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:	1	**2. Fecha:**	**Día**	**Mes**	**Año**
			8	10	2025

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	89-013-2025
4. Nombre o razón social:	GIRLEN CINDERELLY IBARRA MELGAREJO
5. Documento de Identificación	1.090.408.456
6. Designación de supervisión:	XIORELLY COROMOTO RANGEL URBINA

7. Fecha de inicio contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**	8. Fecha de terminación contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
	10	9	25		31	12	25

9. Forma de Pago:	La DIAN efectuará el pago del VALOR DEL CONTRATO en pesos colombianos, así: 3 PAGOS discriminados de la siguiente manera: por actividades completamente ejecutadas, con base en los valores unitarios ofertados por el contratista en su propuesta económica, multiplicados por el número de personas inscritas y confirmadas para cada evento, 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 (Anexo 4. Clausulas del Contrato No. 89-013-2025, Numeral 4. Forma de pago).

Información para pago

			Día	**Mes**	**Año**	Rubro		**Valor a afectar con este pago**	
10. Registro presupuestal No.	27225	Fecha	5	9	2025	A-02-02-02-009 SERVICIOS RECREATIVOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS			$ 149.193.200,00
Registro presupuestal No.		Fecha				Rubro			
11. Número de factura	FEPV24	Fecha	29	9	2025		**Valor**		$ 47.300.000,00
Número de factura		Fecha					**Valor**		
12. Valor amortización de anticipo presente factura									
13. Otras deducciones									
							14. Valor pagar		**$ 47.300.000,00**

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

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

Por medio del presente, se certifica que, en el marco del contrato cuyo objeto es el "Apoyo logístico, infraestructura, organización y desarrollo de las actividades establecidas en el programa de Bienestar 2025 de la UAE-DIAN para las Direcciones Seccionales de Impuestos Cúcuta, Seccional de Aduanas Cúcuta y Seccional Delegada de Impuestos y Aduanas de Pamplona", se ha llevado a cabo el primer evento programado conforme a lo establecido contractualmente.

El evento denominado "Tarde de Integración funcionarios DIAN" fue ejecutado los días 25 y 26 de noviembre de 2025, cumpliendo con las condiciones técnicas, logísticas y operativas previstas en el contrato.

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

Se verifica el cumplimiento de pago de aportes de seguridad social y parafiscales verificándose la planilla No. 9491871603 con fecha de pago del 18/09/2025.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

Se verifica por parte de la supervisión que la factura y documentos soportes están cargados en la plataforma SECOP II por parte del proveedor; igualmente, se verifica que la factura está aprobada en el sistema SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y se continuará con el pago del mismo a través de la División Administrativa y Financiera de la División Seccional de Aduanas de Cúcuta.

25. Observaciones

No aplica.

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**Xiorelly Coromoto Rangel Urbina**	**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo	División Talento Humano / Dirección Seccional de Aduanas Cúcuta	**Cargo**	
26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**Carmen Elena Chamorro**	**Nombres y apellidos**	**Sergio Peña Correa**
Firma		**Firma**	
Cargo	GIT Talento Humano / Dirección Seccional de Impuestos Cúcuta	**Cargo**	Dirección Seccional delegada de Impuestos y Aduanas de Pamplona