# ORDEN DE SUMINISTRO

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO**
Nit: 891280000-4
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Teléfono: 3165510112
E-mail: seguimientodespacho@pasto.gov.co
Sitio Web: www.pasto.gov.co

| | |
|---|---|
| FECHA | 13-sep-22 |
| NÚMERO DE ORDEN | 088 |

**PROVEEDOR**
CENTRO DE ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS S.A.S
Nit: 900691154-4
Teléfono: 313731 2360 - 314675 5072
Dirección: Carrera 30 No. 12A - 57 B/San Ignacio
Correo: centroayc@gmail.com

**ENTREGAR A**
DESPACHO DEL ALCALDE DE PASTO
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Correo: seguimientodespacho@pasto.gov.co

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|---|---|---|
| 1 | Solicitud servicio de refrigerios y almuerzos (Mesa de Trabajo Secretaría de Educación y representante del Ministerio de Educación Nacional) / RESTAURANTE LA ESPIGA ubicado en la Carrera 19 No. 15A - 47 Avenida Las Américas | 45 Almuerzos<br>45 Refrigerios |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Comentarios o instrucciones especiales**

Firma: 13/09/2022 11:45 AM

**Daniela Narváez Salazar**
Prof. Univ. del Despacho del Alcalde

Si tiene alguna duda sobre esta orden de compra, por favor, póngase en contacto con:

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**
**DECRETO 522 DE MARZO 2003 ART 3**
**RESOLUCION 00042 DEL 2020**

FECHA: 14 de septiembre de 2022 DOC No DS 228

# CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS

NIT 900691154-4

**DEBE A:**
MAYKOL YULIAN ROJAS MORENO/RESTAURANTE LA ESPIGA AMERICAS
C.C 1.085.283.758 de Pasto

**CIUDAD:** Pasto
**DIRECCION:** CR 19 15A-47

**TELEFONO:** 7360360
**E-MAIL:** ghlaespigalasamericas@gmail.com

**LA SUMA DE: OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS MDA CTE ($843.500)**

**POR CONCEPTO DE:** PAGO DE 45 REFRIGERIOS Y 45 ALMUERZOS (Mesa de trabajo secretaria de educaion y representante del ministro de educacion nacional), en el desarrollo del contrato denominado "El contratista se compromete para con el municipio de pasto a prestar los servicios de apoyo a la gestión como operador logístico por el sistema de monto agotable, en la implementación de la logística necesaria como aliado estratégico de la entidad durante la realización de los eventos institucionales, talleres, seminarios, reuniones de trabajo y diplomáticas, conversatorios y/o encuentros de carácter municipal, departamental, nacional e internacional con personalidades reconocidas y de interés para la entidad territorial, a cargo del despacho del señor alcalde de Pasto"

EN MI CALIDAD DE PRESTADOR DE SERVICIOS Y/O PROVEEDOR DE BIENES CORPORALES MUEBLES, FRENTE A CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA , POR LO TANTO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 555-2 DEL ESTATUTO TRIUTARIO, EN CONCORDANCIA CON LAS LEYES 788 DE 2002 Y 863DE 2003, ASI COMO SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS, NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.

CERTIFICO QUE MIS INGRESOS SON RENTAS LABORALES Y QUE NO TENGO CONTRATO NI E VINCULADO A DOS O MAS TRABAJADORES O CONTRATISTAS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD.

FIRMA : Maykol Rojas Moreno

CEDULA: 1.085.283.758 de Pasto

Anexar: RUT, cedula de ciudadania
NUMERO DE FORMULARIO DE AUTORIZACION 18764002309847

impulsado por CamScanner

*La Espiga*

# Cuenta de cobro

13 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

**CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS S.A.S**
**YANETH MERCEDES MEJIA ARCINIEGAS**
NIT. 900.691.154-4

Debe a:
MAYKOL YULIAN ROJAS MORENO
LA ESPIGA LAS AMERICAS
NIT. 1.085.283.758-8

La suma de:

CUATROCIENTOS SEIS MIL PESOS M/C ($406.000)

Por concepto de:

| NUMERO DE FACTURA | CANTIDAD | PRODUCTOS | VALOR UNITARIO | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 300680 | 12 | BANDEJA DE RES | $ 11.900 | $ 142.800 |
| | 8 | BANDEJA DE CERDO | $ 11.900 | $ 95.200 |
| 300770 | 20 | EMPANADAS DE POLLO | $ 3.700 | $ 74.000 |
| | 20 | JUGO NATURAL EN AGUA | $ 4.700 | $ 94.000 |
| 3056 | 10 | BANDEJA DE POLLO | $ 11.900 | $ 119.000 |
| | 15 | BANDEJA DE CERDO | $ 11.900 | $ 178.500 |
| 300986 | 25 | ALMOJABANAS | $ 2.800 | $ 70.000 |
| | 25 | CAFÉ NEGRO | $ 2.800 | $ 70.000 |
| **Total** | | | | **$ 843.500** |

**MAYKOL YULIAN ROJAS MORENO, NIT. 1.085.283.758-8**
**CARRERA 19 15 A 47 B/ LAS AMERICAS TEL. 1360360, CORREO.**
**GEHLAESPIGALASAMERICAS@GMAIL.COM**

*La Espiga*

Favor consignar a la cuenta de ahorros número, 24092476518 del banco Caja social, a nombre de Maykol Yulian Rojas Moreno. Se debe enviar el comprobante de pago a correo ghlaespigalasamericas@gmail.com. Se anexa certificación bancaria y copia del RUT.

Atentamente,

MAYKOL YULIAN ROJAS MORENO
REPRESENTANTE LEGAL.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14818575385

(415)7707212489984(80.0) 000001481857538 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 8 5 2 8 3 7 5 8 | 8 | Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 8 5 2 8 3 7 5 8 | 2 0 0 8 0 9 2 6 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | Pasto 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROJAS | MORENO | MAYKOL | YULIAN |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| RESTAURANTE LA ESPIGA AMERICAS | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| OMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | Pasto 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 19 15 A 47

42. Correo electrónico ghlaespigalasamericas@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 7 3 6 0 3 6 0 | 3 1 6 7 3 1 5 0 1 8 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 / 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 1 0 8 9 | 2 0 1 5 0 2 1 6 | 5 6 1 1 | 2 0 1 5 0 2 1 6 | 1 0 8 1 / | | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 1 | 6 | 4 | 9 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
16- Obligación facturar por ingresos bienes
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | | | | | | | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 16 / 14 : 51: 42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS MORENO MAYKOL YULIAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14818575385

(415)7707212489984(8020) 000001481857538 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 8 5 2 8 3 7 5 8 | 8 | Impuestos y Aduanas de Pasto | 1 4 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 0 9 1 0 0 5 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 9 1 0 0 5 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 2 7 0 5 8 | |
| 78. Departamento | 5 2 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 6 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DIAN
POR UNA CULTURA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14818575385

(415)7707212489984(8020) 000001481857538 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 8 5 2 8 3 7 5 8 | 8 | Impuestos y Aduanas de Pasto | 1 4 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

1

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Expendio de comidas preparadas en cafeterías 5 6 1 3 | |

162. Nombre del establecimiento: MAYKOL CAFETERIA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Nariño 5 2 | Pasto 0 0 1 | |

165. Dirección: CALLE 16 NO 21A-34 CENTRO COMERCIAL AMOREL LOCAL 214

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0 0 0 0 1 2 7 0 5 9 | 2 0 0 9 1 0 0 5 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3 1 8 4 1 6 9 3 7 4 | 2 0 1 2 0 7 0 9 |

2

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1 | |

162. Nombre del establecimiento: RESTAURANTE LA ESPIGA AMERICAS

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Nariño 5 2 | Pasto 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 19 15 A 47

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 1 5 9 0 0 2 2 | 2 0 1 5 0 2 1 6 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 7 3 6 0 3 6 0 | |

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.283.758

ROJAS MORENO

APELLIDOS

MAYKOL YULIAN

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1990

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.69 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

26-SEP-2008 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2300100-00157252-M-1085283758-20080522 0011699445A 1 32629013

Banco Caja Social

## HACE CONSTAR

*Que el(los) cliente(s):*

***MAYKOL YULIAN ROJAS MORENO*** *Identificado con* *CC1085281758*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0435 CALLE 20 PASTO, con las siguientes características:

### *CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS*

| | | |
|---|---|---|
| *Número* | : | *24092476518* |
| *Fecha de Apertura* | : | *01 de marzo de 2019* |
| *Condiciones de Manejo* | : | *Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector* |
| *Estado* | : | *CUENTA ACTIVA* |

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR
Realizada en la oficina 0435 CALLE 20 PASTO de la ciudad de PASTO, el día viernes, 19 de noviembre de 2021.

