ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	VIGENCIA 02-Ene-19	VERSIÓN 04	CODIGO GF-F-007	CONSECUTIVO

No. DE LISTA:	No. DE ORDEN :

1. El (La) suscrito (a) Secretario General – Subsecretario de Talento Humano

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: (Cuando aplique)

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:
TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CONTRATO: 20221751

Los documentos soportes del informe anexo reposan en esta dependencia y están al acceso de cualquier revisión.

4. OTRO TIPO DE DESEMBOLSO:
TRANSFERENCIA: _____
SERVICIOS PÚBLICOS: _____
PRESTACIONES SOCIALES: _____
OTROS: _____

5. CONTRATISTA/ BENEFICIARIO: PAOLA ANDREA BETANCOURT BENAVIDES	6. C.C. /NIT. : 1089844940-5
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: OCHENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE	8. $ 82.000.000
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: $	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: $
(valor en letras)	(valor en letras)

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
15/07/2022	30/11/2022		

15. OBJETO DE CONTRATO: el contratista se compromete para con el MUNICIPIO a prestar sus servicios de operador logístico en las actividades del plan de bienestar social e incentivos como son, tomeos deportivos, ciclo rutas, gastronomía, manualidades, danzas para todos los funcionarios de la Alcaldía Municipal de Pasto en la modalidad de monto agotable, de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas

16. VALOR Y FORMA DE PAGO

FECHA DEL PERIODO A PAGAR dd/mm/aa al dd/mm/aa	NUMERO DE PAGO PARCIAL (letras)	VALOR A PAGAR (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
15/07/2022 al 30/11/2022	primer pago y ultimo	$ 81.988.500	OCHENTA Y UN MILLONES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 81.988.500	OCHENTA Y UN MILLONES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE
SALDO POR EJECUTAR	$ 11.500	ONCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	VIGENCIA 02-Ene-19	VERSIÓN 04	CODIGO GF-F-007	CONSECUTIVO

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. 2022001507	DE FECHA: 04/02/2022	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2022002751	DE FECHA: 15/07/2022	VALOR: 82.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.1.2.02.02.009	VALOR A AFECTAR : $ 81.988.500	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL(a) CONTRATISTA DECLARA BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO: QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL CONTIENEN EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIÓN, RIESGOS PROFESIONALES Y/O APORTES PARAFISCALES, CORRESPONDIENTES A LOS INGRESOS PROVENIENTES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE PAGO. (CUANDO EL CONTRATO LO AMERITE)	PAOLA ANDREA BETANCOURT BENAVIDES	

EL SUPERVISOR
DAYRA LUZ PALADINES UNIGARRO

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.

SECRETARIO GENERAL
ORLANDO ALBERTO CHAVES BRAVO

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Secretaria de Hacienda

Reviso: _____
Cargo: _____
Fecha: _____

ANEXOS

Anexar estampillas. (Son exentas de anexar estampillas las actuaciones contempladas en los artículos 202, 219 y 236 del Estatuto Tributario Municipal.) Informe consolidado de actividades, Recibos de pago de salud, pensión y otros cuando el contrato lo amerite.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : c13aaf425843b742a3eec3a8e3a3404354c5e0909743e63877cb8dac9cb5a6ca004308f869d1d30e0a5fabb323fc067a

Número de Factura: FE-10
Fecha de Emisión: 04/12/2022
Fecha de Vencimiento: 14/12/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BETANCOURT BENAVIDES PAOLA ANDREA
Nombre Comercial: BETANCOURT BENAVIDES PAOLA ANDREA
Nit del Emisor: 1089844940
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 5621

