DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA	Certificación de bienes y servicios recibidos	FT-FN-2337
	Proceso: Recursos Financieros	Versión 2

Numero:	2	Fecha:	Día	Mes	Año
			2	9	21

Descripción del contrato

Contrato No.:	35-006-2021								
Nombre o razón social del Contratista:	SAMUEL MONTAÑO GARCIA								
NIT/CC:	12,796,906								
Nombre supervisor:	FRANCISCO JAVIER CUNDUMI VALDES								
CC:	16,483,092								
Fechas del contrato	Fecha de Inicio	Día	Mes	Año	Fecha de Terminación	Día	Mes	Año	
		25	5	21		31	12	21	
Forma de Pago	La DIAN realizarà a traves de la Pagaduria de la Divisiòn de Gestiòn Administrativa y Financiera de la Direcciòn Seccional de Impuestos y Aduanas de Buenaventura, mediante consignaciòn en la cuenta suministrada por el contratista, conforme al formato de transferencia de fondos diligenciado, dentro de los treinta (30) dias hàbiles siguientes a la disponilidad del PAC (Plan Anual Mensualizado de Caja), previa presentaciòn de la factura correspondiente con el lleno de los requisitos legales señalados en el articulo 617 del Estatuto Tributario, en la dependencia encargada de ejercer la supervisiòn, quien la remitira a la Divisiòn de Gestiòn Administrativa Y Financiera de la Direcciòn Seccional de Impuestos y Aduanas de Buenaventura, junto con el respectivo cumplido a satisfacciòn.								

Información para pago

Registro presupuestal No.	9321	Fecha	Día	24	Mes	5	Año	21	Rubro	A-02-02-02-008	Valor	$ 674.400,00
Registro presupuestal No.		Fecha	Día		Mes		Año		Rubro		Valor	$ 0,00
Número de factura	3	Fecha	Día	19	Mes	8	Año	21			Valor	$ 674.400,00
Número de factura		Fecha	Día		Mes		Año				Valor	$ 0,00
Valor amortización de anticipo presente factura (s)												$ 0,00
Otras deducciones												$ 0,00
Valor pagar												**$ 674.400,00**

Certificación de recibido a satisfacción

En cumplimiento al contrato 35-006-2021 se recibio en forma satisfactoria el segundo servicio de acuerdo al cronograma el Mantenimiento preventivo y/o correctivo del sistema de evacuacion aguas lluvias de la sede de la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Buenaventura"

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

SE VERIFICO EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL CONFORME A LA PLANILLA No 7807735804 DEL 20 DE AGOSTO DE 2021

Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

Proceso No IMC-35-006-2021, se verifico que los documentos para el registro y pago de la obligacion se encuentran cargado en el SECOP II

Supervisor del contrato

Nombres y apellidos	FRANCISCO JAVIER CUNDUMI VALDES
Firma	

06-9-2021
hora 11:30 AM

Buenaventura 19 Agosto de 2021

Señores:
FINANCIERA
Dirección Seccional de Impuestos y Adunas de Buenaventura

2021 AUG 24 A 11:08 0015796

DIAN

Cordial saludo,

Por medio de la presente les envió cuenta de cobro

CUENTA DE COBRO No.03

DIRECCIÓN SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUNAS DE BUENAVENTURA

DEBE A

SAMUEL MONTAÑO GARCÍA
CC.NO.12.796.006 DE OLAYA HERRERA

LA SUMA DE:

$674.400 (SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE)

POR CONCEPTO DE

Servicio de mantenimiento preventivo y y/o correctivo del sistema de evacuación de aguas de lluvias de la Dirección Seccional de Impuestos y Adunas de Buenaventura

- Mantenimiento de cajas $144.000
- Mantenimiento de cubiertas $ 218.400
- Mantenimiento de canales y bajantes $ 312.000
  Total $ 674.400

SAMUEL MONTAÑO GARCÍA
CC.NO.12.796.006 DE OLAYA HERRERA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900530250
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PRODUCTOS Y SERVICIOS DE OCCIDENTES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 5A # 5A-02	TELÉFONO:	2417871
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Manipulación de carga.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7807735804	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1101450619	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900379921	230306	230306 PROTECCION	1	$ 145.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 436.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 581.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	5	$ 182.000
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 3.800
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	6	$ 230.400
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	5	$ 132.600
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 472.600
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	8	$ 164.600
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	4	$ 15.200
		SUBTOTAL:	37	**$ 1.201.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	15	$ 557.200
		SUBTOTAL:	15	**$ 557.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	37	$ 230.800
		SUBTOTAL:	37	$ 230.800

TOTAL PAGADO:	$ 2.570.800