DIAN	Certificación de bienes y servicios recibidos	FT-ADF-2337
	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:	14	2. Fecha:	Día	Mes	Año
			21	12	2023

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	IMC-14-01-2023
4. Nombre o razón social:	ESTACION DE SERVICIO BECORD - BLANCA CORDOBA RAMOS
5. Documento de identificación	27092806-1
6. Designación de supervisión:	CARLOS ADOLFO SUAREZ GUZMAN

7. Fecha de inicio contrato:	Día	Mes	Año	8. Fecha de terminación contrato:	Día	Mes	Año
	18	2	2023		31	12	2023

9. Forma de Pago:	Pago a beneficiario final SIIF NACION

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	4623	Fecha	Día	15	Mes	2	Año	23	Rubro	A-02-02-01-003-003	Valor a afectar con este pago		$ 4.000.000,00
11. Número de factura	F4-6700	Fecha	Día	19	Mes	12	Año	23			Valor		$ 696.522,00
11. Número de factura		Fecha	Día		Mes		Año				Valor		$ 0,00
11. Número de factura		Fecha	Día		Mes		Año				Valor		$ 0,00
Número de factura		Fecha	Día		Mes		Año				Valor		$ 0,00
12. Valor amortización de anticipo presente factura													
13. Otras deducciones													
											14. Valor pagar		$ 696.522,00

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		$ 0,00

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

Se presto el servicio a satisfacion

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

ADJUNTA PLANILLA AUTOLIQUIDACION DE PAGOS 2023-12-06

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

25. Observaciones

26. Supervisor del contrato u Ordenador del Gasto		26. Supervisor del contrato	
Nombres y apellidos	Carlos Adolfo Suarez Guzman	Nombres y apellidos	
Firma		Firma	
Cargo	Jefe Administrativo y Financiero	Cargo	
26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos		Nombres y apellidos	
Firma		Firma	
Cargo		Cargo	

ESTACION DE SERVICIO BECORD
NIT. 27.092.859-1
CALLE 14 No 17 23 AVDA. JULIAN BUCHELLI
TELEFAX 7214270
Email. estaciondeserviciobecord@yahoo.es

2023 DEC 21 P 2:49

F15

002315

Señores
DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
L. C.

Cordial Saludo

Envio relación de facturas pendientes de pago por suministro de combustibles, lubricantes y accesorios correspondientes al mes de DICIEMBRE DE 2023.

FECHA	FACT ELECTRONICA	VALOR	ORDEN SUMINISTRO
19/12/2023	F4-6700	696.522	PENDIENTE

696.522

SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTI PESOS M/CTE

EL CREDITO ES UN SERVICIO QUE LA EMPRESA BRINDA A SUS CLIENTES SEA PUNTUAL EN SUS PAGOS.

Atentamente,

E.D. BECORD
Blanca L. Cordoba Ramos
AVDA. JULIAN BUCHELLI PASTO

BLANCA CORDOBA RAMOS
Gerente Estacion de Servicio Becord

BLANCA LUCINDA CORDOBA RAMOS

NIT : 27,092,859 - 1
CL 14 17 23 AV. JULIAN BUCHELLI
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
7214270 3006193629
estaciondeserviciobecord@yahoo.es
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4731 Tarifa 0,60

Cliente	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		
NIT	800,197,268 - 4	**Teléfono**	7296075
Dirección	CLL. 17 No. 24- 35	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	10
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhaciend		

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
ESB 6700

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-12-19	11:00:07
Expedición	2023-12-20	11:00:26
Vencimiento	2023-12-19	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	2810950000	BIODISEL		0.00	0.00	696,522.00

Total Items 1

Total Bruto	696,522.00
Total a Pagar	**$ 696.522,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 30 F - 004- 6700 Vence el 2023-12-19	696.522,00

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Noventa Y Seis Mil Quinientos Veintidos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

#$13-10-00-014;contrato 14-01-2023;csuarezg@dian.gov.co#$

Firma Elaborado por : JENNY MARISOL T

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764059907981 **aprobado en** 2023-11-15 **hasta el** 2024-05-13, **vigencia** 6 Meses, **prefijo** ESB **desde el número** 6399 **al** 10000

CUFE :7fafe103862aa212eb5b60597f0bc475693967cf1a9364f8a70cf5872dadbb9611680514535277d4d94666cd5f0d92bc

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 28428318
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-12-06

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESTACION DE SERVICIO BECORD	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	27092859	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL 14 NO 17 23	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4731	CORREO ELECTRÓNICO	ESTACIONDESERVICIOBECORD@YAHOO.ES	TELÉFONO	7214270
FAX	6027214270	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	27092859	PRIMER APELLIDO	CORDOBA	SEGUNDO APELLIDO	RAMOS
PRIMER NOMBRE	BLANCA	SEGUNDO NOMBRE	LUCINDA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 11	Año: 2023	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
11		$20.297.424		28428318

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	7	$513.400	$0	0	$0	0	$0	$513.400	0	$0	$0	$513.400	$0	0	$0	$0	$513.400	$0	$0	$513.400
EPS-S EMSSANAR	1	$46.400	$0	0	$0	0	$0	$46.400	0	$0	$0	$46.400	$0	0	$0	$0	$46.400	$0	$0	$46.400
NUEVA E.P.S. S.A.	3	$252.300	$0	0	$0	0	$0	$252.300	0	$0	$0	$252.300	$0	0	$0	$0	$252.300	$0	$0	$252.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	11	$540.100	0	$0	$0	$540.100	0	$0	$540.100	0	$0	$0	$540.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE NARIÑO	11	$812.100	0	$0	$812.100
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$812.100
PENSIONES	3	$3.247.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	$540.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$812.100
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0