Cordialmente,

***Efectuado por:***
A2M1A1O9 - ANA CRISTINA MONCAYO APRAEZ

***FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS***

VIGILADO Superintendencia Financiera | Establecimiento Bancario

Noviembre 2013 Ver 2.00

CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS S.A.S.
NIT. 900691154-4

FECHA: 19 de septiembre del 2022

Señores: MAYKOL YULIAN ROJAS
MORENO/RESTAURANTE LA ESPIGA AMERICAS

| COMPROBANTE DE |
|---|
| EGRESO No 226 |

| CODIGO | CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|---|
| | PAGO DE 45 REFRIGERIOS Y 45 ALMUERZOS. Cuenta de cobro No DS 228, Según orden de suministro No. 088. | 843.500 | |
| | RETENCION 2,5% | | 21.088 |
| | **BANCOS** | | **822.413** |
| | **SUMAS IGUALES** | 843.500 | 843.500 |

| CHEQUE No. | EFECTIVO: **822.413** | | |
|---|---|---|---|
| BANCO: CAJA SOCIAL | CTA. CORRIENTE. No. 24092476518 | | |
| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO |

Firma y sello del Beneficiario

C.C. No. O Nit 36953593-6

BBVA

# Informe Detallado del Fichero

19/Sep/22 12:19:27

| BENEFICIARIO | IMPORTE (COP) | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|
| MAYCOL YULIAN ROJAS MORENO | 822.413,00 | 1 Abono/cargo cuenta |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de identificación: | 01 - Cédula de ciudadanía | N. identificación: | 0000010852837580 |
| Nombre: | MAYCOL YULIAN ROJAS MORENO | E-mail: | ghlaespig[illegible]lasamericas@gmail.com |
| Dirección 1: | CR 19 # 15A - 47 | Dirección 2: | |
| Banco: | 32 - BANCO CAJA SOCIAL | Tipo de Cuenta | 02-Cuenta Ahorro |
| Cuenta o Tarjeta: | 24092476518 | Código Oficina Pagadora: | N/A |
| Fecha Limite de Vencimiento: | N/A | Celular | N/A |
| Concepto 1: | cANCELACION ORDEN SUMINISTRO 094-088 | Concepto 2: | |

PASTO
LA GRAN CAPITAL
ALCALDÍA MUNICIPAL

OFICINA ASESORA
DEL DESPACHO

**EL SUSCRITO ASESOR DEPENDIENTE DEL DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL DE PASTO**

**C E R T I F I C A**

Que el Centro de Asesorías y Consultorías, identificado con NIT No. 900691154-4, representado legalmente por la señora Yaneth Mercedes Mejía Arciniegas, en calidad de contratista de prestación de servicios de apoyo a la gestión como operador logístico a cargo del despacho del señor alcalde municipal de Pasto, bajo el contrato No. 20221707 del 12 de mayo de 2022, prestó el servicio solicitado por la supervisora del contrato en mención, bajo las condiciones que se describen a continuación:

| | |
|---|---|
| **NO. DE ORDEN DE SUMINISTRO** | 088 |
| **FECHA DE SOLICITUD** | 13 de septiembre de 2022 |
| **RESPONSABLE DE LA ORDEN** | Daniela Narváez Salazar<br>Prof. Univ. del Despacho del Alcalde |
| **FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | 13 de septiembre de 2022 |
| **HORA INICIO DEL SERVICIO** | 12:00 pm / almuerzo<br>04:00 pm / refrigerios |
| **HORA FINAL DEL SERVICIO** | 01:00 pm / almuerzo<br>06:00 pm / refrigerios |
| **LUGAR DEL SERVICIO PRESTADO** | Universidad CESMAG |
| **TIPO DE SERVICIO PRESTADO** | Almuerzos / Refrigerios |
| **NO. DE PERSONAS PARTICIPANTES** | 45 Personas |

La presente se expide en San Juan de Pasto, a los 13 días del mes de septiembre de 2022.

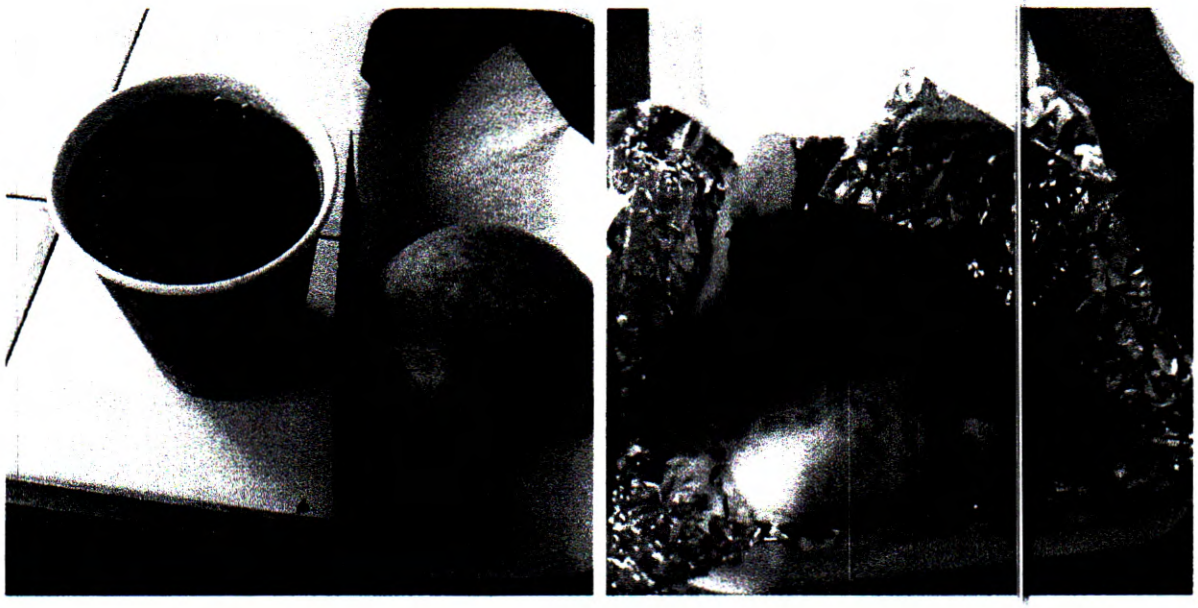
Fauer Bahos
Asesor del Despacho del Alcalde

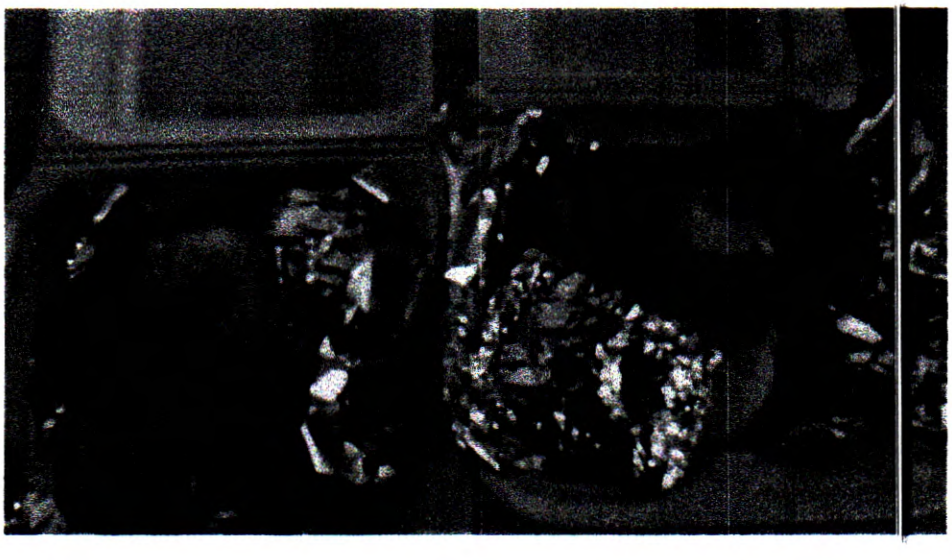
Anexo: Copia orden de suministro No. 088 del 13/09/2022 en un (1) folio útil.

CENTRO DE ASESORIAS
Y CONSULTORIAS S.A.S.

ALCALDÍA DE PASTO

**EVIDENCIAS FOTOGRAFÍAS CONTRATO No 20221707, ORDEN DE SUMINISTRO No. 088**





# ORDEN DE SUMINISTRO

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO**
Nit: 891280000-4
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Teléfono: 3165510112
E-mail: seguimientodespacho@pasto.gov.co
Sitio Web: www.pasto.gov.co

FECHA: 13-sep-22
NÚMERO DE ORDEN: 089

**PROVEEDOR**
CENTRO DE ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS S.A.S
Nit: 900691154-4
Teléfono: 313731 2360 - 314675 5072
Dirección: Carrera 30 No. 12A - 57 B/San Ignacio
Correo: centroayc@gmail.com

**ENTREGAR A**
DESPACHO DEL ALCALDE DE PASTO
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Correo: seguimientodespacho@pasto.gov.co

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|---|---|---|
| 1 | Solicitud servicio de Desayunos (Mesa de trabajo - Secretario de Gobierno con asignación de funciones como Alcalde de Pasto y Concejales Municipales) / DIYON CRÊPES ubicado en la Calle 20 No. 34 - 31 de la Avenida los Estudiantes | 15 Desayunos<br>Servicio de Meseros |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Comentarios o instrucciones especiales**

Firma: 13/09/2022 12:07 PM

**Daniela Narváez Salazar**
Prof. Univ. del Despacho del Alcalde

Si tiene alguna duda sobre esta orden de compra, por favor, póngase en contacto con:

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**
**DECRETO 522 DE MARZO 2003 ART 3**
**RESOLUCION 00042 DEL 2020**

FECHA 15 de septiembre de 2022 DOC No DS 230

# CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS

NIT 900691154-4

**DEBE A:**

DIYON CREPES/MARIA CRISTINA BENITEZ AYALA

C.C 36.953 593 de Pasto

**CIUDAD:** Pasto **TELEFONO:** 301 253 0403

**DIRECCION:** CL 20 34-31 Local 101 Av Los Estudiantes **E-MAIL:** diyondrepes@gmail com

**LA SUMA DE: TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS MDA CTE ($349.400)**

**POR CONCEPTO DE:** PAGO DE 15 DESAYUNOS AMERICANOS Y SERVICIO DE MESERO, en el desarrollo del contrato denominado "El contratista se compromete para con el municipio de pasto a prestar los servicios de apoyo a la gestión como operador logistico por el sistema de monto agotable, en la implementación de la logistica necesaria como aliado estratégico de la entidad durante la realización de los eventos institucionales, talleres, seminarios, reuniones de trabajo y diplomáticas, conversatorios y/o encuentros de carácter municipal, departamental, nacional e internacional con personalidades reconocidas y de interés para la entidad territorial, a cargo del despacho del señor alcalde de Pasto"

EN MI CALIDAD DE PRESTADOR DE SERVICIOS Y/O PROVEEDOR DE BIENES CORPORALES MUEBLES, FRENTE A CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA , POR LO TANTO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 555-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON LAS LEYES 788 DE 2002 Y 863DE 2003, ASI COMO SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS, NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA DE VENTA

CERTIFICO QUE MIS INGRESOS SON RENTAS LABORALES Y QUE NO TENGO CONTRATO NI E VINCULADO A DOS O MAS TRABAJADORES O CONTRATISTAS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD.

