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:	5	**2. Fecha:**	**Día**	**Mes**	**Año**
			19	6	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:	YILY JOHANA CORDOBA ARRIAGA

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** $ 29,747,414.00
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor a afectar con este pago**
11. Número de factura	DEE53317061	Fecha	**Día**	17	**Mes**	6	**Año**	2026	**Valor**		$ 29,747,414.00
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		**Valor**		
12. Valor amortización de anticipo presente factura											
13. Otras deducciones											
									14. Valor pagar		**$ 29,747,414.00**

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 31 DE MAYO DE 2026

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES NÚMERO: 9505370724 PAGADA 26-05-2026

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

SE VERIFICA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS EN SECOP II

25. Observaciones

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos		**Nombres y apellidos**	**YILY JOHANA CORDOBA ARRIAGA**
Firma		**Firma**	
Cargo		**Cargo**	FUNCIONARIA DIVISIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - SUPERVISORA CONTRATO
26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos		**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo		**Cargo**	