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

Numero:	4	Fecha:	Día	Mes	Año
			15	10	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 artìculo 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	8	Fecha	Día	7	Mes	10	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 al cuarto 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"

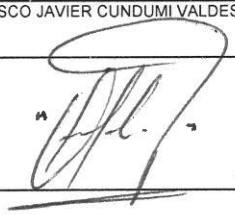
Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales

SE VERIFICO EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL CONFORME A LA PLANILLA No 7813302650 DEL 13 DE OCTUBRE 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	

Buenaventura 07 Octubre de 2021

2021 OCT -8 P 4:02 019751

Señores:
FINANCIERA
Dirección Seccional de Impuestos y Adunas de Buenaventura

DIAN

Cordial saludo,

Por medio de la presente les envió cuenta de cobro

CUENTA DE COBRO No.08

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

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 12796906

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	PRODUCTOS Y SERVICIOS DE		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900530250
Ciudad/Municipio	BUENAVENTURA	Departamento	VALLE
Dirección	CRA 5A # 5A-02	Teléfono	2417871
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Manipulación de carga.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7813302650**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2021	Periodo Cotización Salud	octubre / 2021
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2021/10/13
Número Autorización	1159373290		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SAMUEL	Apellidos	MONTAÑO GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	12796906
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	VALLE	Municipio	BUENAVENTURA
Salario Básico	$ 908.526	Salario Integral	NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230306-PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 908.526
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 145.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 145.400**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 908.526
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 113.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	**Total Aporte**	**$ 113.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-11 - ARL SURA		
Dias	30	IBC	$ 908.526
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 63.300**

TOTAL PAGADO	**$ 322.300**

Planilla Pagada