DIAN	Certificación de bienes y servicios recibidos	FT-ADF-2337
	Proceso: Administrativo y Financiero	Versión 5

1. Número:	6	2. Fecha:	Día	Mes	Año
			5	10	2023

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	21-003-2023 Proceso: IMC 21-002-2023
4. Nombre o razón social:	MAGIOTA LTDA
5. Documento de Identificación	900276911
6. Designación de supervisión:	Luis Mario Garcia Libreros

7. Fecha de inicio contrato:	Día	Mes	Año	8. Fecha de terminación contrato:	Día	Mes	Año
	20	4	2023		31	12	2023

9. Forma de Pago:	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 del contrato y de la presentación de la factura con todos los documentos soportes ante el supervisor del contrato, para que éste trámite su pago, siempre y cuando el CONTRATISTA haya cumplido con la obligación exigida en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	10323	Fecha	Día	18	Mes	4	Año	23	Rubro	A-02-02-01-003-003	Valor a afectar con este pago	$ 7.000.000,00
Registro presupuestal No.		Fecha	Día		Mes		Año				Valor a afectar con este pago	
11. Número de factura	MG11982	Fecha	Día	30	Mes	9	Año	23			Valor	$ 383.956,00
Número de factura		Fecha	Día		Mes		Año				Valor	
12. Valor amortización de anticipo presente factura												
13. Otras deducciones												
											14. Valor pagar	$ 383.956,00

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	

22. Certificación de recibido a satisfacción (aplica también para pagos diferentes a los de contratos)

Se cancela el consumo de combustible realizado por los vehículos con placas OJX 724, OJX 732 y OJX 767 durante el mes de septiembre de 2023.

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

Se allegó el pago de aportes parafiscales así: planilla 9457345748 E, de fecha de pago 04/10/2023, Banco Davivienda.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

Se remite información para que el proveedor suba los documentos a la plataforma de Secop II.

25. Observaciones

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		26. Supervisor del contrato	
Nombres y apellidos	Luis Mario Garcia Libreros	Nombres y apellidos	
Firma	Luis Mario Garcia L.	Firma	
Cargo	Gestor IV	Cargo	
26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos		Nombres y apellidos	
Firma		Firma	
Cargo		Cargo	



Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: MG11982

FECHA DE EMISIÓN: 2023-09-30 18:21:32-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2023-10-02 15:57:27

FEC.VEN: **2023-10-30**



Datos del Emisor
Razón Social/Nombre: MAGIOTA LTDA
CC/NIT: 900276911-4
Actividad Económica: 4731
Responsabilidad: No aplica - Otros / Impuesto sobre las ventas - IVA
Dirección: CR 20 25 41-VALLE DEL CAUCA-TULUÁ-CO
Teléfonos: 2242612
E-mail: edselpradotulua@hotmail.com

Datos del Adquiriente
Razón Social/Nombre: U.A.E DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
CC/NIT: 800197268-4
Actividad Económica: 0081
Dirección: CR 7 6C 54-null-BOGOTA-CO
Teléfonos: 6017428973
E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Desct.°	Valor Total
1	TEACPM01	12.73	GLL	ACPM	8,788.61	IVA	0.00	0.00	0.0	111,878.99
2	TEACPM01	15.64	GLL	ACPM	8,791.11	IVA	0.00	0.00	0.0	137,493.02
3	TEACPM01	15.31	GLL	ACPM	8,790.59	IVA	0.00	0.00	0.0	134,584.00

Total Items 3 **TOTAL en letras: trescientos ochenta y tres mil novecientos cincuenta y seis con cero COP**

Impuestos		
Tipo	**Monto Base**	**Total**
IVA: 0.00%	383,956.00	0.00

Totales	
Descuento General:	0.00
SUBTOTAL:	383,956.00
Base Imponible:	383,956.00
IVA	0.00
TOTAL:	383,956.00

Medios de Pago			
Forma de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Número de Referencia**
Credito	Efectivo	2023-10-30	800197268

Orden de Compra / Pedido		
Pedido	**Código Cliente**	**Número**
.	800197268	.

Nota

$#13-10-00-021;contrato21-003-2023;mforerop2@dian.gov.co#$ CONSUMOS MES DE SEPTIEMBRE // PLACAS OJX110.824 // OJX767 // OJX724 // OJX732.

