COMPROBANTE DE EGRESO

FONDO CUENTA SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE PASTO

NIT: 800223696-5

FAX: 7333314

No. 2024001901

Fecha: 20/dic./2024

A Favor de	ROMO MORENO PIERRE PABLO	**CC. O Nit:**	1085253945
Dirección:	CL 18 27 68	**Telefonos:**	3017591676
Código Postal	999999		
Banco:	BANCO DAVIVIENDA CTA.AHORROS NO.105800199454 INGRESOS TRAMITES		
Cheque No.	ELECTRONICO	**Por valor de: $**	45,660,975.00
Valor en letras:	CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MC.		
Detalle:	O.P No. 2024001507-CAUSACIÓN CONTRATO N° 20242244, SEGÚN CERTIFI		
Concepto:	PAGO DEL 01/10/2024 AL 18/12/2024 -		

Orden de pago No.: 0

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2024000229	2024000230	2.3.2.02.01.002 20 123225-008 2023520010062 24 2409 0600 2409014 006	Productos alimenticios, bebidas y tabaco; textiles, prendas de vestir y productos de cuero / Secretaria de Transito / Multas Transito V. Actual / / TRANSPORTE / TRANSPORTESEGURIDADDETRANSPORTE / / DOCUMENTOSDEPLANEACIÓN / S.TRANSITO	9999999999999 99	47,924,075.00
			TOTAL		**47,924,075.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Serviciios / Secretaria de Transito / ROMO MORENO PIERRE PABLO	47,924,075.00	00.00
1110061407	Banco Davivienda Cta.Ahorros No.105800199454 ingresos tramites / Secre	00.00	45,660,975.00
24360504	Servicio de restaurante,hotel y hospedaje / Secretaria de Transito / ROMO	00.00	1,553,100.00
24362701	Retención de impuesto de industria y comercio / Secretaria de Transito / R	00.00	266,000.00
24402401	Tasa Prodeporte / Secretaria de Transito / ROMO MORENO PIERRE PABL	00.00	444,000.00
	TOTAL	47,924,075.00	47,924,075.00

Elaboró: ROSEROI

TESORERÍA MUNICIPAL PASTO
GIRO ELECTRÓNICO
BANCO:
Nº APROBACIÓN:
FECHA: 26 DIC 2024
TESORERO PAGADOR

Administrador Fondo Cuenta Transito y Transporte Pasto

PAGADO ELECTRONICAMENTE
STTM FINANCIERA
NIT: 800223696-5

Firma Beneficiario
c.c ó Nit:

ORDEN DE PAGO

ALCALDÍA DE PASTO

No.: 2024001507

Fecha: 19/dic./2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre ROMO MORENO PIERRE PABLO

CC o Nit: 1085253945 **Teléfonos:** 3017591676

Dirección: CL 18 27 68

Concepto: CAUSACIÓN CONTRATO N° 20242244, SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR

Detalle: PAGO DEL 01/10/2024 AL 18/12/2024

No. documento : **Vencimiento:** 18/01/2025 **Valor:** 47,924,075.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Registro Presupuestal	No. Com Presupuestal	FUENTE	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	SALDO
2024000230	2024001507	123225-008	2.3.2.02.01.002	Productos alimenticios, bebidas y tabaco; textiles, prendas de vestir y productos de cuero / Secretaria de Transito / Multas Transito V. Actual / / TRANSPORTE / TRANSPORTESEGURIDADDETRANSPORTE / / DOCUMENTOSDEPLANEACIÓN / S.TRANSITO	47,924,075.00	4,148,800
				TOTAL	47,924,075.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
51111401	Materiales y suministros / ROMO MORENO PIERRE PABLO / VARIOS	20 / Secretaria de Transito	47,924,075.00	00.00
24010102	Serviciios / ROMO MORENO PIERRE PABLO / VARIOS	20 / Secretaria de Transito	00.00	47,924,075.00
		Sumas Iguales	**47,924,075.00**	**47,924,075.00**

Revisó: S Harry Cepeda Lopez

Neto a Pagar : $ 47,924,075.00

Valor Neto a pagar en letras: CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CUATRO MIL SETENTA Y CINCO PESOS MC.

