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:	1	**2. Fecha:**	Día	Mes	Año
			10	1	24

DESCRIPCION

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	00-185-2024
4. Nombre o razón social:	MAP INGENIEROS Y/O MARIA FERNANDA CORTES E U
5. Documento de Identificación	8 3 0 1 3 5 2 3 4-8
6. Designación de supervisión:	FAVIANA ESTHER FAJARDO FERREIRA

7. Fecha de inicio contrato:	Día	Mes	Año	8. Fecha de terminación contrato:	Día	Mes	Año
	29	10	24		28	12	24

9. Forma de Pago:	La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos así: UN UNICO PAGO por el 100% del valor del contrato, previa entrega y recibo de los bienes a entera satisfacción por parte del Supervisor del Contrato y de la presentación de la factura con todos los documentos soporte ante el Supervisor, para que este trámite su pago.(i) de acuerdo con los bienes entregados, facturados y recibidos a satisfacción por el Supervisor. El contratista no podrá librar factura alguna que no corresponda a bienes entregados, y recibidos a satisfacción por el supervisor del contrato; (ii) Por intermedio de la Coordinación de Registro y Flujo de Caja de la Subdirección Financiera (Nivel Central) de la DIAN, dentro de los treinta (30) días siguientes a la Disponibilidad del P.A.C (Plan Anual Mensualizado de Caja) para la vigencia correspondiente, previa presentación al Supervisor de la factura, documento equivalente3, con la totalidad de documentos soporte de pago pactados, para que el Supervisor dentro de los tres (3) días hábiles siguientes la acepte y expida la certificación de cumplimiento para tramitar su pago, o en su defecto, la rechace dentro del mismo término, con la debida motivación.

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	273624	Fecha	**Día**	21	**Mes**	10	**Año**	2024	Rubro	A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.	**Valor**	$ 451,978,815.00
11. Número de factura	E-288	Fecha	**Día**	10	**Mes**	1	**Año**	2025			**Valor**	$ 36,540,000.00
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**	
12. Valor amortización de anticipo presente factura												
13. Otras deducciones												
											14. Valor pagar	**$ 36,540,000.00**

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**		**2024**		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)

Durante el periodo de desarrollo del contrato el proveedor hizo entrega de 630 elementos bases para portátil, que corresponde a una ejecución del contrato del 8,2 % y faltando 7052 elementos ergonómicos para el cumplimiento al 100% de los elementos adquiridos mediante el contrato No 00-185-2024

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

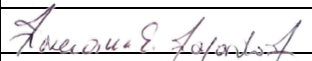
El supervisor del contrato certifica que la empresa MAP INGENIEROS Y/O MARIA FERNANDA CORTES E U a la fecha se encuentra a paz y salvo por concepto de pagos de aportes a la seguridad social y parafiscales

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

Los documentos requeridos para el proceso de pago, se encuentran debidamente cargados en el SECOP II.

25. Observaciones

NA

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**FAVIANA ESTHER FAJARDO FERREIRA**	**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo	Jefe Coordinación de Bienestar y Riesgos laborales (A)	**Cargo**	

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

Información Pública