DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA	**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:	**12-043**	**2. Fecha:**	**Día**	**Mes**	**Año**
			25	8	2026

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	12-006-2026
4. Nombre o razón social:	Distribuciones Geliz SAS
5. Documento de Identificación	901557642
6. Designación de supervisión:	Ana Celia Burgos Galeano

7. Fecha de inicio contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**	8. Fecha de terminación contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
	24	4	2026		31	12	2026

9. Forma de Pago:	Los pagos son contra entrega y recibo a satisfacción por parte del supervisor de cada actividad realizada, junto con los reportes que surjan, de conformidad con las cantidades ejecutadas y los precios unitarios, dentro de los treinta (30) días siguientes a la Disponibilidad del P.A.C (Plan Anual Mensualizado de Caja) para la vigencia correspondiente.

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	20626	Fecha	**Día**	23	**Mes**	4	**Año**	2026	Rubro	A-02-02-02-008-007	**Valor a afectar con este pago**	$ 2.391.536,00
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor a afectar con este pago**	$ 0,00
11. Número de factura	DG 133	Fecha	**Día**	13	**Mes**	8	**Año**	2026			**Valor**	$ 2.391.536,50
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	**$ 2.391.536,50**

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	

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

RECIBI A SATISFACCION LOS REPUESTOS DEL MANTENIMIENTO HIDRÁULICO Y SANITARIO CONTRATO 12-006-2026

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

SE VERIFICO SEGURIDAD SOCIAL APORTADA POR DISTRIBUCIONES GELIZ SAS Y PARAFISCALES DE FECHA 21 AGOSTO DE 2026

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

SE VERIFICO CARGUE DE LOS DOCUMENTOS EN SECOP II EL 25 AGOSTO DE 2026

25. Observaciones

NINGUNA

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**ETELBERTO CEPEDA DIAZ**	**Nombres y apellidos**	
Firma	CEPEDA DIAZ ETELBERTO SEGUNDO Firmado digitalmente por CEPEDA DIAZ ETELBERTO SEGUNDO Fecha: 2026.08.25 11:33:38 -05'00'	**Firma**	
Cargo	**Director Seccional de Impuestos y Aduanas de Montería**	**Cargo**	

26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**ANA CELIA BURGOS GALEANO**	**Nombres y apellidos**	
Firma	Ana Celia Burgos Galeano Firmado digitalmente por Ana Celia Burgos Galeano Fecha: 2026.08.25 11:25:46 -05'00'	**Firma**	
Cargo	**Jefe División Administrativa y Financiera**	**Cargo**	