TESORERO PAGADOR	Administrador Fondo Cuenta Transito y Transporte Pasto

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

1. El (La) suscrito (a) secretario de Tránsito y Transporte Municipal de Pasto.

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: N/A

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CONTRATO: 20242244

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: PIERRE PABLO ROMO MORENO	6. C.C. /NIT. : 1.085.253.945-0
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: OCHENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MDA/CTE	8. **$84.500.000**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO:	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$ 84.500.000**

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACIÓN	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
25 de abril de 2024	31 de Diciembre de 2024		

15. OBJETO DE CONTRATO: El Contratista se compromete para con la Secretaría de Tránsito y Transporte del Municipio de Pasto, al suministro de raciones alimentarías y/o refrigerios para el personal que labora en las diferentes dependencias que la conforman, de acuerdo con lo establecido en los Estudios Previos y la Invitación Pública. Contemplado en el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) con el código (MC-STTM-ALIM)."

16. VALOR Y FORMA DE PAGO

FECHA DEL PERIODO A PAGAR dd/mm/aa **al** dd/mm/aa	NÚMERO DE PAGO PARCIAL (letras)	VALOR A PAGAR (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
01/10/2024 al 18/12/2024	TERCER PAGO PARCIAL	$47.924.075	CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$80.351.200	OCHENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE
SALDO POR EJECUTAR	$4.148.800	CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	1300530101
PIN No.	20355889
Solicitante	PIERRE PABLO ROMO MORENO
Identificación	1085253945
Correo electrónico	pabloromo.10@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-12-19
Fecha vence	2024-12-24
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20242244 - CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2024
Liquidado por:	

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,250
		Total	$	$ 4,650

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20355889

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-12-19

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	1300530101
PIN No.	20355889
Solicitante	PIERRE PABLO ROMO MORENO
Identificación	1085253945
Correo electrónico	pabloromo.10@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-12-19
Fecha vence	2024-12-24
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20242244 - CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2024
Liquidado por:	

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,250
		Total	$	$ 4,650

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20355889

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-12-19

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	1300530090
PIN No.	20355882
Solicitante	PIERRE PABLO ROMO MORENO
Identificación	1085253945
Correo electrónico	pabloromo.10@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-12-19
Fecha vence	2024-12-24
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20242244 - MES DE OCTUBRE 2024
Liquidado por:	

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,250
			Total	$ $ 4,650

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20355882

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-12-19

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	1300530090
PIN No.	20355882
Solicitante	PIERRE PABLO ROMO MORENO
Identificación	1085253945
Correo electrónico	pabloromo.10@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-12-19
Fecha vence	2024-12-24
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20242244 - MES DE OCTUBRE 2024
Liquidado por:	

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,250
			Total	$ $ 4,650

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20355882

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-12-19

ALCALDÍA
DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No.	**1300530146**
PIN No.	**20355916**

Solicitante	PIERRE PABLO ROMO MORENO
Identificación	1085253945
Correo electrónico	pabloromo.10@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-12-19
Fecha vence	2024-12-24

Acto gravado

Estampillas Cuenta Contratista - - 20242244 - CUENTA DE COBRO MESES OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2024

Liquidado por:

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,250
			Total	$ $ 4,650

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20355916

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-12-19

ALCALDÍA
DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No.	**1300530146**
PIN No.	**20355916**

Solicitante	PIERRE PABLO ROMO MORENO
Identificación	1085253945
Correo electrónico	pabloromo.10@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-12-19
Fecha vence	2024-12-24

Acto gravado

Estampillas Cuenta Contratista - - 20242244 - CUENTA DE COBRO MESES OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2024

Liquidado por:

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,250
			Total	$ $ 4,650

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20355916

PIERRE PABLO ROMO MORENO
NIT 1.085.253.945-0
CL 18 27 68
Tel: 3017591676
Pasto - Colombia
pabloromo.10@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEN 5