FIRMA :

CEDULA 36.953.593 de Pasto

Anexar RUT, cedula de ciudadania

NUMERO DE FORMULARIO DE AUTORIZACION **18764002309847**

Regimen Simplificado
**"La Felicidad Envuelta en un Crêpe"**
Calle 20 # 34-31
Av. Los Estudiantes, Pasto, Colombia
Domicilios: 7360055 - Reservas:
3225947837
**NIT: 36953593**

Tiquete No: 21368
Fecha: 2022-09-14 02:05 pm

Cliente: Centro De Asesorias Y Consultorias S.A.S 900691154
Mesa: Para Llevar | Comanda 21603
Atendido por: Cristina Benitez

| Cant. | Desc. | Precio | Totales |
|---|---|---|---|
| 15 | Desayuno Americano $ 16.5 | $16.500 | $247.500 |
| 1 | Servicio Catering 1 | $90.000 | $90.000 |
| 1 | OTROS CONCEPTOS | $11.900 | $11.900 |

| | |
|---|---|
| Subtotal | $349.400 |
| Totales | $349.400 |
| Cuentas por Cobrar | $349.400 |
| Cambio | $0 |

CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS S.A.S.
NIT. 900691154-4

FECHA: 16 de septiembre del 2022

Señores: MARIA CRISTINA BENITEZ AYALA/DIYON CREPES

| COMPROBANTE DE |
|---|
| EGRESO No 225 |

| CODIGO | CONCEPTO | DEBE | | ABER |
|---|---|---|---|---|
| | PAGO DE 17 DESAYUNOS BRETON O MONALISA Y SERVICIO DE MESEROS. Cuenta de cobro No DS 215, Según orden de suministro No. 057. | 349.400 | | |
| | RETENCION 3,5% | | | 8.735 |
| | **BANCOS** | | | **340.665** |
| | **SUMAS IGUALES** | 349.400 | | 349.400 |

| CHEQUE No. | EFECTIVO: **340.665** | | |
|---|---|---|---|
| BANCO: BANCOLOMBIA | CTA. CORRIENTE. No. 20405767205 | | |
| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO |
| | | | |

Firma y sello del Beneficiario

C.C. No. O Nit 36953593-6

BBVA

# Detalle Fichero

## Información del fichero

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del archivo: | PAGO OS 076-089 | Fecha de creación: | 16-09-2022 |
| Fecha de proceso: | 16-09-2022 | Tipo de fichero: | Pago a Proveedores |
| Importe: | 758.443,00 | Cliente: | 00260082[illegible]0150232 |
| Estado: | Firmado/Enviado | Número de órdenes: | 1 |

Comentarios del fichero

No existen comentarios sobre el fichero

| BENEFICIARIO | IDENTIFICACIÓN | N° CUENTA | BANCO | FORMA DE PAGO | IMPORTE (COP) | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MARIA CRISTINA BENITES AYALA | 0000000369535930 | 20405767205 | 0007 - BANCOLOMBIA | Abono/Cargo cuenta | 758.443,00 | Firmado/Enviado |

Se cancela orden 072 y 89

PASTO
LA GRAN CAPITAL
ALCALDIA MUNICIPAL

OFICINA ASESORA
DEL DESPACHO

**EL SUSCRITO ASESOR DEPENDIENTE DEL DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL DE PASTO**

**C E R T I F I C A**

Que el Centro de Asesorías y Consultorías, identificado con NIT No. 900691154-4, representado legalmente por la señora Yaneth Mercedes Mejía Arciniegas, en calidad de contratista de prestación de servicios de apoyo a la gestión como operador logístico a cargo del despacho del señor alcalde municipal de Pasto, bajo el contrato No. 20221707 del 12 de mayo de 2022, prestó el servicio solicitado por la supervisora del contrato en mención, bajo las condiciones que se describen a continuación:

| | |
|---|---|
| **NO. DE ORDEN DE SUMINISTRO** | 089 |
| **FECHA DE SOLICITUD** | 13 de septiembre de 2022 |
| **RESPONSABLE DE LA ORDEN** | Daniela Narváez Salazar<br>Prof. Univ. del Despacho del Alcalde |
| **FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | 14 de septiembre de 2022 |
| **HORA INICIO DEL SERVICIO** | 07:30 am |
| **HORA FINAL DEL SERVICIO** | 09:00 am |
| **LUGAR DEL SERVICIO PRESTADO** | Sala de Juntas del Despacho |
| **TIPO DE SERVICIO PRESTADO** | Desayunos |
| **NO. DE PERSONAS PARTICIPANTES** | 15 Personas |

La presente se expide en San Juan de Pasto, a los 14 días del mes de septiembre de 2022.

Fauer Bahos
Fauer Bahos
Asesor del Despacho del Alcalde

Anexo: Copia orden de suministro No. 089 del 13/09/2022 en un (1) folio útil.

## EVIDENCIAS FOTOGRAFÍAS CONTRATO No 20221707, ORDEN DE SUMINISTRO No. 089





# ORDEN DE SUMINISTRO

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO**
Nit: 891280000-4
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Teléfono: 3165510112
E-mail: seguimientodespacho@pasto.gov.co
Sitio Web: www.pasto.gov.co

FECHA: 15-sep-22
NÚMERO DE ORDEN: 090

**PROVEEDOR**
CENTRO DE ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS S.A.S
Nit: 900691154-4
Teléfono: 313731 2360 - 314675 5072
Dirección: Carrera 30 No. 12A - 57 B/San Ignacio
Correo: centroayc@gmail.com

**ENTREGAR A**
DESPACHO DEL ALCALDE DE PASTO
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Correo: seguimientodespacho@pasto.gov.co

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|---|---|---|
| 1 | Reserva de almuerzo (Mesa de trabajo señor Alcalde de Pasto, Gestora Social y Gabinete Municipal) RESTAURANTE PINZÓN ubicado en la Carrera 40 No. 19B - 76 del Barrio Palermo | 20 Personas |

**Comentarios o instrucciones especiales**

SERVICIO REQUERIDO PARA EL DÍA 16 DE SEPTIEMBRE DE 2022, A LAS 12:30 PM

Firma: 15/09/2022 12:20 PM

**Daniela Narváez Salazar**
Prof. Univ. del Despacho del Alcalde

Si tiene alguna duda sobre esta orden de compra, por favor, póngase en contacto con:

**CASA PINSON CUY SAS**

NIT: 901281983-8

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 40 19 B 76, Pasto, Nariño, Colombia

Tel. 3215706485

Email. casapinsoncuysas@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764028261941 válida desde 2022-04-28 hasta 2023-04-28 rango desde FE1 hasta FE1000.

| | |
|---|---|
| **Cliente:** | CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS S.A.S. |
| **NIT:** | 900691154 |
| **Dirección:** | CR 6 10 13 ED REAL OF 303, Ipiales, Nariño, Colombia |
| **Teléfono:** | 3137312360 |
| **Email:** | centroayc@gmail.com |
| **Tipo de negociación:** | Contado |
| **Medio de Pago:** | Efectivo |
| **Fecha de Pago:** | 16/09/2022 |
| **Total de Lineas:** | 5 |

| | |
|---|---|
| FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: | **FE93** |
| MONEDA: | **COP Colombia, Pesos** |
| HORA EMISIÓN: | **14:20:55** |
| FECHA FIRMADO: | **16/09/2022 14:20:57** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 16 | 09 | 2022 | 16 | 09 | 2022 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 26 | CUY PARA LLEVAR | 94 | 10,00 | $50.925,93 | | 0,00 | $509.259,30 |
| 2 | 2 | FRITO | 94 | 2,00 | $27.777,77 | | 0,00 | $55.555,54 |
| 3 | 4 | GASEOSA | 94 | 9,00 | $3.703,70 | | 0,00 | $33.333,30 |
| 4 | 10 | JARRA LIMONADA GRANDE | 94 | 2,00 | $18.518,52 | | 0,00 | $37.037,04 |
| 5 | 6 | BOTELLA AGUA | 94 | 2,00 | $3.703,70 | | 0,00 | $7.407,40 |