País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: CL 1 4 D 3 CIUDADDELA INVIPAZ TO 6 AP 302
Teléfono / Móvil: 3167673427
Correo: andreapao29111@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: MUNICIPIO DE PASTO
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE PASTO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891280000
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: Carrera 28 16 05 BRR SAN ANDRES
Teléfono / Móvil: 7244326
Correo: alcalde@pasto.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	108984494013	Curso de comida internacional	94	39,00	$ 168.067,23	$ 0,12	$ 0,00	$ 1.245.378,15	19.00			$ 6.554.621,85
2	108984494013	Curso de comida vegetariana	94	39,00	$ 168.067,23	$ 0,12	$ 0,00	$ 1.245.378,15	19.00			$ 6.554.621,85
3	108984494014	Almuerzos	94	215,00	$ 19.747,90	$ 0,00	$ 0,00	$ 806.701,72	19.00			$ 4.245.798,50
4	108984494015	Refrigerios	94	279,00	$ 7.563,03	$ 1,34	$ 0,00	$ 400.915,97	19.00			$ 2.110.084,03
5	108984494016	Curso manualidades	94	28,00	$ 168.067,23	$ 0,09	$ 0,00	$ 894.117,65	19.00			$ 4.705.882,35
6	108984494017	Hidratación danzas	94	800,00	$ 1.071,43	$ 1,14	$ 0,00	$ 162.857,14	19.00			$ 857.142,86
7	108984494019	Arbitraje terna para partidos de futsal o baloncesto o voleibol certificado por la liga o profesionales universitarios por partido.	94	244,00	$ 63.025,21	$ 0,00	$ 0,02	$ 2.921.848,74	19.00			$ 15.378.151,26
8	108984494020	Juez de torneo de ajedrez y sapo.	94	15,00	$ 54.621,85	$ 0,02	$ 0,00	$ 155.672,27	19.00			$ 819.327,73
9	108984494021	Alquiler por 1 hora de cancha sintética techada, de medidas mínimo de 25 mts x 40 mts. lugar donde se deberá organizar torneo deportivo de futsal canchas	94	152,00	$ 79.831,93	$ 0,00	$ 0,42	$ 2.305.546,22	19.00			$ 12.134.453,78
10	108984494022	Alquiler por una hora de cancha de baloncesto	94	32,00	$ 50.420,17	$ 0,06	$ 0,00	$ 306.554,62	19.00			$ 1.613.445,38
11	108984494023	Alquiler cancha volelbol	94	62,00	$ 50.420,17	$ 0,12	$ 0,00	$ 593.949,58	19.00			$ 3.126.050,42
12	108984494024	Canchas de sapo	94	22,00	$ 58.823,53	$ 0,01	$ 0,00	$ 245.882,35	19.00			$ 1.294.117,65
13	108984494025	Ajedrez tableros	94	5,00	$ 8.403,36	$ 0,18	$ 0,00	$ 7.983,16	19.00			$ 42.016,62
14	108984494026	Profesor de danzas	94	16,00	$ 63.025,21	$ 0,00	$ 0,00	$ 191.596,64	19.00			$ 1.008.403,36
15	108984494027	Apoyo logístico para la organización del el congreso técnico y logística de organización por partido	94	310,00	$ 21.008,40	$ 0,00	$ 1,04	$ 1.237.394,96	19.00			$ 6.512.605,04
16	108984494028	Jersey	94	33,00	$ 58.823,53	$ 0,02	$ 0,00	$ 368.823,53	19.00			$ 1.941.176,47

Descuentos y Recargos Globales

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-12-19 16:59:40
Documento generado el: 2022-12-19 16:59:39
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		68.897.900,89
Descuento detalle		3,22
Recargo detalle		1,48
Total Bruto Factura		68.897.899,15
IVA		13.090.600,85
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		13.090.600,85
Total neto factura (=)		81.988.500,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 81.988.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764038990276 Rango desde: 6 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2023-05-02

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. **10064248** PIN No. **20278368**

Contribuyente

Solicitante	Paola Andrea Betancourt Benavides
Identificación	1089844940
Correo electrónico	equipolicitaciones2022@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2022-12-07
Fecha vence	2022-12-12

Acto gravado

Certificaciones $3.600 - - Contrato de Operación Logística No. 20221751 con la Alcaldía de Pasto

Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,000
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,600

20278368

Total $ **$ 3,600**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-12-07

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. **10064248** PIN No. **20278368**

Banco

Solicitante	Paola Andrea Betancourt Benavides
Identificación	1089844940
Correo electrónico	equipolicitaciones2022@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2022-12-07
Fecha vence	2022-12-12

Acto gravado

Certificaciones $3.600 - - Contrato de Operación Logística No. 20221751 con la Alcaldía de Pasto

Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,000
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,600

20278368

Total $ **$ 3,600**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-12-07

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA
NOMBRE O RAZON SOCIAL: PADILA ANDREA BETANCOURTH BENAVIDES
CIUDAD MUNICIPIO: PASTO
DIRECCION: CRA 14 N 4-4 NUEVA COLOMBIA
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1085844940
DEPARTAMENTO: NARIÑO
TELÉFONO: 7311111
CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA: 4476555219
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES noviembre AÑO 2022
DIAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2022/12/09
TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES noviembre AÑO 2022
NUMERO AUTORIZACIÓN: 2120955764

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
23-201	230201-PROTECCION	1	$ 160.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.100	$ 0	$ 160.100
SUBTOTALES:										$ 160.100	$ 0	$ 160.100

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.100	$ 0	$ 0	$ 125.100
SUBTOTALES:													$ 125.100	$ 0	$ 0	$ 125.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: DNO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	PENSIÓN: DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	SEGURIDAD SOCIAL: INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD: DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ARP: DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1085844940	BETANCOURTH BENAVIDES PADILA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.200		NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.000.200	$ 160.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.200	$ 125.100	$ 0	$ 125.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.200	$ 1085844940	$ 5.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 290.500