Señores	MUNICIPIO DE PASTO		
NIT	891.280.000-3	**Teléfono**	(602) 7244326 - Ext. 000
Dirección	CL 18 19 54	**Ciudad**	Pasto - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/12/2024, 11:32
Expedición	19/12/2024, 11:42
Vencimiento	19/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Bandeja con huevo perico, ranchero o revuelto con arroz, tajada de plátano con café o jugo	214.00	10,879.63	2,514,500.00
2	Sándwich de pollo desmenuzado (200) gramo con diferentes salsas, jamón y queso gaseosa 400 ml	197.00	10,972.22	2,334,450.00
3	Hamburguesa, (200) gramos papa a la francesa con gaseosa 400 ml	150.00	14,467.59	2,343,750.00
4	Empanada de pollo, buñuelo, almojábana con café, chocolate o gaseosa	2,128.00	8,449.07	19,418,000.00
5	Frito pastuso (300) gramos, papa al vapor, yuca plátano maduro, crispeta ají con gaseosa (400) ml	550.00	21,990.74	13,062,500.00
6	Arroz, con ¼ de pollo asado o a la broaster, papa al vapor o francesa y gaseosa 400 ml	165.00	17,245.37	3,073,125.00
7	Arroz, con carne de res o cerdo (250) gramos tajada frita o papa al vapor y gaseosa 400ml	278.00	17,245.37	5,177,750.00

Total items: 7

Total Bruto	44,374,143.52
Impoconsumo 8%	3,549,931.48
Total a Pagar	47,924,075.00

Valor en Letras:
Cuarenta y siete millones novecientos veinticuatro mil setenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-19 por $ 47,924,075.00

Observaciones:

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. **Número Autorización Electrónica 18764080413031 aprobado en 20240927 prefijo FEN desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5613 Expendio de comidas preparadas en cafeterías Tarifa 6
CUFE: 405f87030a381f822d02167704ef5f5085ca95509aa34651f199e7b06862d2c1c0042086711150b38d3ea5762e1fc81c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° 20242244 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PASTO

I. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO

1. **NÚMERO DE CONTRATO:** 20242244
2. **CONTRATISTA:** PIERRE PABLO ROMO MORENO
3. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:** 1.085.253.945
4. **SUPERVISOR:** EMILSE LISBETH NARVAEZ
5. **OBJETO DEL CONTRATO:** El Contratista se compromete para con la Secretaría de Tránsito y Transporte del Municipio de Pasto, al suministro de raciones alimentarias y/o refrigerios para el personal que labora en las diferentes dependencias que la conforman, de acuerdo con lo establecido en los Estudios Previos y la invitación Publica. Contemplado en el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) con el código (MC-STTM-ALIM).
6. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo para la ejecución del contrato será a partir de la suscripción del acta de inicio y hasta 31 de diciembre de 2024, o hasta agotar presupuesto, lo que ocurra primero que ocurra, previa verificación de cumplimiento de requisitos de ejecución.
7. **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 25 de abril de 2024
8. **FECHA DE INICIO:** 25 de abril de 2024
9. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 31 de diciembre de 2024

II. INFORMACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA DEL CONTRATO

1. **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** El valor del contrato se suscribe por un total de OCHENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 84.500.000) MDA/CTE.

2. **FORMA DE PAGO:** El valor del contrato de este proceso será cancelado por el Municipio de Pasto de la siguiente manera: mediante actas parciales de acuerdo al suministro realizado, previa certificación de cumplimiento del supervisor
PARÁGRAFO 1°.- El pago se realizará previa presentación de informe de ejecución y certificación de cumplimiento expedida por el Supervisor(a) del contrato y previos los trámites administrativos reglamentarios.

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO N° 20242244 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PASTO

III. INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA

1. COMPONENTE TÉCNICO ADMINISTRATIVO:

Durante la ejecución del periodo comprendido entre el mes octubre de 2024 hasta el 18 de diciembre de 2024 se realiza una ejecución del 95.09%, del suministro de refrigerios y/o raciones alimentarias para las dependencias de la secretaria de tránsito y transporte, conforme se adjunta en las actas internas que reposan en el expediente.

2. ESTADO FINANCIERO Y CONTABLE:

DETALLE	VALOR
Valor total del Contrato:	$ 84.500.000
Valor ejecutado (Acumulado):	$ 80.351.200
Valor a pagar:	$ 47.924.075
Valor pendiente a ejecutar:	$ 4.148.800

3. BALANCE DE EJECUCIÓN FINANCIERA

3.1. PORCENTAJE EJECUCIÓN:

95.09%

4. COMPONENTE JURÍDICO

Se ha verificado el cumplimiento del sistema de seguridad social, impuestos, tasas y contribuciones, normatividad aplicable según aplique y las obligaciones contractuales.

