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**
			19	3	25

DESCRIPCION

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	00-196-2024
4. Nombre o razón social:	GRAPHIC CITY S.A.S.
5. Documento de Identificación	900.655.337-2
6. Designación de supervisión:	JAMILTON ORLANDO MORENO HERNANDEZ

7. Fecha de inicio contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**	8. Fecha de terminación contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
	13	11	24		12	12	24

9. Forma de Pago:	UN (1) ÚNICO PAGO correspondiente al 100% del valor total del contrato, dentro de los treinta (30) días siguientes a la Disponibilidad del P.A.C (Plan Anual Mensualizado de Caja) para la vigencia correspondiente, previo recibo de los bienes y/o servicios a entera satisfacción por parte del Supervisor, conforme al Anexo Técnico. 1 "Especificaciones Técnicas" y la propuesta presentada por el contratista, y de la presentación de la factura con todos los documentos soporte ante el Supervisor o Interventor del contrato, para que éste tramite su pago.

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	302024	Fecha	**Día**	5	**Mes**	11	**Año**	2024	Rubro	A-02-02-01-003-002 PASTA O PULPA, PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL; IMPRESOS Y ARTÍCULOS SIMILARES	**Valor**	$ 66,924,659.84
11. Número de factura		Fecha	**Día**	9	**Mes**	12	**Año**	2024		**Valor**		$ 66,924,659.84
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**			**Valor**		
12. Valor amortización de anticipo presente factura												
13. Otras deducciones: Nota Credito No. 295												$ 0.01
										14. Valor pagar		$66.924.659,83

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)

La empresa GRAPHIC CITY S.A.S realizó entrega de la totalidad de las señaleticas requeridas por la Entidad en el marco del Contrato 00-196-2024, cumpliendo a satisfacción con el objeto contractual "Adquisición de señalética de emergencias para las sedes de la Entidad a nivel Nacional ", por lo anterior, se autoriza el pago correspondiente al 100% del valor total del contrato de conformidad con lo estipulado en los documentos contractuales.

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

El supervisor del contrato certifica que la empresa GRAPHIC CITY S.A.S 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	**JAMILTON ORLANDO MORENO HERNANDEZ**	**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo	Analista II	**Cargo**	

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

Información Pública