DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA	Certificación de bienes y servicios recibidos	FT-FN-2337
	Proceso: Recursos Financieros	Versión 2

Numero:	4	Fecha:	Día	Mes	Año
			6	11	20

Descripción del contrato

Contrato No	35-006-2020								
Nombre o razón social del Contratista:	SAMUEL MONTAÑO GARCIA								
NIT/CC	12,796,906								
Nombre supervisor:	FRANCISCO JAVIER CUNDUMI VALDES								
CC	16,483,092								
Fechas del contrato	Fecha de Inicio	Día	Mes	Año	Fecha de Terminación	Día	Mes	Año	
		2	3	20		31	12	20	
Forma de Pago	La DIAN realizará a través de la Pagaduría de la División de Gestión Administrativa y Financiera de la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Buenaventura, mediante consignación en la cuenta suministrada por el contratista, conforme al formato de transferencia de fondos diligenciado, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la disponilidad del PAC (Plan Anual Mensualizado de Caja), previa presentación de la factura correspondiente con el lleno de los requisitos legales señalados en el artículo 617 del Estatuto Tributario, en la dependencia encargada de ejercer la supervisión, quien la remitira a la División de Gestión Administrativa Y Financiera de la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Buenaventura, junto con el respectivo cumplido a satisfacción.								

Información para pago

Registro presupuestal No.	1920	Fecha	Día	28	Mes	2	Año	20	Rubro	A-02-02-02-008	Valor	$ 400 000,00
Registro presupuestal No.		Fecha	Día		Mes		Año		Rubro		Valor	$ 0,00
Número de factura	7	Fecha	Día	28	Mes	10	Año	20			Valor	$ 400 000,00
Número de factura		Fecha	Día		Mes		Año				Valor	$ 0,00
Valor amortización de anticipo presente factura (s)												$ 0,00
Otras deducciones												$ 0,00
Valor pagar												**$ 400.000,00**

Certificación de recibido a satisfacción

En cumplimiento al contrato 35-006-2020 se recibio en forma satisfactoria el cuarto servicio de acuerdo al cronograma el Mantenimiento preventivo y/o correctivo del sistema de Red contra incendios del edificio sede de la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Buenaventura"

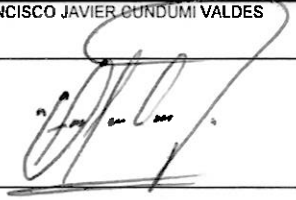
Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales

SE VERIFICO EL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL CONFORME A LA PLANILLA No 7767429788 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2020

Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

SE VERIFICO FACTURA Y APORTES EN EL SECOP II

Supervisor del contrato

Nombres y apellidos	FRANCISCO JAVIER CUNDUMI VALDES
Firma	

MGS CONSTRUCCIONES
SAMUEL MONTAÑO
NIT: 12.796.906
Correo. Samu40garcia@hotmail.com
Cel. 315 2804360



Buenaventura, 28 de octubre de 2020

Señores
FINANCIERA
Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Buenaventura.
Ciudad

Cordial saludo

Por medio de la presente presento cuenta de cobro.

CUENTA DE COBRO N° 07
DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE BUENAVENTURA

Debe A:

SAMUEL MONTAÑO GARCIA

C.C. 12.796.906 de Olaya – Herrera

La suma de: Cuatrocientos mil pesos M/CTE ($400.000)

Por concepto de: Servicio de Mantenimiento Preventivo y/o Correctivo del sistema de red contra incendios de la Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Buenaventura, del contrato N°35-006-2020.

- Mantenimiento 2 motores $400.000

TOTAL: $400.000

SAMUEL MONTAÑO GARCIA
CC 12.796.906 de Olaya – Herrera
Buenaventura – Valle
Cel. 3152804360

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 12796906

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	PRODUCTOS Y SERVICIOS DE		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900530250
Ciudad/Municipio	BUENAVENTURA	Departamento	VALLE
Dirección	CRA 5A # 5A-02	Teléfono	2417871
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Manipulación de carga.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7767429788**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2020	Periodo Cotización Salud	octubre / 2020
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2020/10/15
Número Autorización	772214269		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	SAMUEL	Apellidos	MONTAÑO GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	12796906
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	VALLE	Municipio	BUENAVENTURA
Salario Básico	$ 877.803	Salario Integral	NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN		Administradora	230306-PROTECCION
Dias	30	IBC	$ 877.803
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 140.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 140.500**

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Dias	30	IBC	$ 877.803
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 109.800
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	**Total Aporte**	**$ 109.800**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Dias	30	IBC	$ 877.803
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 61.100**

TOTAL PAGADO	**$ 311.400**