La Almojabanería
Calientes a toda hora

PABLO ROMO MORENO
NIT. 1085253945-0
CLL 18 # 27-68 - CENTRO
TEL: 6027419440

INFORME DE SUPERVISIÓN N°03

Fecha de presentación del informe	Día	Mes	Año	Informe Nª	Período de Informe						
					Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
	11	12	2024	03	01	10	2024		19	12	2024

Contrato No. 20242244.

Objeto del contrato: El Contratista se compromete para con la Secretaría de Tránsito y Transporte del Municipio de Pasto, al suministro de raciones alimentarías y/o refrigerios para el personal que labora en las diferentes dependencias que la conforman, de acuerdo con lo establecido en los Estudios Previos y la Invitación Pública. Contemplado en el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) con el código (MC-STTM-ALIM)."

Tipo de Informe: Parcial	X	**Tipo de Informe:** Final	

Descripción del Informe de Supervisión

ITEM	FECHA Y N° DE REMISIÓN	CANT. SUMINISTRADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Bandeja con huevo perico, ranchero o revuelto con arroz, tajada de plátano con café o jugo	1002 - 28/10/2024 1047 - 12/12/2024	214	$11.750	$2.514.500
Sándwich de pollo desmenuzado (200) gramo con diferentes salsas, jamón y queso gaseosa 400 ml	1056 - 18/12/2024	197	$11.850	$2,334,450
Hamburguesa, (200) gramos papa a la francesa con gaseosa 400 ml	1048 - 13/12/2024	150	$15.625	$2,343,750
Empanada de pollo, buñuelo, almojábana con café, chocolate o gaseosa	0992 - 01/10/2024 0993 - 02/10/2024 0996 - 10/10/2024 0997 - 18/10/2024 1016 - 28/10/2024 0998 - 23/10/2024 1001 - 26/10/2024 1003 - 29/10/2024 1004 - 31/10/2024	2.128	$9.125	$19,418,000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 1085253945	0	PIERRE PABLO ROMO MORENO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5613	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 67 9 A 31		3017591676		PABLOROMO.10@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31216079	E	2024-10-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	694.600	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	31216079	2024-10-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	S.u.b. Tipo Cot.			
1	CC 37086403	MOSQUERA DELGADO MARITZA VIVIANA	1.400.000	F											X					0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	233.334	37.400	0	0	SANITAS-EPS005	233.334	9.400	CCF DE NARINO-CCF35	0	0	233.334	0	0,60000	0	0	0	0	0	01	0	46.800	S	1561301
2	CC 37086403	MOSQUERA DELGADO MARITZA VIVIANA	1.400.000	F											X					0			25	25	25	25	COLPENSION ES-25-14	1.166.667	186.700	0	0	SANITAS-EPS005	1.166.667	46.700	CCF DE NARINO-CCF35	0	0	1.166.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	233.400	S	1561301
3	CC 1004771585	ARIZAGA PANTOJA ANGIE DANIELA	1.689.323	F																0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	1.689.323	270.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.689.323	67.600	CCF DE NARINO-CCF35	1.689.323	67.600	1.689.323	8.900	0,60522	0	0	0	0	0	01	0	414.400	S	1561301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 1085253945	0	PIERRE PABLO ROMO MORENO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5613	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 67 9 A 31		3017591676		PABLOROMO.10@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31216079	E	2024-10-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	694.600	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	31216079	2024-10-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.089.324	3.089.324	3.089.324	1.689.323	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	494.400	0	0	0	494.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	224.100	0	0	0	224.100
PROTECCION	230201	800229739	0	1	270.300	0	0	0	270.300
EPS(Administradoras: 1)				2	123.700	0	0	0	123.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	123.700	0	0	0	123.700
ARP(Administradoras: 1)				2	8.900	0	0	0	8.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	8.900	0	0	0	8.900

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CCF(Administradoras: 1)				2	67.600	0	0	0	67.600
CCF DE NARINO	CCF35	891280008	1	2	67.600	0	0	0	67.600
Gran Total					694.600	0	0	0	694.600