**Notas**:

**SON**: (seiscientos noventa y tres mil cuatrocientos siete pesos treinta y ocho centavos)
**CUFE**: 9c92aea134b36f8708777c2eed0cc51b7f45d93a41414dde5678570f8915f417047556ccf3a73e0d114805d98973371f

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $642.592,58 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **INC:** | $50.814,80 |
| **Total:** | $693.407,38 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| **IMPUESTOS** | | | |
| 04 INC | $635.185,18 | 8,00% | $50.814,80 |

**Firma Digital:** AI3if2ybteOB8OvfAKoFJJ3pJGEIQJ09XnmDggHLqQMgchMKaWnktbhNfkZBOWw3
ZOzm3gJnvqT8KqJHiYM3qWNzHkZc0eyKBDVdqq22Am58Mw6w
NMMfqXaHsCrih8 uqmw3Qf7J/tgoe6/kofaHbn87ZDXNsJTGjS4gPGMbjhjSJ49S112BQ4iOJHXFNMx svePHfOKqzvcGFEHDKJ0TutAt/7ZYLhSgPg
cS+oDyPEn/hvprKS8DHrt7E9hMWxb PxQ/Z4zH6ngUiSKGxmZo8MDK96/gqArrZgCrfAoS64nKeYnPGF0Yswg7SiST5H3aA uGW8kN/ogrd7So8IFWe
AQ==

Esta factura es un titulo valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**
**DECRETO 522 DE MARZO 2003 ART 3**
**RESOLUCIÓN 00042 DEL 2020**

**FECHA:** 16 DE SEPTIEMBRE DE 2022 **DOC No. DS** 231

# CENTRO DE ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS

**NIT 900691154-4**

**DEBE A:**

RESTAURANTE CASA PINSON CUY SAS / NIT NO 901281983-8
R.L. TUA CATILO HERRERA VALLEJO

**CIUDAD:** PASTO - NARIÑO **TELÉFONO:** 3215706485
**DIRECCIÓN:** CARRERA 40 NO. 19B - 16 **E-MAIL:** N.A

**LA SUMA DE:** SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS CON TREINTA Y OCHO CENT.
($ 693.407,38 )

**POR CONCEPTO DE:** PAGO SERVICIO DE ALMUERZOS (Variedad de Platos) / 20 PERSONAS

En el desarrollo del contrato denominado "El contratista se compromete para con el municipio de Pasto a prestar los servicios de apoyo a la gestión como operador logístico por el sistema de monto agotable, en la implementación de la logística necesaria como aliado estratégico de la entidad durante la realización de los eventos institucionales, talleres, seminarios, reuniones de trabajo y diplomáticas, conversatorios y/o encuentros de carácter municipal, departamental, nacional e internacional con personalidades reconocidas y de interés para la entidad territorial, a

EN MI CALIDAD DE PRESTADOR DE SERVICIOS Y/O PROVEEDOR DE BIENES CORPORALES MUEBLES, FRENTE A CENTRO DE ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA, POR LO TANTO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 555-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, EN CONCORDANCIA CON LAS LEYES 788 DE 2002 Y 863DE 2003, ASÍ COMO SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS, NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA DE VENTA.

CERTIFICO QUE MIS INGRESOS SON RENTAS LABORALES Y QUE NO TENGO CONTRATO NI TENGO VINCULADO A DOS O MAS TRABAJADORES O CONTRATISTAS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD.

**FIRMA :**

CEDULA: 1085311002 de Pasto

**Anexar: RUT, CEDULA DE CIUDADANÍA**

NUMERO DE FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN **18764002509847**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14510355246

(415)7707212489984(8020) 000001451035524 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 8 1 9 8 3 | 8 | Impuestos y Aduanas de Pasto 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
CASA PINSON CUY SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| OMBIA 1 6 9 | Nariño 5 2 | Pasto 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 40 19 B 76 BRR PALERMO

42. Correo electrónico vanesa30mp@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 3 5 8 4 4 8 7 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 5 6 1 1 | 2 0 1 9 0 4 1 5 | 1 0 1 1 | 2 0 1 9 0 4 1 5 | 0 1 4 9 | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de ren
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

| Obligados aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4 61. Fecha 20 9 - 05 - 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ SALAZAR HERNAN ALBERTO
985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 12-04-2022 12:02:28PM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14510355246

(415)7707212489984(8020) 000001451035524 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 8 1 9 8 3 | 8 | Impuestos y Aduanas de Pasto | 4 |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 9 0 4 1 1 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 9 0 5 0 6 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 9 0 0 9 5 | |
| 78. Departamento | 5 2 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

| Vigencia | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 9 0 5 0 6 |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Cámara de Comercio — 3 2

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 1 9 0 5 2 0 | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14510355246

(415)7707212489984(8020) 000001451035524 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 8 1 9 8 3 | 8 | Impuestos y Aduanas de Pasto | 1 4 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 9 0 5 0 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 1 0 8 5 3 0 8 6 6 6 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERRERA | VALLEJO | JUAN | CAMILO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 9 0 5 0 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 2 7 2 0 0 5 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERRERA | CAMPINO | OSCAR | HERNANDO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS S.A.S.
NIT. 900691154-4

FECHA: 16 de septiembre del 2022

Señores: CASA PINSON CUY S.A.S

COMPROBANTE DE
EGRESO No 227

| CODIGO | CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|---|
| | PAGO DE COMPRA DE SUMINISTROS DE ALIMENTACION (Mesa de trabajo señor alcalde de Pasto, gestora social y gabinete municipal). Factura electrónica de venta FE93, según orden de servicio No 090. | 642.592 | |
| | INC | 50.815 | |
| | RETENCION 3,5% | | 22.491 |
| | **CAJA** | | **670.916** |
| | **SUMAS IGUALES** | 693.407 | 693.407 |

| CHEQUE No. | | EFECTIVO: **670.916** | |
|---|---|---|---|
| BANCO: | | CTA. No. | |
| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO |
| | | | |

Firma y sello del Beneficiario

C.C. No. O Nit 901281983-8

CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS S.A.S
NIT. 900691154-4

# RECIBO DE CAJA

| FECHA: | DÍA | MES | AÑO | No. |
|---|---|---|---|---|
| | 16 | 09 | 2022 | 030 |

**PAGADO A:** RESTAURANTE CASA PINSON CUY S.A.S.

**VALOR:** $693.407,38

**POR CONCEPTO DE:** PAGO SERVICIO DE ALMUERZOS (variedad de Platos) | 120 PERSONAS

**CANTIDAD EN LETRAS:** SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS

| ANEXOS | NOMBRE Y CEDULA DEL BENEFICIARIO |
|---|---|
| 1. FACTURA ELECTRÓNICA<br>2. COPIA RUT<br>3. | 1085311002 |

PASTO
LA GRAN CAPITAL
ALCALDÍA MUNICIPAL

OFICINA ASESORA
DEL DESPACHO

**EL SUSCRITO ASESOR DEPENDIENTE DEL DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL DE PASTO**

**C E R T I F I C A**

Que el Centro de Asesorías y Consultorías, identificado con NIT No. 900691154-4, representado legalmente por la señora Yaneth Mercedes Mejía Arciniegas, en calidad de contratista de prestación de servicios de apoyo a la gestión como operador logístico a cargo del despacho del señor alcalde municipal de Pasto, bajo el contrato No. 20221707 del 12 de mayo de 2022, prestó el servicio solicitado por la supervisora del contrato en mención, bajo las condiciones que se describen a continuación:

| | |
|---|---|
| **NO. DE ORDEN DE SUMINISTRO** | 090 |
| **FECHA DE SOLICITUD** | 15 de septiembre de 2022 |
| **RESPONSABLE DE LA ORDEN** | Daniela Narváez Salazar<br>Prof. Univ. del Despacho del Alcalde |
| **FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | 16 de septiembre de 2022 |
| **HORA INICIO DEL SERVICIO** | 12:30 pm |
| **HORA FINAL DEL SERVICIO** | 02:00 pm |
| **LUGAR DEL SERVICIO PRESTADO** | RESTAURANTE PINZÓN** |
| **TIPO DE SERVICIO PRESTADO** | Solicitud de almuerzos |
| **NO. DE PERSONAS PARTICIPANTES** | 20 Personas |

** **NOTA:** No se realizó registro fotográfico debido a la privacidad de la actividad que se llevó a cabo.

La presente se expide en San Juan de Pasto, a los 16 días del mes de septiembre de 2022.

Fauer Bahos
Asesor del Despacho del Alcalde

Anexo: Copia orden de suministro No. 090 del 15/09/2022 en un (1) folio útil.

# ORDEN DE SUMINISTRO

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO**
Nit: 891280000-4
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Teléfono: 3165510112
E-mail: seguimientodespacho@pasto.gov.co
Sitio Web: www.pasto.gov.co

FECHA: 15-sep-22
NÚMERO DE ORDEN: 091

**PROVEEDOR**
CENTRO DE ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS S.A.S
Nit: 900691154-4
Teléfono: 313731 2360 - 314675 5072
Dirección: Carrera 30 No. 12A - 57 B/San Ignacio
Correo: centroayc@gmail.com

**ENTREGAR A**
DESPACHO DEL ALCALDE DE PASTO
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Correo: seguimientodespacho@pasto.gov.co

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|---|---|---|
| 1 | Reserva de desayunos (Atención especial a participantes de la VOZ KIDS, señor Alcalde de Pasto y Gestora Social) / En el HOTEL V1501 ubicado en la Calle 20 No. 33 - 60 | 32 Persona |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Comentarios o instrucciones especiales**

SERVICIO REQUERIDO PARA EL DÍA 16 DE SEPTIEMBRE DE 2022, A LAS 08:00 AM

Firma: 15/09/2022 11:50 PM

**Daniela Narváez Salazar**
Prof. Univ. del Despacho del Alcalde

Si tiene alguna duda sobre esta orden de compra, por favor, póngase en contacto con:

# HOTEL V1501

NIT 900835788-3

Av los Estudiantes Calle 33

PASTO

Autorización Numeración de Facturación No. 18764035959923 de 2022-09-12
Autorización del No FEAJ4001 al FEAJ8000 - Vigencia 12 meses Facturación Electrónica de venta.

