

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:		9								2. Fecha:		Día		Mes		Año									
												10		1		2025									
Descripción																									
3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:		17-02-2024																							
4. Nombre o razón social:		ANDRES ALBERTO AYALA ORTIZ - CAUCANA DE FUMIGACION																							
5. Documento de Identificación		76320491																							
6. Designación de supervisión:		Guido Gabriel Lopez Quinayas - Gestor I																							
7. Fecha de inicio contrato:		Día		Mes		Año		8. Fecha de terminación contrato:		Día		Mes		Año											
		22		3		2024				31		12		2024											
9. Forma de Pago:		La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos así: pagos por mensualidades y/o periodos vencidos, de acuerdo con los bienes y servicios entregados, facturados y recibidos a satisfacción por el Supervisor designado por la entidad para el control de la ejecución del contrato, por intermedio de la Pagaduría de la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Popayán, siempre y cuando el CONTRATISTA haya cumplido con la obligación exigida en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos dentro de los treinta (30) días siguientes a la Disponibilidad del P.A.C (Plan Anual Mensualizado de Caja) para la vigencia correspondiente																							
Información para pago																									
10. Registro presupuestal No.		6324		Fecha		Día		20		Mes		3		Año		2024		Rubro		A-02-02-02-008-005		Valor a afectar con este pago		\$ 850.000,00	
Registro presupuestal No.				Fecha		Día				Mes				Año				Rubro				Valor a afectar con este pago			
11. Número de factura		FEV-135		Fecha		Día		26		Mes		12		Año		2024						Valor		\$ 1.700.000,00	
Número de factura				Fecha		Día				Mes				Año								Valor			
12. Valor amortización de anticipo presente factura																									
13. Otras deducciones																									
															14. Valor pagar		\$ 1.700.000,00								
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)																									
El contratista realizó la fumigación del edificio de la DIAN, con oportunidad durante el meses de NOVIEMBRE Y DICIEMBRE de 2024 y no hubo ningún inconveniente dentro de la ejecución del Contrato																									
23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales																									
El contratista ANDRES ALBERTO AYALA ORTIZ - CAUCANA DE FUMIGACION..aporta la PLANILLA del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social integral y Parafiscales correspondientes al mes de DICIEMBRE, para el trámite de pago del mes de NOVIEMBRE Y DICIEMBRE de 2024, pagada el día 08 de Enero de 2025.																									
24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II																									
Los soportes se encuentran en Secop																									
25. Observaciones																									
26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto															26. Supervisor del contrato										
Nombres y apellidos		JOSE GIOVANNI DAZA													Nombres y apellidos		GUIDO GABRIEL LOPEZ QUINAYAS								
Firma															Firma										
Cargo		Directo Seccional Impuestos y Aduanas Popayan													Cargo		GESTOR 1								
26. Supervisor del contrato															26. Supervisor del contrato										
Nombres y apellidos															Nombres y apellidos										
Firma															Firma										
Cargo															Cargo										

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

5dff5afe4c2d38ac7738b5d5143664194f8270f6005bf8c8932976b63f0d06e832250490a17f07ec39c7f7fe817379bb

Número de Factura: FEV-135

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 26/12/2024

Medio de Pago: Transferencia Débito

Fecha de Vencimiento: 25/01/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AYALA ORTIZ ANDRES ALBERTO

Nombre Comercial: AYALA ORTIZ ANDRES ALBERTO

NIT del Emisor: 76320491

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Cauca

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Popayán

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CALLE 27 B N 2 41 BRR YANACONAS

Actividad Económica: 8129

Teléfono / Móvil: 6028242880

Correo: caucanadefumigaciones@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: U.A.E. DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONES

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 800197268

Departamento: Cauca

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Popayán

Régimen fiscal: O-13; R-99-PN

Dirección: CR 8 # 1-36

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 6028368293

Correo: sinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		CONTROL DE PLAGAS	NIU	1,00	\$ 1.700.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.700.000,00

Notas Finales

#\$13-10-00-017;ContratoNo.17-02-2024;gllopezq@bian.gov.co#\$

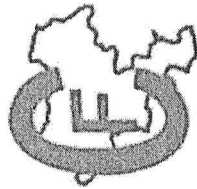
Linea de negocio:

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																								
Identificación		dv		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal																
						INDEPENDIENTE		PRINCIPAL																
CC 76320491		AYALA ORTIZ ANDRES ALBERTO				CALLE 13 # 11-20		POBAYAN-CAUCA																
						8242880		SI																
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago																
Pensión		Salud		Planilla		Limite		Pago																
2024-12		2024-12		55031511		2025/01/23		2025/01/08																
				9479708621		I		BANCO DE OCCIDENTE																
								Dias Mora																
								D																
								Valor																
								5377.300																
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000	\$162,500	\$1,300,000					\$162,500	\$0	\$0	\$0	\$1,300,000	\$6,800	\$0	\$0				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000	\$162,500	\$1,300,000					\$162,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,300,000	\$6,800	\$0	\$0			
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000	\$162,500	\$1,300,000					\$162,500	\$0	\$0	\$0	14+3	\$0	\$1,300,000	\$6,800	\$0			
1	CC 76320491	AYALA ANDRES	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS008	30	\$1,300,000	\$162,500	0	14+3	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,300,000	\$6,800	\$0	\$0				
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000	\$162,500	\$1,300,000					\$162,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,300,000	\$6,800	\$0	\$0			

