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, 16 a 22 y luego la número 25

1. Número:	2	2. Fecha:	Día	Mes	Año
			13	8	2025

Descripcion

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	38-002-2025
4. Nombre o razón social:	JORGE SANCHEZ PEREA
5. Documento de Identificación	6566874
6. Designación de supervisión:	LUZ CARIME PIMENTEL QUIÑONEZ

7. Fecha de inicio contrato:	Día	Mes	Año	8. Fecha de terminación contrato:	Día	Mes	Año
	7	4	2025		31	12	2025

9. Forma de Pago:	La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos así: Pagos mensuales, mes vencido, solo pago previo cumplimiento del contrato certificado por el Supervisor 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 o Interventor del Contrato y de la presentación de la factura con todos los documentos soportes ante el Supervisor o Interventor del contrato, para que éste trámite su pago.

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	2625	Fecha	Día	3	Mes	4	Año	2025	Rubro	A-02-02-02-008-005	Valor $ 1,640,000.00
Registro presupuestal No.		Fecha	Día		Mes		Año		Rubro		Valor
11. Número de factura	FE 311	Fecha	Día	8	Mes	8	Año	2025			Valor $ 1,640,000.00
Número de factura		Fecha	Día		Mes		Año				Valor
12. Valor amortización de anticipo presente factura											
13. Otras deducciones											
14. Valor pagar											$ 1,640,000.00

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)

RECIBO A SATISFACCION SERVICIO DE FUMIGACION Y CONTROL INTEGAL DE PLAGAS EN LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE LETICIA, SEGÚN CONTRATO N° 38-002-2025. EL CONTRATISTA EXPIDIÓ LA FACTURA ELECTRONICA N° FE 311 DEL 08/08/2025

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

EL CONTRATISTA ADJUNTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL N° 9488998417 DEL MES DE JULIO 2025, LA CUAL FUE VERIFCADA.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

LOS DOCUMENTOS FUERON CARGADOS AL SECOP II DE CONFORMIDAD

25. Observaciones

EL CONTRATISTA PRESENTÓ INFORME FOTOGRAFICO.

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		26. Supervisor del contrato	
Nombres y apellidos	LUZ CARIME PIMENTEL QUIÑONEZ	Nombres y apellidos	
Firma		Firma	
Cargo	GESTOR III	Cargo	

26. Supervisor del contrato		26. Supervisor del contrato	
Nombres y apellidos		Nombres y apellidos	
Firma		Firma	
Cargo		Cargo	

Información Pública Reservada

Factura Electrónica de Venta FE - 311

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764070126542 de 03/05/2024 - 03/05/2026 autoriza FE-161 a FE-1000

¡Si no lo tenemos, lo gestionamos!

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	08/08/2025 15:40
Fecha de Vencimiento	08/08/2025 15:40
Fecha de Validación	08/08/2025 16:06
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	JORGE SANCHEZ PEREA
Nombre Comercial	SERVITODO AMAZONAS
CC	6566874-1
Obligación	NO APLICA
Email	servitodoamazonas@gmail.com
Teléfono	3114607128
Dirección Fiscal	CR 8 3 55, LETICIA, (AMAZONAS, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
Nombre Comercial	DIAN
NIT	800197268-4
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	3078064
Dirección	Cra 11 8 11 Barrio Centro
Ciudad, Depart.	LETICIA, AMAZONAS (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1	FUMIGACIÓN Y CONTROL DE PLAGAS	1	cada	$1,640,000.00		$1,640,000.00	$1,640,000.00

1

Subtotal	$1,640,000.00
Total a Pagar	$1,640,000.00

Fumigación de oficinas y demás dependencias de la DIAN sede Leticia Amazonas
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 0321cc40490c65374df2eaeafd1a91891ab361c0896f65bec785d21a7fac7ec7e9f6904120d7f5edcb758488b568b74a

¡Si no lo tenemos, lo gestionamos!

