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

1. Número:	1	2. Fecha:	Día	Mes	Año
			16	2	2024

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	21-002-2024 Proceso: IMC 21-001-2024
4. Nombre o razón social:	MAGIOTA LTDA
5. Documento de Identificación	900276911-4
6. Designación de supervisión:	Maria Liliana Forero Perez

7. Fecha de inicio contrato:	Día	Mes	Año	8. Fecha de terminación contrato:	Día	Mes	Año
	22	1	2024		31	12	2024

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.	624	Fecha	Día	19	Mes	1	Año	24	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	MG13206	Fecha	Día	31	Mes	1	Año	24			Valor: $ 404.630,00
Número de factura		Fecha	Día		Mes		Año				Valor:
12. Valor amortización de anticipo presente factura											
13. Otras deducciones											
											14. Valor pagar: $ 404.630,00

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 para los vehículos con placas OJX 732,OJX724 y OJX 767 durante el mes de enero de 2024.

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

Se allegó el pago de aportes parafiscales así: planilla 9462651718 E, de fecha de pago 05/02/2024, 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

Sin observaciones.

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		26. Supervisor del contrato	
Nombres y apellidos	Maria Liliana Forero Perez	Nombres y apellidos	
Firma		Firma	
Cargo	Gestor II	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: MG13206

FECHA DE EMISIÓN: 2024-01-31 18:20:20-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2024-02-01 16:35:16

FEC.VEN: **2024-03-01**

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

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón Social/Nombre: MAGIOTA LTDA	Razón Social/Nombre: U.A.E DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
CC/NIT: 900276911-4	CC/NIT: 800197268-4
Actividad Económica: 4731	Actividad Económica: 0081
Responsabilidad: No aplica – Otros / Impuesto sobre las ventas - IVA	Dirección: CR 7 6C 54-null-BOGOTA-CO
Dirección: CR 20 25 41-VALLE DEL CAUCA-TULUÁ-CO	Teléfonos: 6017428973
Teléfonos: 2242612	E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
E-mail: edselpradotulua@hotmail.com	

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Descť	Valor Total
1	TEACPM01	16.14	GLL	ACPM	8,792.19	IVA	0.00	0.00	0.0	141,905.92
2	TEACPM01	14.49	GLL	ACPM	8,791.82	IVA	0.00	0.00	0.43	127,393.04
3	TEACPM01	15.40	GLL	ACPM	8,787.73	IVA	0.00	0.00	0.0	135,330.99

Total Items 3 **TOTAL en letras: cuatrocientos cuatro mil seiscientos treinta con cero COP**

Impuestos		
Tipo	**Monto Base**	**Total**
IVA: 0.00%	404,630.00	0.00

Totales	
Descuento General:	0.43
SUBTOTAL:	404,630.00
Base Imponible:	404,630.00
IVA	0.00
TOTAL:	404,630.00

Medios de Pago			
Forma de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Número de Referencia**
Credito	Efectivo	2024-03-01	800197268

Nota

#$13-10-00-021;contrato21-002-2024;mforerop2@dian.gov.co#$ CONSUMOS MES DE ENERO// PLACAS OJX767 // OJX732

Rdo #1.
6-02-2024

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.

CUFE: bc766f142669f5257275fd0e9b89c242bbaed270528ff8afbe429fb36634dd5b0bc0e11b5e18c6145f58f99486a7adb9

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-01	2024-02	417731152	9462651718	E	2024/02/05	2024/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,730,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL 2018 (9 Afiliados)						$14,224,404	$2,272,900			$14,224,404	$566,000			$13,921,070	$553,800			$14,224,404	$337,400		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (9 Afiliados)						$14,224,404	$2,272,900			$14,224,404	$566,000			$13,921,070	$553,800			$14,224,404	$337,400		$0	$0
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (9 Afiliados)						$14,224,404	$2,272,900			$14,224,404	$566,000			$13,921,070	$553,800			$14,224,404	$337,400		$0	$0
1	CC	1006463160	CHARRIA SEBASTIAN	230301	30	$1,690,250	$270,500	EPS037	30	$1,690,250	$67,700	CCF57	30	$1,690,250	$67,700	14-11	30	$1,690,250	$41,200	30	$0	$0
2	CC	1061210118	CUERO JOSE	230301	28	$1,524,104	$243,900	EPS018	28	$1,524,104	$61,000	CCF57	28	$1,524,104	$61,000	14-11	28	$1,524,104	$37,200	28	$0	$0
3	CC	1061210118	CUERO JOSE	230301	2	$86,667	$10,500	EPS018	2	$86,667	$0	CCF57	2	$86,667	$0	14-11	2	$86,667	$0	2	$0	$0
4	CC	94425101	GARCIA JAIME	230301	30	$1,440,000	$230,400	EPS018	30	$1,440,000	$57,600	CCF57	30	$1,440,000	$57,600	14-11	30	$1,440,000	$35,100	30	$0	$0
5	CC	94150966	HERNANDEZ JULIAN	25-14	30	$2,945,141	$471,300	EPS037	30	$2,945,141	$117,900	CCF57	30	$2,945,141	$117,900	14-11	30	$2,945,141	$71,800	30	$0	$0
6	CC	1116256335	MIRANDA JAIRO	230301	30	$1,622,948	$259,700	EPS037	30	$1,622,948	$65,000	CCF57	30	$1,622,948	$65,000	14-11	30	$1,622,948	$39,600	30	$0	$0
7	CC	1006526701	MORALES KEVIN	230301	13	$633,480	$101,400	EPS018	13	$633,480	$25,400	CCF57	13	$633,480	$25,400	14-11	13	$633,480	$15,500	13	$0	$0
8	CC	1112299277	PEREZ FELIPE	25-14	30	$1,818,480	$291,000	EPS005	30	$1,818,480	$72,800	CCF57	30	$1,818,480	$72,800	14-11	30	$1,818,480	$44,300	30	$0	$0
9	CC	1116280488	QUINTERO DIEGO	230301	15	$720,000	$115,200	EPS037	15	$720,000	$28,800	CCF57	15	$720,000	$28,800	14-11	15	$720,000	$17,600	15	$0	$0
10	CC	1116280488	QUINTERO DIEGO	230301	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$12,200	CCF57	0	$0	$0	14-11	7	$303,334	$0	0	$0	$0
11	CC	38611093	RIVERA PAOLA	25-14	30	$1,440,000	$230,400	EPS037	30	$1,440,000	$57,600	CCF57	30	$1,440,000	$57,600	14-11	30	$1,440,000	$35,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					$14,224,404	$2,272,900			$14,224,404	$566,000			$13,921,070	$553,800			$14,224,404	$337,400		$0	$0

2024/02/05 05:30 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	437731152	94626517I8	E	2024/02/05	2024/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,730,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$2,272,900	$0	$0	$2,272,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$992,700	$0	$0	$992,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,280,200	$0	$0	$1,280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$337,400	$0	$0	$337,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$337,400	$0	$0	$337,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$553,800	$0	$0	$553,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	9	$553,800	$0	$0	$553,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$566,000	$0	$0	$566,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$349,200	$0	$0	$349,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$144,000	$0	$0	$144,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$72,800	$0	$0	$72,800
TOTAL				9	$3,730,100	$0	$0	$3,730,100

2024/02/05 05:30 PM