargo**	Jefe (A) División Administrativa y Financiera

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