NIT: 6.566.874-1

FUMIGAMOS CONTRA TODA CLASE DE ARTRÓPODOS, REALIZAMOS CONTROL DE ROEDORES EN EMPRESAS, VIVIENDAS, EMBARCACIONES Y RECINTOS CERRADOS, EXPEDIMOS CERTIFICADO SEGÚN CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE, EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, ACTIVIDAD COMERCIAL CÁMARA DE COMERCIO N8129

Leticia, 08 de abril de 2025

Doctora
Luz Carime Pimentel
Ciudad.

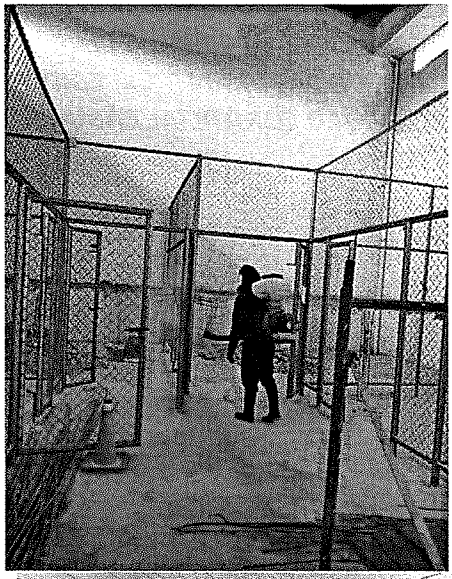
Asunto: INFORME ACTIVIDAD DE FUMIGACIÓN.

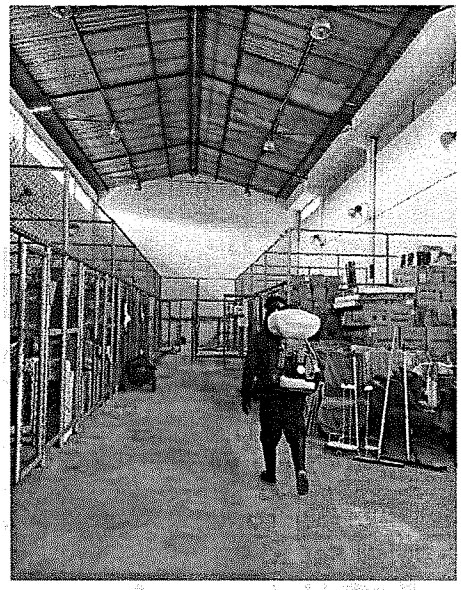
Cordial Saludo;

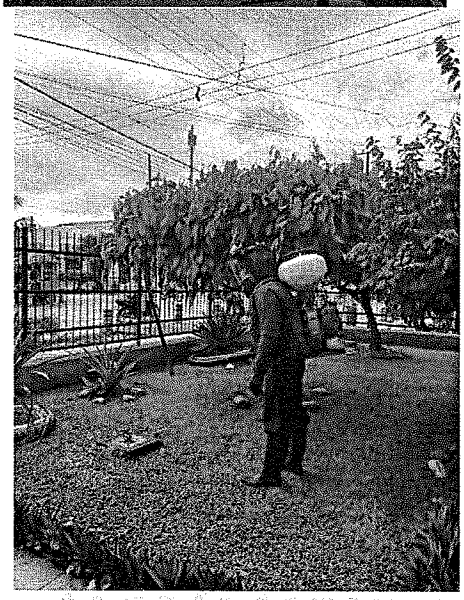
De la manera más atenta me dirijo a usted con el fin de presentar informe de la actividad de fumigación llevada a cabo el día 26 de abril de 2025, a las 7:30 a.m. en las instalaciones de la DIAN sede Leticia Amazonas. se realizó la actividad de fumigación para el control de todo tipo de insectos voladores y rastreros utilizando el plaguicida, K-Othrine SC 50, un insecticida a base de Deltametrina en formulación de suspensión concentrada, diseñado para tratamientos residuales contra insectos y vectores de enfermedades tropicales, producto autorizado por el Ministerio de Salud para uso en Salud Pública, componente piretroide 100% con efecto residual de hasta (03) meses, aplicado con FUMIGADORA HUSQVARNA 362M18 Peso: 12,00 kg. Cilindrada: 62.00 cc. Alcance horizontal: 12 m. Alcance vertical: 12 m. Aplicación: Se aplicó el insecticida en todas las áreas de la institución, tal como aparece en las evidencias fotográficas.

