

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----------------------------------|----|---------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|-------------------------------|--------------------|-----|------|
| <b>DIAN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      | <b>Certificación de bienes y servicios recibidos</b>                                 |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               | <b>FT-ADF-2337</b> |     |      |
| 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  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               | 3                  | 1   | 2023 |
| Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      | 99744                                                                                |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 4. Nombre o razón social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      | ASEAR S.A.E.S.P                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 5. Documento de Identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      | 811.044.253-8                                                                        |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 6. Designación de supervisión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      | HUGO LEON VELEZ CORREA (A) SEGUN RESOLUCION No. 011904 DEL 02 AL 06 DE ENERO DE 2023 |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 7. Fecha de inicio contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      | Día                                                                                  | Mes | Año  | 8. Fecha de terminación contrato: |    |                     |                                                  |                          | Día                | Mes                           | Año                |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      | 1                                                                                    | 12  | 2022 |                                   |    |                     |                                                  |                          | 27                 | 6                             | 2023               |     |      |
| 9. Forma de Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      | MENSUAL                                                                              |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| Información para pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 10. Registro presupuestal No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 51622                                | Fecha                                                                                | Día | 21   | Mes                               | 11 | Año                 | 2022                                             | Rubro                    | A-02-02-02-008-005 | Valor a afectar con este pago | \$ 89.680.824,53   |     |      |
| Registro presupuestal No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      | Fecha                                                                                | Día |      | Mes                               |    | Año                 |                                                  | Rubro                    |                    | Valor a afectar con este pago |                    |     |      |
| 11. Número de factura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ASEA-6795                            | Fecha                                                                                | Día | 30   | Mes                               | 12 | Año                 | 2022                                             |                          |                    | Valor                         | \$ 89.680.824,53   |     |      |
| Número de factura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      | Fecha                                                                                | Día |      | Mes                               |    | Año                 |                                                  |                          |                    | Valor                         |                    |     |      |
| 12. Valor amortización de anticipo presente factura                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 13. Otras deducciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 14. Valor pagar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    | \$ 89.680.824,53              |                    |     |      |
| 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 RECIBIO A SATISFACCION LOS SERVICIOS DE ASEO, CAFATERIA Y MANTENIMIENTO DE LA SECCIONAL DE MEDELLIN, DE CONFORMIDAD A LAS CONDICIONES TECNICAS DEL CONTRATO EN MENCION, DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DEL 2022.                                                                                                                                   |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| EL CONTRATISTA ASEAR S.A. EMITE CERTIFICACION DE PAGOS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL DE FECHA 30 DE DICIEMBRE DE 2022, PLANILLA DE PAGOS NO. 9443904558 DE FECHA 2022/12/07. CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL DE ENCONTRASE AL DIA EN LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL EN LOS ÚLTIMOS SEIS (06) MESES. |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| NO APLICA EN EL SECOP II PERO SI EN LA TIENDA VIRTUAL (ACUERDO MARCO) CCE-972-AMP-2019, SEGÚN ORDEN DE COMPRA 99744, LA CUAL SE CARGO LOS DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA.                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 25. Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| Nombres y apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HUGO LEON CORREA VELEZ               |                                                                                      |     |      |                                   |    | Nombres y apellidos | DORIS DEL SOCORRO GALLEG0 NOREÑA                 |                          |                    |                               |                    |     |      |
| Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    | Firma               |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SUPERVISOR DE LA ORDEN DE COMPRA (A) |                                                                                      |     |      |                                   |    | Cargo               | APOYO A LA SUPERVISION DE LA ORDEN DE COMPRA (A) |                          |                    |                               |                    |     |      |
| 26. Supervisor del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    |                     |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| Nombres y apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    | Nombres y apellidos |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    | Firma               |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |
| Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                                      |     |      |                                   |    | Cargo               |                                                  |                          |                    |                               |                    |     |      |