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 76320491		AYALA ORTIZ ANDRES ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 # 11-20	POPAYAN-CAUCA	8242880	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	55031511	9479708621			2025/01/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$377,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PORVENIR		230301	800,724,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
COMPENSAR		EP5008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300



CAUCANA DE FUMIGACIONES Y EXTINTORES

CONCEPTO SANITARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
DEL CAUCA, SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
CALLE 13 NO. 11-20 - LOCAL No. 1
TEL: 602 8242880 - CEL 311 727 5658

NIT. 76.320.421-2
NO DECLARANTE DE IVA

CERTIFICADO

Nº 3817

CERTIFICA QUE

SEÑOR (A) (ES): DIRECCIÓN SECCIONAL DE IMPUESTOS Y AVALUOS DE POPAYÁN

DIRECCIÓN: CRA 8 #1-36 TEL: 6028368293

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: _____

FUMIGACIÓN EN:

1- VIVIENDA ☐ 2- INDUSTRIA ☐ 3- COMERCIO ☒ 4- HOSPITALARIA ☐ 5- VEHICULO ☐

6- ZONAS COMUNES ☐ 7- ALCANTARILLADO ☐ 8- ZONAS VERDES ☐

TIPO DE CONTROL:

1- INSECTOS RASTREROS ☒ 2- INSECTOS VOLADORES ☒ 3- DESRATIZACIÓN ☒ 4- DESINFECCIÓN ☒ 5- GEL ☒

INSECTICIDA APLICADO: CATEGORÍA TOXICOLÓGICA: III 1- HANXCEL

2- EQUIPO THERMONEBULIZADOR ZANCUDOS ☐ 3- RATIGIDA ☐ 4- RATUNET ☐ 5- RASTOP ☐

6- OTRO ☐

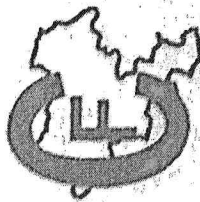
FECHA: DICIEMBRE-20-2024 GARANTÍA: _____

VENCIMIENTO: _____

EMPRESA CAUCANA
PRODUCTO DE USO EN
SALUD PÚBLICA

ANDRÉS ALBERTO MARTÍNEZ

GERENTE



CAUCANA DE FUMIGACIONES Y EXTINTORES

CONCEPTO SANITARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
DEL CAUCA, SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
CALLE 13 NO. 11-20 - LOCAL No. 1
TEL: 602 8242980 - CEL 311 727 5658

NIT. 76.320.421-2
NO DECLARANTE DE IVA

CERTIFICADO

Nº 4002

CERTIFICA QUE

SEÑOR (A) (ES): DIRECCIÓN SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE POPAYÁN

DIRECCIÓN: CLA 8 #1-36 TEL: 6028368293

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: _____

FUMIGACIÓN EN:

1- VIVIENDA ☐ 2- INDUSTRIA ☐ 3- COMERCIO ☒ 4- HOSPITALARIA ☐ 5- VEHICULO ☐

6- ZONAS COMUNES ☐ 7- ALCANTARILLADO ☐ 8- ZONAS VERDES ☐

TIPO DE CONTROL:

1- INSECTOS RASTREROS ☒ 2- INSECTOS VOLADORES ☒ 3- DESRATIZACIÓN ☒ 4- DESINFECCIÓN ☐ 5- GEL ☐

INSECTICIDA APLICADO: CATEGORÍA TOXICOLÓGICA: III 1- FENDONA

2- EQUIPO THERMONEBULIZADOR ZANCUDOS ☐ 3- RATICIDA ☐ 4- RATUNET ☐ 5- RASTOP ☒

6- OTRO ☐

FECHA: NOVIEMBRE - 22 - 2024 GARANTÍA: 2 mes

VENCIMIENTO: DICIEMBRE - 22 - 2024

EMPRESA CAUCANA
PRODUCTO DE USO EN
SALUD PÚBLICA

**CAUCANA DE FUMIGACIONES
Y EXTINTORES**
NIT: 76320451-2

ANDRÉS ALBERTO AYALA ORTIZ

CEL 3117275658

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 76320491		AYALA ORTIZ ANDRES ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 # 11-20	POPAYAN-CAUCA	8242880	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-11	2024-11	58081005	9478289379	2024/11/20	2024/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$377,300	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION			SALUD	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC
SUSCRIPTO: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$208,000	\$1,300,000		\$0	\$1,300,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$208,000	\$1,300,000		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$208,000	\$1,300,000		\$0	\$0
1	CC 76320491	AYALA ANDRES	238301	30	\$208,000	\$1,300,000	0	\$0	\$1,300,000
Total Afiliados(1)					\$208,000	\$1,300,000		\$0	\$1,300,000
					CCF			RIESGOS	
					Código	Días	Aporte	IBC	Días
							\$0	\$0	\$6,800
							\$0	\$0	\$0
							\$0	\$0	\$0
							\$0	\$0	\$0
						14-23	\$0	\$0	\$0
							\$0	\$0	\$0
					PARAFISCALES				
					Código	Días	Aporte	IBC	Días
							\$0	\$0	\$0
							\$0	\$0	\$0
							\$0	\$0	\$0
							\$0	\$0	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 76320491		AYALA ORTIZ ANDRES ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 # 11-20	POPAYAN-CAUCA	8242880	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
Pensión	2024-11	58081005	9478289379		2024/11/20	2024/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$377,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$0	\$208,000
PORVENIR		230301	800,724,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$0	\$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$0	\$162,500
COMPENSAR		EP5008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$0	\$377,300