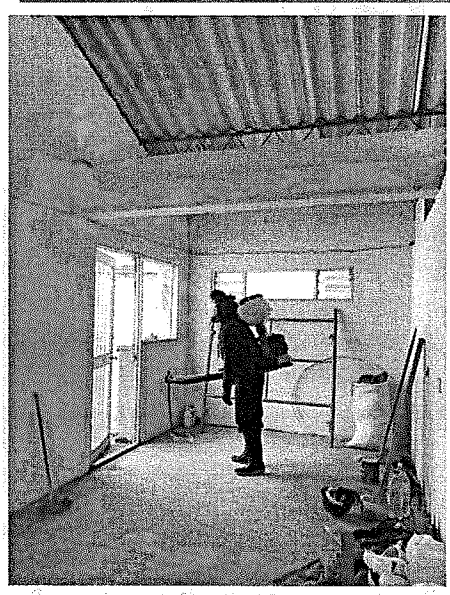
SERVITODO AMAZONAS
¡Si no lo tenemos, lo gestionamos!

CARRERA 8 No 3 – 55 BARRIO PORVENIR
CELULAR: 3114607128-3214306874
E-MAIL: servitodoamazonas@gmail.com
LETICIA - AMAZONAS



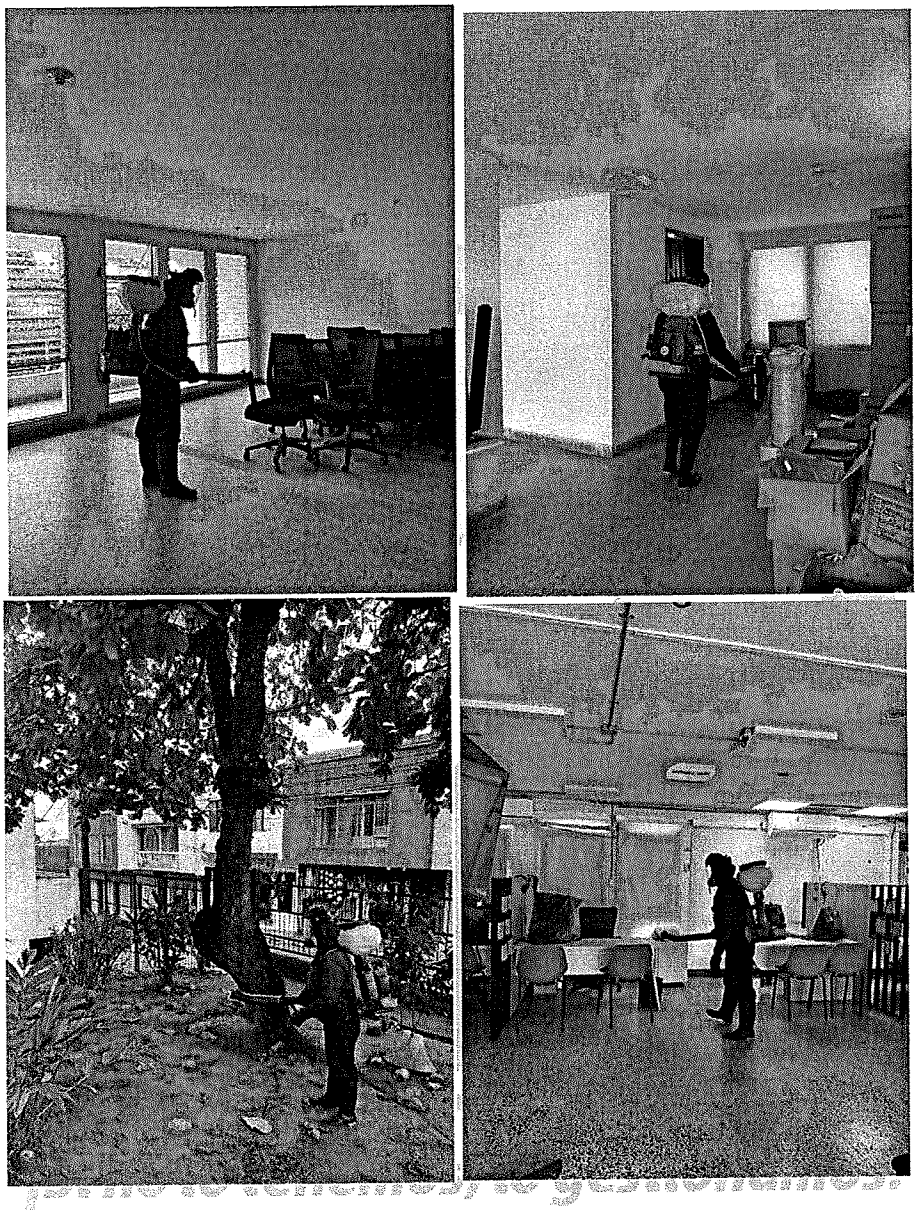




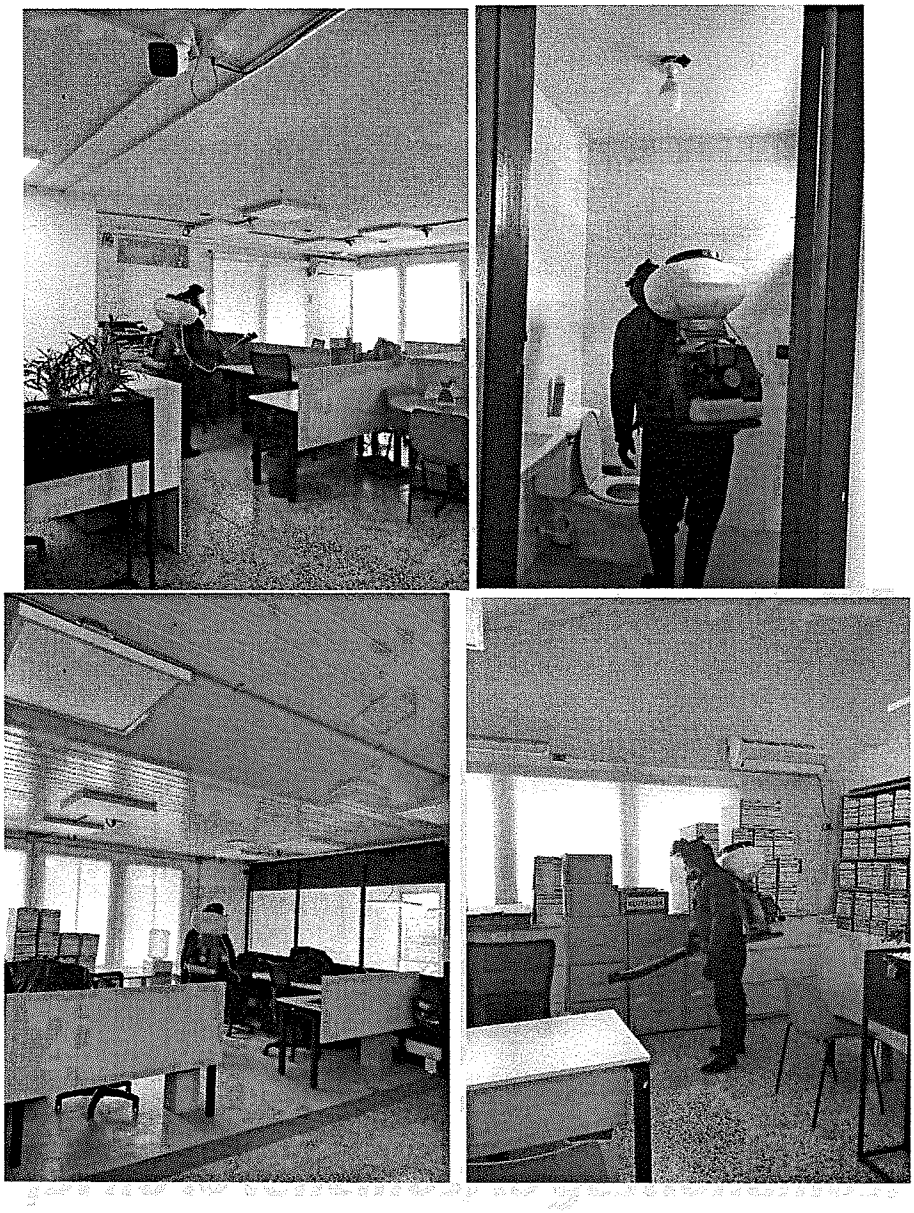


¡Si no lo tenemos, lo gestionamos!