REGIMEN COMUN

RNT: 97099

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA.**
**No.** FEAJ4603
**Fecha de generación**
2022-10-11 16:06:00-05:00
**Fecha Vencimiento**

**Fecha de Expedición:**
2022-10-11 16:06:00-05:00
**Fecha de Certificación DIAN:**
2022-10-11 16:06:00-05:00

| **Nombre:** | **C.C / Nit:** | **Plan:** | **Folio:** | **Habitación:** | **Noches:** |
|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS SAS | NIT 900691154 | | 005277 | | 0 |
| **Dirección:** | **Ciudad:** | **Llegada:** | **Salida:** | **Caja:** | **Usuario:** |
| CR 6 # 10-13 ED REAL OF 303 | PASTO | 2022-09-16 | 2022-09-16 | YCP | YCPC |
| **Huesped:** | **Ident:** | **Compañia:** | | **Numero de Personas** | |
| CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS SAS | 900691154 | CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS SAS | | Adultos: 30 Niños: 0 | |

| No. | Cod Item | UNI MED | Concepto | Cant. | Tiquete | Valor | Iva | INC | Total | Abonos | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Fecha: 2022.09.16 | | | | | | | | |
| 1 | 7 | 94 | EVENTOS | 1,00 | | 537.600,00 | | | 537.600,00 | | 537.600,00 |
| 2 | 7 | 94 | EVENTOS | 2,00 | | 533.333,33 | | 42.666,67 | 576.000,00 | | 1.113.600,00 |
| Total Registros: 2 | | | | Sub Totales | | 1.070.933,33 | 0,00 | 42.666,67 | 1.113.600,00 | | 1.113.600,00 |
| | | | Fecha: 2022.10.11 | | | | | | | | |
| 3 | | | Credito Empresa:0249 CENTRO DE ASESORIAS | | | | | | | -1.113.600,00 | 0,00 |
| Total Registros: 3 | | | | Sub Totales | | 1.070.933,33 | 0,00 | 42.666,67 | 1.113.600,00 | -1.113.600,00 | 0,00 |

## Resumen Cargos

## Resumen Impuestos

| | |
|---|---|
| TOTAL CARGOS NO GRAVADOS | 537.600,00 |
| TOTAL CARGOS GRAVADOS | 533.333,33 |
| TOTAL CARGOS GRAVADOS 0.00% | 0,00 |
| TOTAL CARGOS GRAVADOS INC 8.00% | 533.333,33 |
| TOTAL IVA 0.00% | 0,00 |
| TOTAL INC 8.00% | 42.666,67 |
| TOTAL IVA | 0,00 |
| TOTAL INC | 42.666,67 |
| TOTAL ABONOS Y PAGOS | 0,00 |
| TOTAL CXC | 1.113.600,00 |
| TOTAL RETENCION | 0,00 |
| PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT | 0,00 |
| TOTAL | 0,00 |

Favor consignar en la Cta. Corriente #106869996020 del banco DAVIVIENDA a nombre de V1501 SAS

| **Total Cargos** | **PaidOut Automático-CheckOut:** | **Total Abonos:** | **CxC** |
|---|---|---|---|
| 1.113.600,00 | 0,00 | 0,00 | (1.113.600,00) |

## Documentos Referenciados

| Tipo de Documento: | Número de Documento: | Fecha: | Razón de Referencia: |
|---|---|---|---|
| | | | |

## TRASPASO A PARTICULARES

**Nombre:**

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aqui especificada

**Firma:**

**C.C.**

Forma de Pago
Crédito
Medio de Pago

| | |
|---|---|
| Base Retención | $42.666,67 |
| Total Factura Electrónica | $1.113.600,00 |
| Propina | $0,00 |

Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el articulo 774 Y 779 del codigo de comercio. Causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ART. 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

CONMUTADOR (2) 7332222 - CEL: 318 487 3470

CUFE: 88e3ab857868a35433809cd55e15d815385e9cc3c787b47bb06412b633482c3885540bbc3e01d93bbf27e6432fba7a1e

Factura electrónica de venta emitida por el software Zeus Nit: 806.009.752-5 / Zeus Tecnología S.A. / Proveedor tecnológico Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS S.A.S.
NIT. 900691154-4

FECHA: 12 de octubre del 2022

Señores: HOTEL V1501

**COMPROBANTE DE**

**EGRESO No 228**

| CODIGO | CONCEPTO | DEBE | | ABER |
|---|---|---|---|---|
| | PAGO DE RESERVA DE ATENCION ESPECIAL A PARTICIPANTES DE LA VOZ KIDS, DESAYUNOS (Señor alcalde, gestora social y participantes), Factura electrónica No FEAJ4603, según orden de suministro No. 091. | 1.070.933 | | |
| | INC | 42.667 | | |
| | RETENCION EN LA FUENTE 3.5% | | | 37.483 |
| | **CAJA** | | | **1.076.117** |
| | **SUMAS IGUALES** | 1.113.600 | | 1.113.600 |

| CHEQUE No. | | EFECTIVO: **1.076.117** | |
|---|---|---|---|
| BANCO: DAVIVIENDA | | CTA. CORRIENTE. No. 106869996020 | |
| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO |

Firma y sello del Beneficiario

C.C. No. O Nit 900835788-3

BBVA

# Detalle Fichero

12/Oct/22 09:57:03

## Información del fichero

| | | | |
|---|---|---|---|
| Referencia: | PAP 12102022 | Tipo de Orden: | PAP |
| Archivo: | PAGO OS 091 - 115 | Clave: | PROVEEDORES |
| Fecha de proceso: | 12/10/2022 | Nombre: | CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS |
| Cuenta a debitar: | AH - 00130445000200211394 | Importe Total: | 1.226.906,00 |
| Ordenes: | 2 | Abono desde efectivo: | No |

| IDENTIFICACIÓN | BENEFICIARIO | FORMA DE PAGO | CUENTA BENEFICIARIA | FECHA VENCIMIENTO | IMPORTE (COP) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0000009008357883 | HOTEL V1501 | 1 Abono/cargo cuenta | 106869996020 | N/A | 1.076.117,00 |
| 0000009009454296 | INVERPASTO RD SAS | 1 Abono/cargo cuenta | 105869998309 | N/A | 150.789,00 |

PASTO
LA GRAN CAPITAL
ALCALDÍA MUNICIPAL

OFICINA ASESORA
DEL DESPACHO

**EL SUSCRITO ASESOR DEPENDIENTE DEL DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL DE PASTO**

**C E R T I F I C A**

Que el Centro de Asesorías y Consultorías, identificado con NIT No. 900691154-4, representado legalmente por la señora Yaneth Mercedes Mejía Arciniegas, en calidad de contratista de prestación de servicios de apoyo a la gestión como operador logístico a cargo del despacho del señor alcalde municipal de Pasto, bajo el contrato No. 20221707 del 12 de mayo de 2022, prestó el servicio solicitado por la supervisora del contrato en mención, bajo las condiciones que se describen a continuación:

| | |
|---|---|
| **NO. DE ORDEN DE SUMINISTRO** | 091 |
| **FECHA DE SOLICITUD** | 15 de septiembre de 2022 |
| **RESPONSABLE DE LA ORDEN** | Daniela Narváez Salazar<br>Prof. Univ. del Despacho del Alcalde |
| **FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | 16 de septiembre de 2022 |
| **HORA INICIO DEL SERVICIO** | 08:00 am |
| **HORA FINAL DEL SERVICIO** | 09:40 am |
| **LUGAR DEL SERVICIO PRESTADO** | HOTEL V1501 |
| **TIPO DE SERVICIO PRESTADO** | Solicitud de desayunos |
| **NO. DE PERSONAS PARTICIPANTES** | 30 Personas |

La presente se expide en San Juan de Pasto, a los 16 días del mes de septiembre de 2022.

Fauer Bahos
Asesor del Despacho del Alcalde

Anexo: Copia orden de suministro No. 091 del 15/09/2022 en un (1) folio útil.

