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:	76	**2. Fecha:**	**Día**	**Mes**	**Año**
			6	12	2024

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	25-004-2024
4. Nombre o razón social:	ELECTROMECANICOS DE LA GUAJIRA S.A.S
5. Documento de Identificación	901.338.811-7
6. Designación de supervisión:	HENDHIN FRANCISCO BUENO MURGAS

7. Fecha de inicio contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**	8. Fecha de terminación contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
	19	7	2024		31	12	2024

9. Forma de Pago:	La Dian efectuara los pagos en pesos colombianos : pagos por mensualidades vencidas , correspondientes a las prestaciones ejecutdas en el periodo por el contratista y certificdas por el supervisor, dentro de los treinta (30) dias sisguientes a la disponibilidad del PAC (plan anualmensualizadode caja) para la vigencia correspondiente, previa entrega y recibode los bienes y/o servicios a entera satisfaccion por parte del supervisor o interventor del contratopara este tramite el pago.

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	14124	Fecha	**Día**	17	**Mes**	7	**Año**	2024	Rubro	A-02-02-02-008-007	**Valor a afectar con este pago**	$ 771.747,89
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor a afectar con este pago**	
11. Número de factura	FECT 17	Fecha	**Día**	30	**Mes**	9	**Año**	2024	$	385.873,99		$ 771.747,89
Número de factura	FECT 18	Fecha	**Día**	30	**Mes**	9	**Año**	2024	$	385.873,99		
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**					
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**					
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**					
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**					
12. Valor amortización de anticipo presente factura												
13. Otras deducciones												
											14. Valor pagar	$ 771.747,89

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 supervisor del contrato 25-004-2024 certifica que: durante el mes de septiembre se recibio a entera satisfaccion el servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo con suministro de repuestos para los vehiculos de placas :ODS-908 y ODS-909.

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

Revisada la documentacion presentada por el contratista donde señala que esta a paz y salvo en los pagos en lla seguridad social y los aportes parafiscales en los ultimos 6 meses.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

Revisado el SECOP II, se puede verificar que el contratista realizo el cargue de la informacion del mes de septiembre de 2024,

25. Observaciones

Durante el presente periodo no se realizaron observaciones al contratistas.

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**HENDHIN FRANCISCO BUENO MURGAS**	**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo	**SUPERVISOR**	**Cargo**	

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