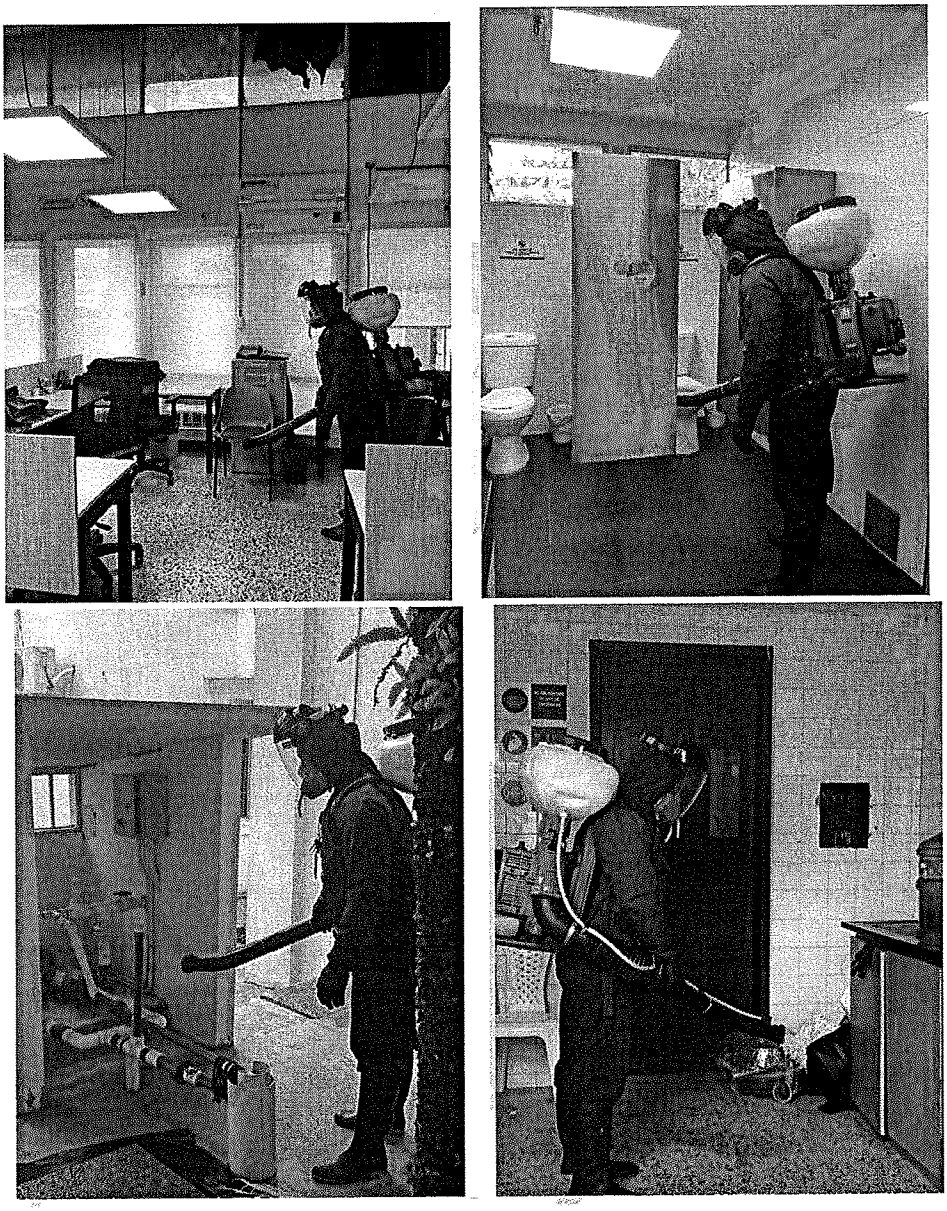
CARRERA 8 No 3 - 55 BARRIO PORVENIR
CELULAR: 3114607128-3214306874
E-MAIL: servitodoamazonas@gmail.com
LETICIA - AMAZONAS



