DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA	**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:	**12-0115**	**2. Fecha:**	**Día**	**Mes**	**Año**
			20	12	2024

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	**CONTRATO No.CO1.PCCNTR.6136592**
4. Nombre o razón social:	**GRUPO DORISA SAS**
5. Documento de Identificación	**901419883**
6. Designación de supervisión:	**ANA CELIA BURGOS GALEANO - JEFA DIVISION ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

7. Fecha de inicio contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**	8. Fecha de terminación contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
	27	3	2024		31	12	2024
9. Forma de Pago:							

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	**14124**	Fecha	**Día**	22	**Mes**	3	**Año**	2023	Rubro	**A-02-02-02-008-007**	**Valor a afectar con este pago**	$ 20.000.000,00
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor a afectar con este pago**	$ 0,00
11. Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**	$ 0,00
Número de factura	**NSCR-156917**	Fecha	**Día**	18	**Mes**	12	**Año**	2024			**Valor**	$ 2.013.465,72
12. Valor amortización de anticipo presente factura												$ 0,00
13. Otras deducciones												$ 0,00
											14. Valor pagar	**$ 2.013.465,72**

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**	$ 0,00
19. Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**	$ 0,00
20. Otras deducciones												
											21. Valor pagar	**$ 0,00**

22. Certificación de recibido a satisfacción (aplica también para pagos diferentes a los de contratos)

RECIBI A SATISFACCIÓN FACTURA # NSCR-156917 - FILTRO DE ACEITE -AIRE-. CAMBIO BUJE . CAMIONETA PLACA OJX701-

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

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	**ANDREA JULIETA RODRIGUEZ TORO**	**Nombres y apellidos**	
Firma	Andrea Julieta Rodríguez Toro — Firmado digitalmente por Andrea Julieta Rodríguez Toro Fecha: 2024.12.20 13:51:46 -05'00'	**Firma**	
Cargo	**Directora de Impuestos y Aduanas de Montería**	**Cargo**	

26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**ANA CELIA BURGOS GALEANO**	**Nombres y apellidos**	
Firma	Ana Celia Burgos Galeano — Firmado digitalmente por Ana Celia Burgos Galeano Fecha: 2024.12.20 11:45:34 -05'00'	**Firma**	
Cargo	**Jefe División Administrativa y Financiera**	**Cargo**	#¿NOMBRE?