

|                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|-----|--|-----------------|--|---------------------|--|-----------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--|
| 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, 16 a 22 y luego la número 25                                                                                              |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 1. Número:                                                                                                                                                                                                                |  | 1                                                                                   |  |       |  |     |  |                 |  | 2. Fecha:           |  | Día Mes Año                       |                 |                 |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  | 1                   |  | 9 2023                            |                 |                 |                 |  |
| 3. Contrato, Orden de compra o 90-016-2023                                                                                                                                                                                |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| Acto Administrativo No.:                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 4. Nombre o razón social: LUIS FELIPE DUQUE RODRIGUEZ                                                                                                                                                                     |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 5. Documento de Identificación: 71785649                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 6. Designación de supervisión: CARLOS ALBERTO DE LOS RIOS ACOSTA                                                                                                                                                          |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 7. Fecha de inicio contrato:                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  | Día Mes Año         |  | 8. Fecha de terminación contrato: |                 |                 | Día Me Año      |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  | 2 8 2023            |  |                                   |                 |                 | 31 12 2023      |  |
| 9. Forma de Pago: La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos así: Abono a cuenta                                                                                                                                    |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| Información para pago                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 10. Registro presupuestal No.                                                                                                                                                                                             |  | Fecha                                                                               |  | Día   |  | Mes |  | Año             |  | Rubro               |  | Valor                             |                 |                 |                 |  |
| Registro presupuestal No.                                                                                                                                                                                                 |  | Fecha                                                                               |  | Día   |  | Mes |  | Año             |  | Rubro               |  | Valor                             |                 |                 |                 |  |
| 11. Número de factura                                                                                                                                                                                                     |  | FD 590                                                                              |  | Fecha |  | Día |  | 28 Mes 8 Año 23 |  |                     |  | Valor                             |                 | \$ 3.099.950,00 |                 |  |
| Número de factura                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  | Fecha |  | Día |  | Mes Año         |  |                     |  | Valor                             |                 |                 |                 |  |
| 12. Valor amortización de anticipo presente factura                                                                                                                                                                       |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 13. Otras deducciones                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   | 14. Valor pagar |                 | \$ 3.099.950,00 |  |
| Espacio exclusivo para otros pagos diferentes a procesos contractuales                                                                                                                                                    |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 15. Nombre o razón social:                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 16. NIT/CC:                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 17. Fecha Limite 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)                                                                                                                    |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| A la fecha se ha recibido a satisfacción el servicio de Mantenimiento preventivo y/o correctivo con suministro de repuestos, para equipos de oficina y electrodomesticos ubicados en las sedes de la entidad en Medellín. |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales                                                                                                                                |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| se verificaron los pagos de los aportes de seguridad social con numero de planilla 64604912 con fecha del 03-08-2023 y anexan el certificado de los parafiscales con fecha del 28-08-2023.                                |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| Se verifico el cargue de los documentos en el SECOP II correctamente.                                                                                                                                                     |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 25. Observaciones                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto                                                                                                                                                                          |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| Nombres y apellidos                                                                                                                                                                                                       |  | CARLOS ALBERTO DE LOS RIOS ACOSTA                                                   |  |       |  |     |  |                 |  | Nombres y apellidos |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| Firma                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |       |  |     |  |                 |  | Firma               |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| Cargo                                                                                                                                                                                                                     |  | ANALISTA III                                                                        |  |       |  |     |  |                 |  | Cargo               |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| 26. Supervisor del contrato                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  |                     |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| Nombres y apellidos                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  | Nombres y apellidos |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| Firma                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  | Firma               |  |                                   |                 |                 |                 |  |
| Cargo                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                     |  |       |  |     |  |                 |  | Cargo               |  |                                   |                 |                 |                 |  |