Nº.Resolución: 18764047044276 **Prefijo:** MG **Consecutivo:** 10001 hasta 20000 **Fecha** 2023-04-04 Hasta 2024-04-04 **Vigencia** 12 Meses

CUFE: 8fa5dd82f67b5b230926c483f990fbd17caa916a9d46f128be440cab8974db0cd3f6cc34b97a0ac56cbbef237b9bdbb4

El comprador declara haber recibido la mercancia arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa maxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

QUALITYCOLOMBIA BUSINESS SOLUTION S.A NIT: 900.174.087-1 Software: MANAGER ERP

Documento Generado por MAGIOTA LTDA Nit 900276911 Powered by www.facturalo.com.co

Rdo.#006 4-10-2023

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900276911	4	MAGIOTA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL 2018	CRA 20 25-41	TULUA-VALLE	2242612	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	199891669	9457345748	E	2023/10/04	2023/10/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,908,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	1083060320	BARRIOS CANTILLO SEBASTIAN DAVID	Dependiente	0	No	No	
2	CC	1061210118	CUERO CAICEDO JOSE OBDULIO	Dependiente	0	No	No	
3	CC	1061210118	CUERO CAICEDO JOSE OBDULIO	Dependiente	0	No	No	
4	CC	94425101	GARCIA GOMEZ JAIME	Dependiente	0	No	No	
5	CC	94150966	HERNANDEZ RAMIREZ JULIAN ANDRES	Dependiente	0	No	No	
6	CC	1116256335	MIRANDA VELASQUEZ JAIRO ANDRES	Dependiente	0	No	No	
7	CC	1116256335	MIRANDA VELASQUEZ JAIRO ANDRES	Dependiente	0	No	No	
8	CC	1006528701	MORALES YEPES KEVIN STEVEN	Dependiente	0	No	No	
9	CC	1116267021	ORDOÑEZ LUNA YERARDINE	Dependiente	0	No	No	
10	CC	1112299277	PEREZ CASTILLO FELIPE	Dependiente	0	No	No	
11	CC	1112299277	PEREZ CASTILLO FELIPE	Dependiente	0	No	No	
12	CC	1116280488	QUINTERO GIRON DIEGO ALEJANDRO	Dependiente	0	No	No	
13	CC	1116280488	QUINTERO GIRON DIEGO ALEJANDRO	Dependiente	0	No	No	
14	CC	38611093	RIVERA MALDONADO PAOLA IVONNE	Dependiente	0	No	No	
15	CC	94152829	ZAMORA SILVA JHON FERNANDO	Dependiente	0	No	No	
16	CC	94152829	ZAMORA SILVA JHON FERNANDO	Dependiente	0	No	No	
Total	Afiliados(11)							

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1																										
2																										
3																X	2023/09/25	2023/09/26								
4																										
5																										
6																										
7																X	2023/09/20	2023/09/20								
8																										
9																										
10																										
11																						X	2023/09/19	2023/09/30		
12																										
13																X	2023/09/12	2023/09/16								
14																										
15																										
16																X	2023/09/22	2023/09/22								

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vsp	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.160.000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	16%	SIN RIESGO	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600		SANITAS	30	$ 1.160.000	4%	$ 46.400	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	28	$ 1.082.667	16%	SIN RIESGO	$ 173.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.300		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	28	$ 1.082.667	4%	$ 43.400	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	2	$ 77.334	16%	SIN RIESGO	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	2	$ 77.334	4%	$ 3.100	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.160.000	16%	SIN RIESGO	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$ 1.160.000	4%	$ 46.400	$
							$ 2.805.141	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 2.805.141	16%	SIN RIESGO	$ 448.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.900		NUEVA E.P.S.	30	$ 2.805.141	4%	$ 112.300	$
							$ 1.160.000	No	Variable	PORVENIR	29	$ 1.121.334	16%	SIN RIESGO	$ 179.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.500		NUEVA E.P.S.	29	$ 1.121.334	4%	$ 44.900	$
							$ 1.160.000	No	Variable	PORVENIR	1	$ 38.667	16%	SIN RIESGO	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200		NUEVA E.P.S.	1	$ 38.667	4%	$ 1.600	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.160.000	16%	SIN RIESGO	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$ 1.160.000	4%	$ 46.400	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.160.000	16%	SIN RIESGO	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600		SANITAS	30	$ 1.160.000	4%	$ 46.400	$
							$ 1.678.480	No	Variable	COLPENSIONES	18	$ 1.007.088	16%	SIN RIESGO	$ 161.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.200		SANITAS	18	$ 1.007.088	4%	$ 40.300	$
							$ 1.678.480	No	Variable	COLPENSIONES	12	$ 671.392	16%	SIN RIESGO	$ 107.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 107.500		SANITAS	12	$ 671.392	4%	$ 26.900	$
							$ 3.160.000	No	Fijo	PORVENIR	25	$ 966.667	16%	SIN RIESGO	$ 154.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.700		NUEVA E.P.S.	25	$ 966.667	4%	$ 38.700	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	5	$ 193.334	16%	SIN RIESGO	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.000		NUEVA E.P.S.	5	$ 193.334	4%	$ 7.800	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	16%	SIN RIESGO	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.160.000	4%	$ 46.400	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	29	$ 1.121.334	16%	SIN RIESGO	$ 179.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.500		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	29	$ 1.121.334	4%	$ 44.900	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	1	$ 38.667	16%	SIN RIESGO	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	1	$ 38.667	4%	$ 1.600	$
																					$ 2.388.400						$ 597.500	