# ORDEN DE SUMINISTRO

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO**
Nit: 891280000-4
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Teléfono: 3165510112
E-mail: seguimientodespacho@pasto.gov.co
Sitio Web: www.pasto.gov.co

| | |
|---|---|
| FECHA | 17-sep-22 |
| NÚMERO DE ORDEN | 092 - AJUSTE |

**PROVEEDOR**
CENTRO DE ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS S.A.S
Nit: 900691154-4
Teléfono: 313731 2360 - 314675 5072
Dirección: Carrera 30 No. 12A - 57 B/San Ignacio
Correo: centroayc@gmail.com

**ENTREGAR A**
DESPACHO DEL ALCALDE DE PASTO
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Correo: seguimientodespacho@pasto.gov.co

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|---|---|---|
| 1 | Solicitud servicio de Desayunos (Mesa de trabajo - señor Alcalde de Pasto y Transportadores) / DIYON CRÊPES ubicado en la Calle 20 No. 34 - 31 de la Avenida los Estudiantes | 30 Personas |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Comentarios o instrucciones especiales**

**SE REALIZA UN AJUSTE A LA ORDEN DE SUMINISTRO NO. 092 RADICADA EL 16/09/2022, TODA VEZ QUE SE REQUIRIÓ EL SERVICIO DE 8 DESAYUNOS ADICIONALES, POR LO TANTO, DE LO SOLICITADO COMO 22 DESAYUNOS SE PRESTÓ EL SERVICIO DE 30 DESAYUNOS**

Firma: 17/09/2022 10:40 AM

**Daniela Narváez Salazar**
Prof. Univ. del Despacho del Alcalde

Si tiene alguna duda sobre esta orden de compra, por favor, póngase en contacto con:

41.956.493.

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**
**DECRETO 522 DE MARZO 2003 ART 3**
**RESOLUCION 00042 DEL 2020**

FECHA: 30 de septiembre de 2022 DOC No DS 240

# CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS

NIT 900691154-4

**DEBE A:**

DIYON CREPES/MARIA CRISTINA BENITEZ AYALA

**C.C** 36.953.593 de Pasto

**CIUDAD**: Pasto **TELEFONO**: 301 253 0403

**DIRECCION**: CL 20 34-31 Local 101 Av Los Estudiantes **E-MAIL**: diyoncrepes@gmail.com

**LA SUMA DE: SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS MDA CTE ($787.700)**

**POR CONCEPTO DE**: PAGO DE DESAYUNOS BRETON O MONALISA Y SERVICIO DE MESERO PARA 30 PERSONAS DEL DIA 16 DE SEPTIEMBRE 2022, en el desarrollo del contrato denominado "El contratista se compromete para con el municipio de pasto a prestar los servicios de apoyo a la gestión como operador logistico por el sistema de monto agotable, en la implementación de la logistica necesaria como aliado estratégico de la entidad durante la realización de los eventos institucionales, talleres, seminarios, reuniones de trabajo y diplomáticas, conversatorios y/o encuentros de carácter municipal, departamental, nacional e internacional con personalidades reconocidas y de interés para la entidad territorial, a cargo del despacho del señor alcalde de Pasto"

EN MI CALIDAD DE PRESTADOR DE SERVICIOS Y/O PROVEEDOR DE BIENES CORPORALES MUEBLES, FRENTE A CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA, POR LO TANTO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 555 2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, EN CONCORDANCIA CON LAS LEYES 788 DE 2002 Y 863 DE 2003, ASI COMO SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS, NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA DE VENTA

CERTIFICO QUE MIS INGRESOS SON RENTAS LABORALES Y QUE NO TENGO CONTRATO NI E VINCULADO A DOS O MAS TRABAJADORES O CONTRATISTAS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD.

FIRMA :

CEDULA: 36.953 593 de Pasto

Anexar: RUT, cedula de ciudadania

NUMERO DE FORMULARIO DE AUTORIZACION **18764002309847**

Diy n crepes

Regimen Simplificado
**"La Felicidad Envuelta en un Crêpe"**
Calle 20 # 34-31
Av. Los Estudiantes, Pasto, Colombia
Domicilios: 7360055 - Reservas: 3225947837
**NIT: 36953593**

Tiquete No: 21471
Fecha: 2022-09-17 01:09 pm

Cliente: Centro De Asesorias Y Consultorias S.A.S 900691154
Mesa: Para Llevar | Comanda 21689
Atendido por: Cristina Benitez

| Cant. | Desc. | Precio | Totales |
|---|---|---|---|
| 30 | Desayuno Crep Breton o Monalisa | $22.000 | $660.000 |
| 2 | Aromática Frutos Rojos | $5.500 | $11.000 |
| 1 | Servicio Catering 1 | $90.000 | $90.000 |
| 1 | OTROS CONCEPTOS | $26.700 | $26.700 |

| | |
|---|---|
| Subtotal | $787.700 |
| Totales | $787.700 |
| Cuentas por Cobrar | $787.700 |
| Cambio | $0 |

Síguenos: @DiyanCrepesPasto
www.diyancrepes.com

Impreso el 2022-09-17 13:09

CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS S.A.S.
NIT. 900691154-4

FECHA: 3 de octubre del 2022

Señores: MARIA CRISTINA BENITEZ AYALA/DIYON CREPES

| COMPROBANTE DE |
|---|
| EGRESO No 229 |

| CODIGO | CONCEPTO | DEBE | | ABER |
|---|---|---|---|---|
| | PAGO DE 30 DESAYUNOS BRETON O MONALISA Y SERVICIO DE MESEROS. Cuenta de cobro No DS 240, Según orden de suministro No. 092-Ajuste. Servicio del 16 de septiembre. | 787.700 | | |
| | RETENCION 3,5% | | | 27.570 |
| | **BANCOS** | | | **760.131** |
| | **SUMAS IGUALES** | 787.700 | | 787.700 |

| CHEQUE No. | EFECTIVO: **760.131** | | |
|---|---|---|---|
| BANCO: BANCOLOMBIA | CTA. CORRIENTE. No. 20405767205 | | |
| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO |

Firma y sello del Beneficiario

C.C. No. O Nit 36953593-6

BBVA

# Informe Detallado del Fichero

03/Oct/22 16:12:24

| BENEFICIARIO | IMPORTE (COP) | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|
| MARIA CRISTINA BENITES AYALA | 1,756.493,00 | 1 Abono/cargo cuenta |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de identificación: | 01 - Cédula de ciudadanía | N. identificación: | 00000003[illegible]9535930 |
| Nombre: | MARIA CRISTINA BENITES AYALA | E-mail: | diyoncrep[illegible]s@gmail.com |
| Dirección 1: | Calle 20 34-31 LC 101 Av Estudiantes | Dirección 2: | |
| Banco: | 7 - BANCOLOMBIA | Tipo de Cuenta | 02-Cuenta Ahorro |
| Cuenta o Tarjeta: | 20405767205 | Código Oficina Pagadora: | N/A |
| Fecha Limite de Vencimiento: | N/A | Celular | N/A |
| Concepto 1: | CAN OS 93 93 104 109 | Concepto 2: | |

Se cancela cuota No. 09 / cuota, [illegible]

**EL SUSCRITO ASESOR DEPENDIENTE DEL DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL DE PASTO**

**C E R T I F I C A**

Que el Centro de Asesorías y Consultorías, identificado con NIT No. 900691154-4, representado legalmente por la señora Yaneth Mercedes Mejía Arciniegas, en calidad de contratista de prestación de servicios de apoyo a la gestión como operador logístico a cargo del despacho del señor alcalde municipal de Pasto, bajo el contrato No. 20221707 del 12 de mayo de 2022, prestó el servicio solicitado por la supervisora del contrato en mención, bajo las condiciones que se describen a continuación:

| | |
|---|---|
| **NO. DE ORDEN DE SUMINISTRO** | 092 |
| **FECHA DE SOLICITUD** | 16 de septiembre de 2022 |
| **RESPONSABLE DE LA ORDEN** | Daniela Narváez Salazar<br>Prof. Univ. del Despacho del Alcalde |
| **FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | 17 de septiembre de 2022 |
| **HORA INICIO DEL SERVICIO** | 07:00 am |
| **HORA FINAL DEL SERVICIO** | 09:00 am |
| **LUGAR DEL SERVICIO PRESTADO** | Sala de Juntas del Despacho |
| **TIPO DE SERVICIO PRESTADO** | Solicitud de desayunos |
| **NO. DE PERSONAS PARTICIPANTES** | 30 Personas |

La presente se expide en San Juan de Pasto, a los 17 días del mes de septiembre de 2022.

Fauer Baños
Asesor del Despacho del Alcalde

Anexo: Copia orden de suministro No. 092 del 16/09/2022 en un (1) folio útil.

## EVIDENCIAS FOTOGRAFÍAS CONTRATO No 20221707, ORDEN DE SUMINISTRO No. 092



# ORDEN DE SUMINISTRO

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO**
Nit: 891280000-4
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Teléfono: 3165510112
E-mail: seguimientodespacho@pasto.gov.co
Sitio Web: www.pasto.gov.co

FECHA: 16-sep-22
NÚMERO DE ORDEN: 093

**PROVEEDOR**
CENTRO DE ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS S.A.S
Nit: 900691154-4
Teléfono: 313731 2360 - 314675 5072
Dirección: Carrera 30 No. 12A - 57 B/San Ignacio
Correo: centroayc@gmail.com

**ENTREGAR A**
DESPACHO DEL ALCALDE DE PASTO
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Correo: seguimientodespacho@pasto.gov.co

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | |
|---|---|---|---|
| 1 | Solicitud servicio de Desayunos (Mesa de trabajo - señor Alcalde de Pasto y Rector de la Universidad Autónoma de Occidente de Cali) / DIYON CRÊPES ubicado en la Calle 20 No. 34 - 31 de la Avenida los Estudiantes | 30 Personas | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Comentarios o instrucciones especiales**

**SERVICIO REQUERIDO PARA EL DÍA 20 DE SEPTIEMBRE DE 2022, A LAS 07:30 AM**

Firma: 16/09/2022 11:29 AM

**Daniela Narváez Salazar**
Prof. Univ. del Despacho del Alcalde

Si tiene alguna duda sobre esta orden de compra, por favor, póngase en contacto con:

