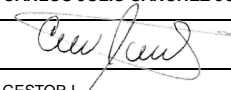


| DIAN  |  | Certificación de bienes y servicios recibidos  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   | FT-ADF-2337            |       |                 |     |
|---|--|--|-------|-----|-----|------------------------------------|-------|-----|----|-----------|-----------------------------------|------------------------|-------|-----------------|-----|
| Proceso: Administrativo y Financiero  |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    | Versión 5 |                                   |                        |       |                 |     |
| <b>Nota: Para pagos diferentes a procesos contractuales, diligenciar únicamente las casillas 1, 2, 16 a 22 y luego la número 25</b>   |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| 1. Número:  |  | 1  |       |     |     |                                    |       |     |    | 2. Fecha: |                                   | Día                    | Mes   | Año             |     |
|   |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    | 24        | 10                                | 23                     |       |                 |     |
| <b>12</b>   |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| 3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:   |  | OC-116299  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| 4. Nombre o razón social:   |  | HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA   |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| 5. Documento de Identificación  |  | 804.000.673-3  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| 6. Designación de supervisión:  |  | Carlos Julio Sanchez Jurado  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| 7. Fecha de inicio contrato:  |  | Día  |       |     | Mes |                                    |       | Año |    |           | 8. Fecha de terminación contrato: |                        | Día   | Mes             | Año |
|   |  | 25   |       |     | 9   |                                    |       | 23  |    |           |                                   |                        | 31    | 12              | 23  |
| 9. Forma de Pago:   |  | La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos así: Pagos mensuales, mes vencido, solo pago previo cumplimiento del contrato certificado por el Supervisor dentro de los treinta (30) días siguientes a la Disponibilidad del P.A.C (Plan Anual Mensualizado de Caja) para la vigencia correspondiente, previa entrega y recibo de los bienes y/o servicios a entera satisfacción por parte del Supervisor o Interventor del Contrato y de la presentación de la factura con todos los documentos soportes ante el Supervisor o Interventor del contrato, para que éste trámite su pago. |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| <b>Información para pago</b>  |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| 10. Registro presupuestal No.   |  | 33123  | Fecha | Día | 17  | Mes                                | 10    | Año | 23 | Rubro     | A-02-02-01-004-007                |                        | Valor | \$ 5,000,000.00 |     |
| Registro presupuestal No.   |  | Fecha  | Día   | Mes | Año | Rubro                              | Valor |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| 11. Número de factura   |  | FVE 4531   | Fecha | Día | 4   | Mes                                | 10    | Año | 23 | Valor     | \$ 5,000,000.00                   |                        |       |                 |     |
| Número de factura   |  | Fecha  | Día   | Mes | Año | Valor                              |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| 12. Valor amortización de anticipo presente factura   |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| 13. Otras deducciones   |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| <b>14. Valor pagar</b>  |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   | <b>\$ 5,000,000.00</b> |       |                 |     |
| <b>Espacio exclusivo para otros pagos diferentes a procesos contractuales</b>   |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| 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   |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| <b>21. Valor pagar</b>  |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   | <b>\$ 0.00</b>         |       |                 |     |
| <b>22. Certificación de recibido a satisfacción (aplica también para pagos diferentes a los de contratos)</b>   |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| El suscrito supervisor de la orden de compra 116299 adquisición de un videobeam para la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Palmira, se permite certificar que a la fecha se han recibido el bien citado a satisfacción.<br>Lo anterior con el fin de realizarse el pago correspondiente a bien recibido durante el mes de septiembre 2023.<br>Adjunto al presente se remiten los documentos relacionados en la cláusula de forma de pago, necesarios para su registro y pago por parte de la Tesorería de la División Administrativa y Financiera. Para el fin en mención adjunto los documentos relacionados a continuación: FACTURA No. FVE4531 de Fecha: 04 de octubre de 2023. |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| <b>23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales</b>   |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| Se verifica el pago de parafiscales, para lo cual se adjunta copia del pago respectivo de fecha de pago 18-09-2023  |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| <b>24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II</b>  |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| Proceso OC 116299.<br>Se verifica que los documentos para el registro y pago de la obligación se encuentran cargado en la tienda virtual (Factura; Pago Parafiscales y Obligación Presupuestal)   |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| <b>25. Observaciones</b>  |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
|   |  |  |       |     |     |                                    |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| <b>26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto</b>   |  |  |       |     |     | <b>26. Supervisor del contrato</b> |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| Nombres y apellidos   |  | CARLOS JULIO SANCHEZ JURADO  |       |     |     | Nombres y apellidos                |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| Firma   |  |   |       |     |     | Firma                              |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| Cargo   |  | GESTOR I   |       |     |     | Cargo                              |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| <b>26. Supervisor del contrato</b>  |  |  |       |     |     | <b>26. Supervisor del contrato</b> |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| Nombres y apellidos   |  |  |       |     |     | Nombres y apellidos                |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| Firma   |  |  |       |     |     | Firma                              |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |
| Cargo   |  |  |       |     |     | Cargo                              |       |     |    |           |                                   |                        |       |                 |     |