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
			19	5	2025

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	17-03-2025
4. Nombre o razón social:	ANDRES ALBERTO AYALA ORTIZ - CAUCANA DE FUMIGACION
5. Documento de Identificación	76320491
6. Designación de supervisión:	Guido Gabriel Lopez Quinayas - Gestor I

7. Fecha de inicio contrato:	Día	Mes	Año	8. Fecha de terminación contrato:	Día	Mes	Año
	9	4	2025		31	12	2025

9. Forma de Pago:	La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos asi: Pagos parciales mes vencido, por las prestaciones ejecutadas por el contratista dentro del periodo 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 del supervisor del contrato y de la presentación, por parte del contratista, de la factura con todos los documentos soportes ante el supervisor del contrato, para que éste trámite su pago, siempre y cuando el CONTRATISTA haya cumplido con la obligación exigida en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007,

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	16625	Fecha	Día	7	Mes	4	Año	2025	Rubro	A-02-02-02-008-005	Valor a afectar con este pago	$ 766.666,00
Registro presupuestal No.		Fecha	Día		Mes		Año		Rubro		Valor a afectar con este pago	
11. Número de factura	FEV-159	Fecha	Día	5	Mes	5	Año	2025			Valor	$ 766.666,00
Número de factura		Fecha	Día		Mes		Año				Valor	
12. Valor amortización de anticipo presente factura												
13. Otras deducciones												
											14. Valor pagar	**$ 766.666,00**

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 realizó la fumigacion del edificio de la DIAN, con oportunidad durante el mes de **ABRIL** de 2025 y no hubo ningun inconveniente dentro de la ejecucion del Contrato

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

El contratista ANDRES ALBERTO AYALA ORTIZ - CAUCANA DE FUMIGACION..aporta la PLANILLA del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social integral y Parafiscales correspondientes al mes de **ABRIL**, para el trámite de pago del mes de **ABRIL** de 2025 pagada el dia 05 de Mayo de 2025.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

Los soportes se encuetran en Secop

25. Observaciones

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**JOSE GIOVANNI DAZA**	**Nombres y apellidos**	**GUIDO GABRIEL LOPEZ QUINAYAS**
Firma		**Firma**	
Cargo	Directo Seccional Impuestos y Aduanas Popayan	**Cargo**	GESTOR 1
26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos		**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo		**Cargo**	