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:	2	**2. Fecha:**	**Día**	**Mes**	**Año**
			22	8	2025

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	16-005-2025
4. Nombre o razón social:	SR. GUTI AGENCIA S.A.S.
5. Documento de Identificación	900280334-1
6. Designación de supervisión:	Javier Cortés Guzmán, Jefe de División de Talento Humano

7. Fecha de inicio contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**	8. Fecha de terminación contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
	13	6	2025		31	12	2025

9. Forma de Pago:	La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos así: Pagos mensuales, mes vencido previo cumplimiento del contrato certificado 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 a través de la plataforma Olimpia, con todos los documentos soportes ante el Supervisor del contrato, para que éste tramite su pago.

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	32325	Fecha	**Día**	10	**Mes**	6	**Año**	2025	Rubro	A-02-02-02-009-006	**Valor a afectar con este pago** $ 134.224.380,00
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor a afectar con este pago**
11. Número de factura	No. FE790	Fecha	**Día**	20	**Mes**	8	**Año**	2025		**Valor**	$ 4.449.375,00
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**			**Valor**	
12. Valor amortización de anticipo presente factura											
13. Otras deducciones											
										14. Valor pagar	**$ 4.449.375,00**

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**		**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)

Certifico que se ha recibió a satisfacción la actividad Reconocimiento a una Vida de Servicios- Pre-Pensionados, tal y como se describe en el informe presentado por el contratista y en la factura Nº FE790 por un valor total de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MC/te ($4.449.375,00), incluido IVA.

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

El contratista ha cumplido con el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, de conformidad con las certificaciones aportadas.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

Se verificó el cargue de la información en la plataforma SECOP II

25. Observaciones

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**JAVIER CORTÉS GUZMÁN**	**Nombres y apellidos**	
Firma	JAVIER CORTES GUZMAN Firmado digitalmente por JAVIER CORTES GUZMAN Fecha: 2025.08.22 10:20:02 -05'00'	**Firma**	
Cargo	**GESTOR III**	**Cargo**	
26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos		**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo		**Cargo**	