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**
**DECRETO 522 DE MARZO 2003 ART 3**
**RESOLUCION 00042 DEL 2020**

FECHA. 30 de septiembre de 2022 DOC No DS 241

# CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS

NIT 900691154-4

**DEBE A:**

DIYON CREPES/MARIA CRISTINA BENITEZ AYALA

**C.C** 36.953.593 de Pasto

**CIUDAD:** Pasto
**DIRECCION:** CL 20 34-31 Local 101 Av Los Estudiantes

**TELEFONO:** 301 253 0403
**E-MAIL:** diyoncrepes@gmail.com

**LA SUMA DE: SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MDA CTE ($736.450)**

**POR CONCEPTO DE:** PAGO DE DESAYUNOS BRETON O MONALISA Y SERVICIO DE MESERO PARA 30 PERSONAS DEL DIA 20 DE SEPTIEMBRE 2022, en el desarrollo del contrato denominado "El contratista se compromete para con el municipio de pasto a prestar los servicios de apoyo a la gestión como operador logistico por el sistema de monto agotable, en la implementación de la logistica necesaria como aliado estratégico de la entidad durante la realización de los eventos institucionales, talleres, seminarios, reuniones de trabajo y diplomáticas, conversatorios y/o encuentros de carácter municipal, departamental, nacional e internacional con personalidades reconocidas y de interés para la entidad territorial, a cargo del despacho del señor alcalde de Pasto"

EN MI CALIDAD DE PRESTADOR DE SERVICIOS Y/O PROVEEDOR DE BIENES CORPORALES MUEBLES, FRENTE A CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA , POR LO TANTO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 555-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, EN CONCORDANCIA CON LAS LEYES 788 DE 2002 Y 863DE 2003. ASI COMO SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS, NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA DE VENTA

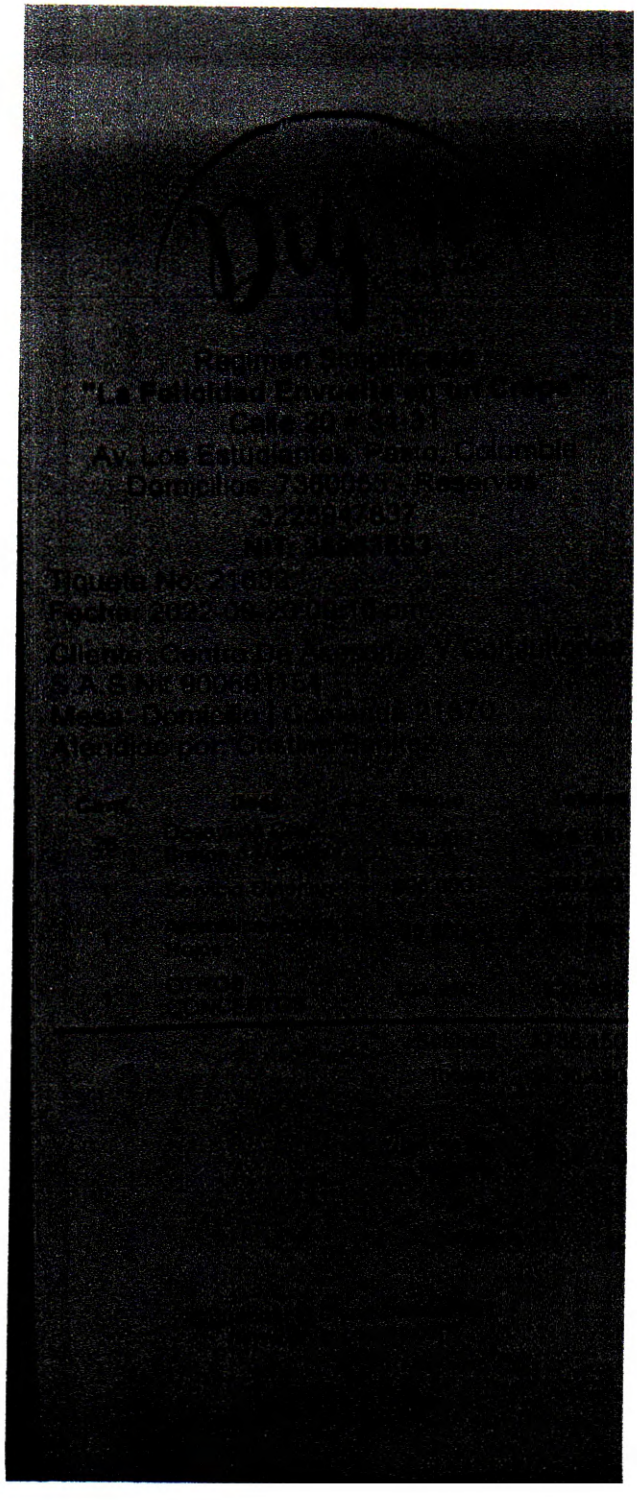
CERTIFICO QUE MIS INGRESOS SON RENTAS LABORALES Y QUE NO TENGO CONTRATO NI E VINCULADO A DOS O MAS TRABAJADORES O CONTRATISTAS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD.

FIRMA :

CEDULA: 36.953.593 de Pasto

Anexar: RUT, cedula de ciudadania

NUMERO DE FORMULARIO DE AUTORIZACION **18764002309847**



CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS I.A.S.
NIT. 900691154-4

FECHA: 3 de octubre del 2022

Señores: MARIA CRISTINA BENITEZ AYALA/DIYON CREPES

| COMPROBANTE DE |
|---|
| EGRESO No 230 |

| CODIGO | CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|---|
| | PAGO DE DESAYUNOS BRETON O MONALISA Y SERVICIO DE MESEROS. Cuenta de cobro No DS 241, Según orden de suministro No. 093. Servicio del 20 de septiembre. | 736.450 | |
| | RETENCION 3,5% | | 25.776 |
| | **BANCOS** | | **710.674** |
| | **SUMAS IGUALES** | 736.450 | 736.450 |

| CHEQUE No. | EFECTIVO: **710.674** | | |
|---|---|---|---|
| BANCO: BANCOLOMBIA | CTA. CORRIENTE. No. 20405767205 | | |
| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO |
| | | | |

Firma y sello del Beneficiario

C.C. No. O Nit 36953593-6

BBVA

# Informe Detallado del Fichero

| BENEFICIARIO | IMPORTE (COP) | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|
| MARIA CRISTINA BENITES AYALA | 1.756.493,00 | 1 Abono/cargo cuenta |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de identificación: | 01 - Cédula de ciudadanía | N. identificación: | 00000003[illegible]9535930 |
| Nombre: | MARIA CRISTINA BENITES AYALA | E-mail: | diyoncrepe[illegible]@gmail.com |
| Dirección 1: | Calle 20 34-31 LC 101 Av Estudiantes | Dirección 2: | |
| Banco: | 7 - BANCOLOMBIA | Tipo de Cuenta | 02-Cuenta Ahorro |
| Cuenta o Tarjeta: | 20405767205 | Código Oficina Pagadora: | N/A |
| Fecha Limite de Vencimiento: | N/A | Celular | N/A |
| Concepto 1: | CAN OS 93 93 104 109 | Concepto 2: | |

PASTO
LA GRAN CAPITAL
ALCALDÍA MUNICIPAL

OFICINA ASESORA
DEL DESPACHO

**EL SUSCRITO ASESOR DEPENDIENTE DEL DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL DE PASTO**

**C E R T I F I C A**

Que el Centro de Asesorías y Consultorías, identificado con NIT No. 900691154-4, representado legalmente por la señora Yaneth Mercedes Mejía Arciniegas, en calidad de contratista de prestación de servicios de apoyo a la gestión como operador logístico a cargo del despacho del señor alcalde municipal de Pasto, bajo el contrato No. 20221707 del 12 de mayo de 2022, prestó el servicio solicitado por la supervisora del contrato en mención, bajo las condiciones que se describen a continuación:

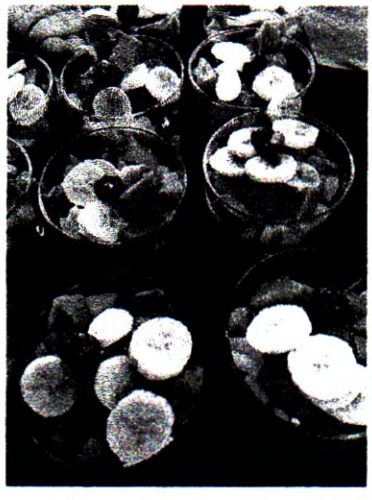
| | |
|---|---|
| **NO. DE ORDEN DE SUMINISTRO** | 093 |
| **FECHA DE SOLICITUD** | 16 de septiembre de 2022 |
| **RESPONSABLE DE LA ORDEN** | Daniela Narváez Salazar<br>Prof. Univ. del Despacho del Alcalde |
| **FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | 20 de septiembre de 2022 |
| **HORA INICIO DEL SERVICIO** | 07:30 am |
| **HORA FINAL DEL SERVICIO** | 09:30 am |
| **LUGAR DEL SERVICIO PRESTADO** | Sala de Juntas del Despacho |
| **TIPO DE SERVICIO PRESTADO** | Solicitud de desayunos |
| **NO. DE PERSONAS PARTICIPANTES** | 30 Personas |

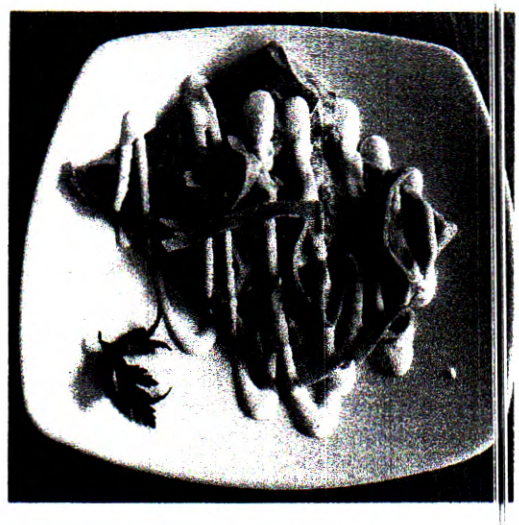
La presente se expide en San Juan de Pasto, a los 20 días del mes de septiembre de 2022.

