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**
			25	3	2026

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	90-002-2026
4. Nombre o razón social:	EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLÍN
5. Documento de Identificación	890904996-1
6. Designación de supervisión:	ELIZABETH TAMAYO ARANGO

7. Fecha de inicio contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**	8. Fecha de terminación contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
	7	1	2026		31	12	2026

9. Forma de Pago:	ABONO EN CUENTA

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	326	Fecha	**Día**	2	**Mes**	1	**Año**	2026	Rubro	A-02-02-02-006-009	**Valor a afectar con este pago**	$ 27.651.176,00
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor a afectar con este pago**	
11. Número de factura	1129431315-95	Fecha	**Día**	25	**Mes**	3	**Año**	2026			**Valor**	$ 27.651.176,00
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**	
12. Valor amortización de anticipo presente factura												
13. Otras deducciones												
											14. Valor pagar	**$ 27.651.176,00**

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)

SE CERTIFICA A LA FECHA, EL RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUMINISTRO DE ENERGÍA TÉRMICA PARA EL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO Y DEMÁS ACTIVIDADES CONEXAS NECESARIAS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO EN LA SEDE ALPUJARRA DE LAS DIRECCIONES SECCIONALES DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE MEDELLÍN, CONSUMOS DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES NÚMERO: 9500041596 PAGADA 23-02-2026

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

DOCUMENTOS PUBLICADOS EN SECOP II

25. Observaciones

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos		**Nombres y apellidos**	**ELIZABETH TAMAYO ARANGO**
Firma		**Firma**	
Cargo		**Cargo**	FUNCIONARIA DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - SUPERVISORA CONTRATO
Nombres y apellidos		**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo		**Cargo**	