2023/10/05 08:17 a.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 46.400		COMFANDI	30	$ 1.160.000	4%	$ 46.400	ARL SURA	30	$ 1.160.000	2,436%	3	$ 28.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 43.400		COMFANDI	28	$ 1.082.667	4%	$ 43.400	ARL SURA	28	$ 1.082.667	2,436%	3	$ 26.400	28	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 3.100		COMFANDI	0	$ 0	4%	$ 0	ARL SURA	2	$ 77.334	0%	3	$ 0	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 46.400		COMFANDI	30	$ 1.160.000	4%	$ 46.400	ARL SURA	30	$ 1.160.000	2,436%	3	$ 28.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 112.300		COMFANDI	30	$ 2.805.141	4%	$ 112.300	ARL SURA	30	$ 2.805.141	2,436%	3	$ 68.400	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 44.900		COMFANDI	29	$ 1.121.334	4%	$ 44.900	ARL SURA	29	$ 1.121.334	2,436%	3	$ 27.400	29	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 1.600		COMFANDI	0	$ 0	4%	$ 0	ARL SURA	1	$ 38.667	0%	3	$ 0	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 46.400		COMFANDI	30	$ 1.160.000	4%	$ 46.400	ARL SURA	30	$ 1.160.000	2,436%	3	$ 28.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 46.400		COMFANDI	30	$ 1.160.000	4%	$ 46.400	ARL SURA	30	$ 1.160.000	2,436%	3	$ 28.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 40.300		COMFANDI	18	$ 1.007.088	4%	$ 40.300	ARL SURA	18	$ 1.007.088	2,436%	3	$ 24.600	18	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 26.900		COMFANDI	12	$ 671.392	4%	$ 26.900	ARL SURA	12	$ 671.392	0%	3	$ 0	12	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 38.700		COMFANDI	25	$ 966.667	4%	$ 38.700	ARL SURA	25	$ 966.667	2,436%	3	$ 23.600	25	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 7.800		COMFANDI	0	$ 0	4%	$ 0	ARL SURA	5	$ 193.334	0%	3	$ 0	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 46.400		COMFANDI	30	$ 1.160.000	4%	$ 46.400	ARL SURA	30	$ 1.160.000	2,436%	3	$ 28.300	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 44.900		COMFANDI	29	$ 1.121.334	4%	$ 44.900	ARL SURA	29	$ 1.121.334	2,436%	3	$ 27.400	29	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 1.600		COMFANDI	0	$ 0	4%	$ 0	ARL SURA	1	$ 38.667	0%	3	$ 0	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
	$ 597.500						$ 583.400						$ 339.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900276911	4	MAGIOTA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL 2018	CRA 20 25-41	TULUA-VALLE	2242612	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	199891669	9457345748	E	2023/10/04	2023/10/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,908,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$2,388,400	$0	$0	$2,388,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,088,800	$0	$0	$1,088,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,299,600	$0	$0	$1,299,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$339,300	$0	$0	$339,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$339,300	$0	$0	$339,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$583,400	$0	$0	$583,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	11	$583,400	$0	$0	$583,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$597,500	$0	$0	$597,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$251,700	$0	$0	$251,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$185,800	$0	$0	$185,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$160,000	$0	$0	$160,000
TOTAL				11	$3,908,600	$0	$0	$3,908,600

2023/10/05 08:17 AM