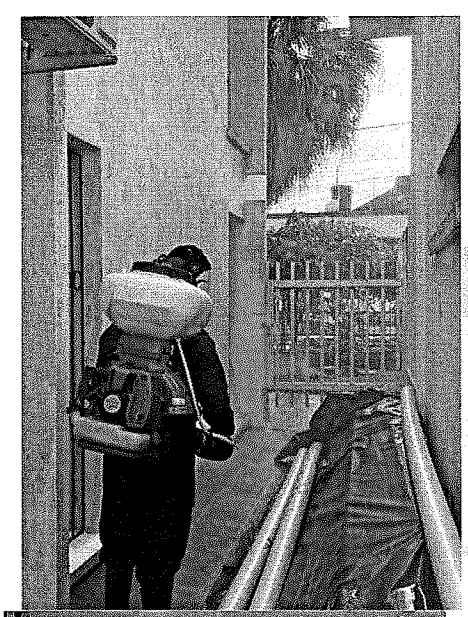
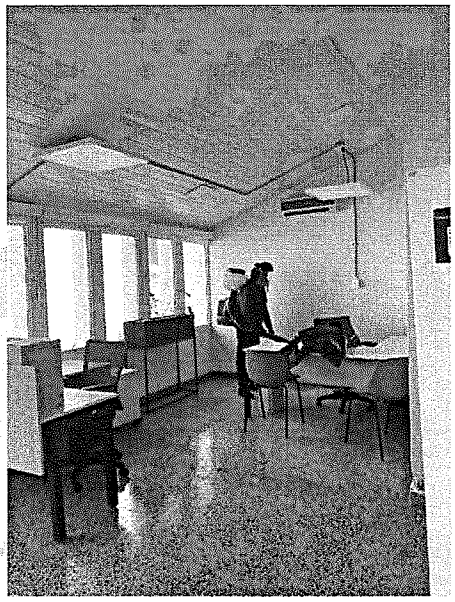
CARRERA 8 No 3 - 55 BARRIO PORVENIR
CELULAR: 3114607128-3214306874
E-MAIL: servitodoamazonas@gmail.com
LETICIA - AMAZONAS

