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:	**7** (Octubre 2024)	**2. Fecha:**	Día	Mes	Año
			12	11	24

12

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	**Contrato No. 14-001-2024** Número contrato SECOP II CO1.PCCNTR.5984853 Fecha de emisión el 21/02/2024
4. Nombre o razón social:	**EDS BECORD SAS**
5. Documento de Identificación	**NIT: 901711084 DV 8**
6. Designación de supervisión:	**CARLOS ADOLFO SUAREZ GUZMAN** Jefe División administrativa y Financiera DSIA Pasto

7. Fecha de inicio contrato:	Día	Mes	Año	8. Fecha de terminación contrato:	Día	Mes	Año
	21	2	24		31	12	24

9. Forma de Pago:	La DIAN efectuará el pago del VALOR DEL CONTRATO en pesos colombianos, así: pagos por mensualidades vencidas, correspondientes a las prestaciones ejecutadas en el periodo por el contratista y certificadas por el supervisor; 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.	**2824**	Fecha	**Día**	21	**Mes**	2	**Año**	24	Rubro	**A-02-02-01-003-003** PRODUCTOS DE HORNOS DE COQUE; PRODUCTOS DE REFINACIÓN DE PETRÓLEO	**Valora afectar con este pago**	$ 562.422,86
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valora afectar con este pago**	$ 0,00
11. Número de factura	**ALFE 1154**	Fecha	**Día**	**31**	**Mes**	**10**	**Año**	**24**			**Valor**	$ 562.422,86
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**	$ 0,00
12. Valor amortización de anticipo presente factura												$ 0,00
13. Otras deducciones												$ 0,00
											14. Valor pagar	**$ 562.422,86**

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 contratista EDS BECORD SAS Cumplió el objeto: Suministro de combustible para los vehículos y planta eléctrica de la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Pasto, durante el periodo 7 (Octubre 2024). Los precios de la EDS se encuentran por debajo del precio máximo autorizado según reportes SIPG.

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

El contratista presenta:
Planillas de aportes No. 31297235 correspondiente al periodo certificado y la cual hace parte integral del informe de periodo

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

Los documentos presentados por el contratista para la cuenta del periodo 7 (Octubre 2024) se encuentran cargados en SECOP II. El numero de contrato en SECOP II es 14-001-2024 con ID de SECOPII: CO1.PCCNTR.5984853 / Ejecución del contrato.

25. Observaciones

Documentos soporte para el pago:

1. Factura ALFE 1154
2. Planilla pagada para aportes al Sistema de Seguridad Social Integral según numeral 23 de esta certificación
3. Informe de supervisión y la presente certificación de cumplimiento del contrato expedida por el Supervisor

Valor del contrato **$ 6.000.000**

Valor acumulado ejecutado: **$ 4.443.115** Equivalente a: **74,05%** Valor por ejecutar: **$1.556.885,40** Equivalente a: 25,95%

CUFE Factura: 3b8ce12802d21d92a62cfb38736cdf1d231ac69558fe3318b5ab141b6b44e9c3a00da801853ec7bc8009f157cdf1a535

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**CARLOS ADOLFO SUAREZ GUZMAN**	**Nombres y apellidos**	**N.A.**
Firma	CARLOS ADOLFO SUAREZ GUZMAN Firmado digitalmente por CARLOS ADOLFO SUAREZ GUZMAN Fecha: 2024.11.12 08:27:24 -05'00'	**Firma**	
Cargo	JEFE DIV. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SUPERVISOR DEL CONTRATO	**Cargo**	
26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**N.A.**	**Nombres y apellidos**	**N.A.**
Firma		**Firma**	
Cargo		**Cargo**	