Fauer Bahos
Fauer Bahos
Asesor del Despacho del Alcalde

Anexo: Copia orden de suministro No. 093 del 16/09/2022 en un (1) folio útil.

**EVIDENCIAS FOTOGRAFÍAS CONTRATO No 20221707, ORDEN DE SUMINISTRO No. 093**







# ORDEN DE SUMINISTRO

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO**
Nit: 891280000-4
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Teléfono: 3165510112
E-mail: seguimientodespacho@pasto.gov.co
Sitio Web: www.pasto.gov.co

FECHA: 16-sep-22
NÚMERO DE ORDEN: 094

**PROVEEDOR**
CENTRO DE ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS S.A.S
Nit: 900691154-4
Teléfono: 313731 2360 - 314675 5072
Dirección: Carrera 30 No. 12A - 57 B/San Ignacio
Correo: centroayc@gmail.com

**ENTREGAR A**
DESPACHO DEL ALCALDE DE PASTO
Dirección: Carrera 28A No. 16 - 05 B/San Andrés
Correo: seguimientodespacho@pasto.gov.co

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|---|---|---|
| 1 | Elaboración placa para entrega de llaves de la ciudad (Dr. Luis Pérez Paez, Rector de la Universidad Autónoma de Occidente de Cali) / VATICANO PASTO ubicado en la Calle 20 No. 23 - 39 Centro | 1 Placa |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Comentarios o instrucciones especiales**

SERVICIO REQUERIDO PARA EL DÍA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Firma: 16/09/2022 11:50 AM

**Daniela Narváez Salazar**
Prof. Univ. del Despacho del Alcalde

Si tiene alguna duda sobre esta orden de compra, por favor, póngase en contacto con:

# EL VATICANO PASTO SAS

NIT : 800,223,146 - 6
CL 20 23 39 CEN - REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION
PASTO - COLOMBIA
7235602 7231857
vaticanopastoadmon@hotmail.com
Régimen simple de tributación
Actividad Económica Tarifa Ica 0 por mil

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FE 1854**

**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2022-09-16 | 16:39:55 |
| **Expedición** | 2022-09-16 | 16:40:05 |
| **Vencimiento** | 2022-09-16 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cliente** | CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS SAS | | |
| **NIT** | 900,691,154 - 4 /Id. Extranjero : | **Teléfono** | 3137312360 |
| **Dirección** | CR 6 N 10 13 ED REAL OF 303 | **Vendedor** | ROJAS ERASO MARIO |
| **Ciudad** | PASTO - COLOMBIA | **Centro Costo** | 1 |
| **Correo** | centroayc@gmail.com | | |
| Order Reference Prefijo | | Número | |

| Item | Codigo | Descripcion | Cant | Und | %Iva | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2000035000001 | PLACA RECONOCIMIENTO BASE FR GRABADA LASER Y LLAVE | 1 | UND | 19.00 | 109,243.70 | 109,243.70 |

**Total Items :** 1

| | | |
|---|---|---|
| **Total Bruto** | | 109,243.70 |
| **IVA Tarifa** | **19%** | 20,756.30 |
| **Total A Pagar** | | **$ 130,000.00** |

**CONDICION DE PAGO**

Credito Credito Clientes Medio de Pago : Otro* $ 130,000.00 Cuota 1 Vence el 2022-09-16

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Treinta Mil Pesos Mcte.

**OBSERVACIONES:**

OT 559

**Digitado por : ADMINISTRADOR** **Firma Recibido**

**FAVOR CONSIGNAR CTA CORRIENTE DAVIVIENDA # 004300892154 / ***BIENES EXENTOS - DECRETO 417 DE 17 DE MARZO DE 2020 / FAVOR NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE A TÍTULO DE RENTA NI ICA, PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION.**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Autorización de facturación No** 18764024994397 **aprobado en** 2022-02-04 **vigente** 24 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 1187 **al** 5000

**CUFE: aea3b11252ef26cf1381c0f6729340c3f9c33dff917f9bc3a0a16cf34fa890112c40b482cae1775f4824f0eb0fe045b**

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta



Software:SIIGO, Desarrollado por: SIIGO SAS Nit 830.048.145-8, PT: SIIGO SAS Nit: 830.048.145-8

CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS S.A.S
NIT. 900691154-4

FECHA: 19 de septiembre del 2022

Señores: EL VATICANO PASTO S.A.S

| COMPROBANTE DE |
|---|
| EGRESO No 231 |

| CODIGO | CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|---|
| | PAGO 1 PLACA PARA ENTREGA DE LLAVES DE LA CIUDAD (Dr Luis Perez Paez, rector de la universidad Autónoma de Occidente de Cali) Factura electrónica No FE 1854, Según orden de suministro No. 094. | 109.244 | |
| | IVA 19% | 20.756 | |
| | **BANCOS** | | **130.000** |
| | **SUMAS IGUALES** | 130.000 | 130.000 |

| CHEQUE No. | EFECTIVO: **130.000** | | |
|---|---|---|---|
| BANCO: DAVIVIENDA | CTA. CORRIENTE. No. 004300892154 | | |
| PREPARADO | REVISADO | APROBADO | CONTABILIZADO |

Firma y sello del Beneficiario

C.C. No. O Nit 800223146-6

BBVA

# Informe Detallado del Fichero

## Información del fichero

| | | | |
|---|---|---|---|
| Referencia: | PAP 19092022 | Tipo de Orden: | PAP |
| Archivo: | PAGO OS 094-088 | Clave: | PROVEEDORES |
| Fecha de proceso: | 19/09/2022 | N. Identificación: | 000000903911544 |
| Tipo Identificación: | 03 - NIT Persona Jurídica | Nombre: | CENTRO DE ASESORIAS Y CONSULTORIAS |
| Cuenta a debitar: | AH - 00130445000200211394 | Importe Total: | 952.413,00 |
| Referencia: | PAP 19092022 | Ordenes: | 2 |
| Abono desde efectivo: | No | | |

| BENEFICIARIO | IMPORTE (COP) | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|
| EL VATICANO PASTO SAS | 130.000,00 | 1 Abono/cargo cuenta |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de identificación: | 03 - NIT Persona Jurídica | N. identificación: | 0000008001231466 |
| Nombre: | EL VATICANO PASTO SAS | E-mail: | vaticanopastoadmon@hotmail.com |
| Dirección 1: | CALLE 20 23-29 | Dirección 2: | |
| Banco: | 51 - BANCO DAVIVIENDA | Tipo de Cuenta | 01-Cuenta corriente |
| Cuenta o Tarjeta: | 004300892154 | Código Oficina Pagadora: | N/A |
| Fecha Limite de Vencimiento: | N/A | Celular | N/A |
| Concepto 1: | cANCELACION ORDEN SUMINISTRO 094-088 | Concepto 2: | |

**LA SUSCRITA CONTRATISTA DE APOYO A LA GESTIÓN DEPENDIENTE DEL DESPACHO DEL ALCALDE MUNICIPAL DE PASTO**

**C E R T I F I C A**

Que el Centro de Asesorías y Consultorías, identificado con NIT No. 900691154-4, representado legalmente por la señora Yaneth Mercedes Mejía Arciniegas, en calidad de contratista de prestación de servicios de apoyo a la gestión como operador logístico a cargo del despacho del señor alcalde municipal de Pasto, bajo el contrato No. 20221707 del 12 de mayo de 2022, prestó el servicio solicitado por la supervisora del contrato en mención, bajo las condiciones que se describen a continuación:

| | |
|---|---|
| **NO. DE ORDEN DE SUMINISTRO** | 094 |
| **FECHA DE SOLICITUD** | 16 de septiembre de 2022 |
| **RESPONSABLE DE LA ORDEN** | Daniela Narváez Salazar<br>Prof. Univ. del Despacho del Alcalde |
| **FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | 19 de septiembre de 2022 |
| **TIPO DE SERVICIO PRESTADO** | Adquisición de una (1) placa para entrega de llaves |

De igual forma, por medio del presente dejó constancia que la Placa para entrega de Llaves de la Ciudad solicitada al contratista, fue entregada en ceremonia especial al Dr. Luis Pérez Paez, Rector de la Universidad Autónoma de Occidente de Cali.

La presente se expide en San Juan de Pasto, a los 19 días del mes de septiembre de 2022.

Karol Córdoba Chamorro
Contratista de Apoyo a la Gestión del Despacho del Alcalde
Contrato No. 20223211

Anexo: Copia orden de suministro No. 069 del 16/09/2022 en un (1) folio útil.

**EVIDENCIAS FOTOGRAFÍAS CONTRATO No 20221707, ORDEN DE SUMINISTRO No. 094**

