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:	**2** Julio 2025	**2. Fecha:**	Día	Mes	Año
			31	7	2025

12

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	**Contrato No. 14-004-2025** ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.7759153 Fecha de suscripción: 10/04/2025
4. Nombre o razón social:	**IMPORTADORA Y CONSTRUCTORA MCC SAS**
5. Documento de Identificación	**901456647-0**
6. Designación de supervisión:	El Director Seccional de Impuestos y Aduanas de Pasto designó la supervisión del presente contrato mediante comunicación 14000201 – 000681 del 14/04/2025 a Carlos Adolfo Suarez Guzmán, Jefe de la División Administrativa y Financiera

7. Fecha de inicio contrato:	Día	Mes	Año	8. Fecha de terminación contrato:	Día	Mes	Año
	14	4	2025		15	12	2025

9. Forma de Pago:	La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos así: pagos por mensualidades vencidas o pagos por evento, 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.	**15125**	Fecha	**Día**	13	**Mes**	4	**Año**	2025	Rubro	A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.	**Valor a afectar con este pago**	$ 10,522,066.00
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor a afectar con este pago**	$ 0.00
11. Número de factura	**A243**	Fecha	**Día**	**25**	**Mes**	**7**	**Año**	**2025**			**Valor**	**$ 10,522,066.00**
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	**$ 10,522,066.00**

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)

El contratista IMPORTADORA Y CONSTRUCTORA MCC SAS cumplió el objeto: Suministro de materiales eléctricos, hidrosanitarios, ferretería, insumos y artículos para el funcionamiento y mantenimiento de la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Pasto durante el periodo Julio 2025

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

El contratista presenta certificación de paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscales. Aporta planilla pagada número 9487618997 correspondiente al mes certificado

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

Los documentos presentados por el contratista para la cuenta del periodo 2 se encuentran cargados en SECOP II. Consultar por vista pública: Proceso No. IMC-14-004-2025

25. Observaciones

Documentos soporte para el pago:

1. Factura A243 incluye representación gráfica
2. Certificación de paz y salvo por SS y parafiscales, adjunta planilla de SS pagada con No. 9487618997
3. Informe de supervisión y la presente certificación de cumplimiento del contrato expedida por el Supervisor

Valor del contrato	$21,000,000.00	
Valor ejecutado y facturado, acumulado:	$13,699,833.00	Equivalente a: 65.24%
Valor del presente certificado:	$10,522,066.00	Equivalente a: 50.11%

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: 2025.08.01 08:24:16 -05'00'	**Firma**	
Cargo	Director Seccional (A)	**Cargo**	
26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**N.A.**	**Nombres y apellidos**	**N.A.**
Firma		**Firma**	
Cargo		**Cargo**	

DIANA PATRICIA BOLAÑOS ORDOÑEZ Firmado digitalmente por DIANA PATRICIA BOLAÑOS ORDOÑEZ Fecha: 2025.07.31 19:10:31 -05'00'