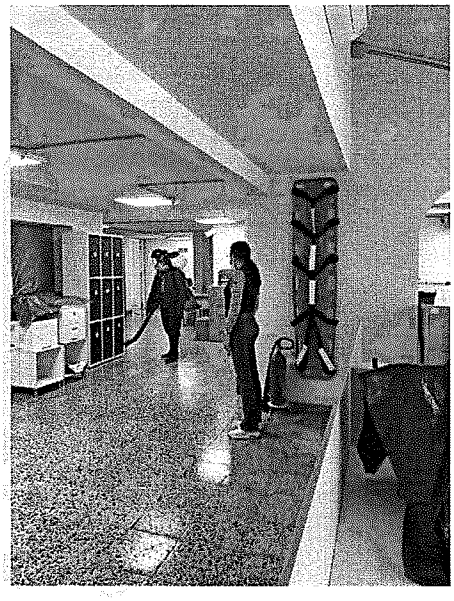


CARRERA 8 No 3 - 55 BARRIO PORVENIR
CELULAR: 3114607128-3214306874
E-MAIL: servitodoamazonas@gmail.com
LETICIA - AMAZONAS

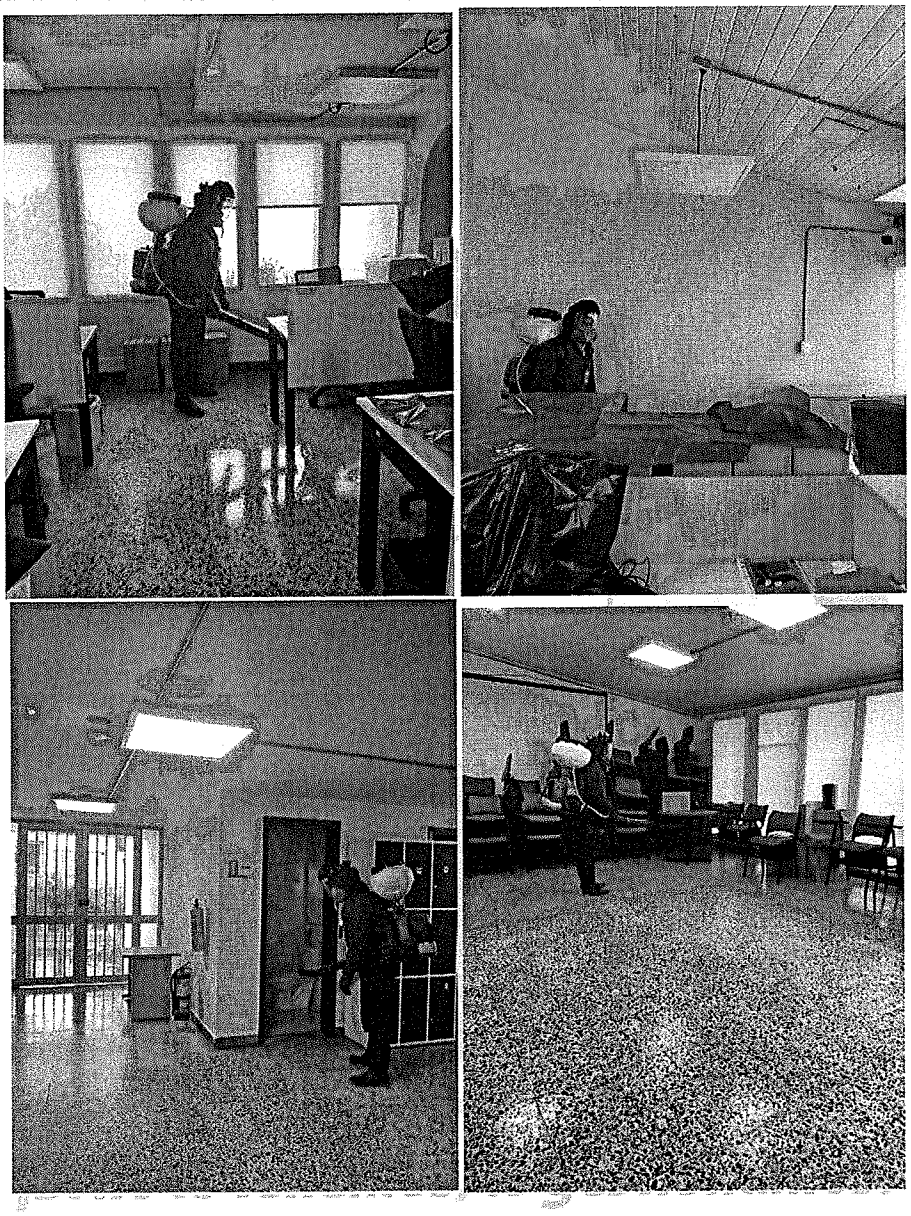


CARRERA 8 No 3 - 55 BARRIO PORVENIR
CELULAR: 3114607128-3214306874
E-MAIL: servitodoamazonas@gmail.com
LETICIA - AMAZONAS



CARRERA 8 No 3 - 55 BARRIO PORVENIR
CELULAR: 3114607128-3214306874
E-MAIL: servitodoamazonas@gmail.com
LETICIA - AMAZONAS



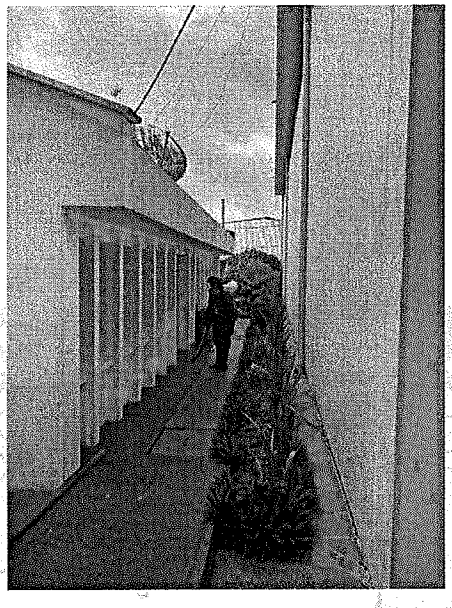
CARRERA 8 No 3 - 55 BARRIO PORVENIR
CELULAR: 3114607128-3214306874
E-MAIL: servitodoamazonas@gmail.com
LETICIA - AMAZONAS



CARRERA 8 No 3 - 55 BARRIO PORVENIR
CELULAR: 3114607128-3214306874
E-MAIL: servitodoamazonas@gmail.com
LETICIA - AMAZONAS

¡Si no lo tenemos, lo gestionamos!

NIT: 6.566.874-1



Atentamente,

Jorge Sánchez Perea

JORGE SÁNCHEZ PEREA
Representante Legal Servitodo Amazonas
NIT: 6566874-1
servitodoamazonas@gmail.com

¡Si no lo tenemos, lo gestionamos!

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6566874		JORGE SANCHEZ PEREA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 8 3 55	LETICIA-AMAZONAS	3114607128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000775	9488998417	I	2025/08/20	2025/07/18	BANCO DE BOGOTA	0	$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																														
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)																														
1	CC	6566874	SANCHEZ JORGE																		25-14	30	EPS005	30		0	14-23	30	6.960%	0	No
Total Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6566874		JORGE SANCHEZ PEREA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 8 3 55	LETICIA-AMAZONAS	3114607128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000775	9488998417	I	2025/08/20	2025/07/18	BANCO DE BOGOTA	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$504,900	$0	$0	$504,900

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JORGE SANCHEZ PEREA identificado(a) con CC 6566874 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: JORGE SANCHEZ PEREA CC 6566874

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9490220322	1000000329	I	2025-08-12	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9490220322	1000000329	I	2025-08-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	
9490220322	1000000329	I	2025-08-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	

Este certificado se expide el día 2025-08-13 a las 17:08.