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:	64	**2. Fecha:**	**Día**	**Mes**	**Año**
			20	11	2024

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	Contrato 26-003-2024
4. Nombre o razón social:	QUALITY AUTOMOTIVE L&G S.A.S.
5. Documento de Identificación	901.675.485-3
6. Designación de supervisión:	VERONICA FABIOLA SEPULVEDA SERRANO

7. Fecha de inicio contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**	8. Fecha de terminación contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
	22	4	2024		13	12	2024

9. Forma de Pago:	Pagos por mensualidades vencidas, dentro de los treinta (30) días siguientes a la Disponibilidad del P.A.C (Plan Anual Mensualizado de Caja) para la vigencia correspondiente, previa entrega y recibo de los bienes y/o servicios a entera satisfacción por parte del Supervisor o Interventor del Contrato y de la presentación de la factura con todos los documentos soportes ante el Supervisor o Interventor del contrato, para que éste trámite su pago.

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	15524	Fecha	**Día**	17	**Mes**	4	**Año**	2024	Rubro	A-02-02-02-008-007	**Valor** $ 6.000.000,00
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor**
11. Número de factura	ELE 141	Fecha	**Día**	19	**Mes**	11	**Año**	2024			**Valor** $ 3.950.800,00
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**
12. Valor amortización de anticipo presente factura											
13. Otras deducciones											
											14. Valor pagar **$ 3.950.800,00**

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)

Se recibió a satisfacción el mantenimiento para el vehículo OJX-739, correspondientes al mes de octubre de 2024 de la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Sogamoso

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

Se verificó el cumplimiento de aportes, según planilla de pago de Aportes Parafiscales N° 1066713042 de fecha 19/11/2024 y certificación emitida por contador público de la empresa de fecha 21 de noviembre de 2024.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

25. Observaciones

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**Verónica Fabiola Sepúlveda Serrano**	**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo	Directora Seccional de Impuestos y Aduanas de Sogamoso	**Cargo**	

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