ASOPAGOS S.A.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 1085253945	0	PIERRE PABLO ROMO MORENO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5613	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 67 9 A 31		3017591676		PABLOROMO.10@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31486223	E	2024-11-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	797.400	7.100	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31486223	2024-11-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 37686403	MOSQUERA DELGADO MARITZA VIVIANA	1.400.000	F											X					0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	233.334	37.400	0	0	SANITAS-EPS005	233.334	9.400	CCF DE NARIÑO-CCF35	0	0	233.334	0	0,60000	0	0	0	0	0	01	0	46.800	S	1561301
2	CC 37686403	MOSQUERA DELGADO MARITZA VIVIANA	1.400.000	F											X					0			25	25	25	25	COLPENSION ES-25-14	1.166.667	186.700	0	0	SANITAS-EPS005	1.166.667	46.700	CCF DE NARIÑO-CCF35	0	0	1.166.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	233.400	S	1561301
3	CC 1004136521	TRUJILLO PORTILLA DARIO ALEJANDRO	1.300.000	F	X															0			9	9	9	9	PORVENIR-230301	390.000	62.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	390.000	15.600	CCF DE NARIÑO-CCF35	390.000	15.600	390.000	2.100	0,60522	0	0	0	0	0	01	0	95.700	S	1475901
4	CC 1004771585	ARIZAGA PANTOJA ANGIE DANIELA	1.689.323	F																0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	1.689.323	270.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.689.323	67.600	CCF DE NARIÑO-CCF35	1.689.323	67.600	1.689.323	8.900	0,60522	0	0	0	0	0	01	0	414.400	S	1561301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 1085253945	0	PIERRE PABLO ROMO MORENO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5613	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 67 9 A 31		3017591676		PABLOROMO.10@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31486223	E	2024-11-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	797.400	7.100	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31486223	2024-11-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.479.324	3.479.324	3.479.324	2.079.323	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	556.800	0	4.900	0	561.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	62.400	0	600	0	63.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	270.300	0	2.300	0	272.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	224.100	0	2.000	0	226.100
EPS(Administradoras: 2)				3	139.300	0	1.300	0	140.600

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	15.600	0	200	0	15.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	123.700	0	1.100	0	124.800
ARP(Administradoras: 1)				3	11.000	0	100	0	11.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	11.000	0	100	0	11.100
CCF(Administradoras: 1)				3	83.200	0	800	0	84.000
CCF DE NARINO	CCF35	891280008	1	3	83.200	0	800	0	84.000
Gran Total					790.300	0	7.100	0	797.400

ASOPAGOS S.A.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 1085253945	0	PIERRE PABLO ROMO MORENO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5613	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 67 9 A 31		3017591676			PABLOROMO.10@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31976015	E	2024-12-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.019.100	5.700	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31976015	2024-12-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDOL	FNSOL	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	S.Ub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 37086403	MOSQUERA DELGADO MARITZA VIVIANA	1.400.000	F											X					0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	233.334	37.400	0	0	SANITAS-EPS005	233.334	9.400	CCF DE NARIÑO-CCF35	0	0	233.334	0	0,60000	0	0	0	0	0	01	0	46.800	S	1561301
2	CC 37086403	MOSQUERA DELGADO MARITZA VIVIANA	1.400.000	F											X					0			25	25	25	25	COLPENSION ES-25-14	1.166.667	186.700	0	0	SANITAS-EPS005	1.166.667	46.700	CCF DE NARIÑO-CCF35	0	0	1.166.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	233.400	S	1561301
3	CC 1004136521	TRUJILLO PORTILLA DARIO ALEJANDRO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.300.000	52.000	CCF DE NARIÑO-CCF35	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1473901
4	CC 1084771585	ARIZAGA PANTOJA ANGIE DANIELA	1.689.323	F																0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	1.689.323	270.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.689.323	67.600	CCF DE NARIÑO-CCF35	1.689.323	67.600	1.689.323	8.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	414.400	S	1561301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 1085253945	0	PIERRE PABLO ROMO MORENO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	5613	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 67 9 A 31		3017591676			PABLOROMO.10@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31976015	E	2024-12-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.019.100	5.700	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31976015	2024-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.389.324	4.389.324	4.389.324	2.989.323	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	702.400	0	3.900	0	706.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	224.100	0	1.200	0	225.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	1.200	0	209.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	270.300	0	1.500	0	271.800
EPS(Administradoras: 2)				3	175.700	0	1.000	0	176.700

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	52.000	0	300	0	52.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	123.700	0	700	0	124.400
ARP(Administradoras: 1)				3	15.700	0	100	0	15.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	15.700	0	100	0	15.800
CCF(Administradoras: 1)				3	119.600	0	700	0	120.300
CCF DE NARINO	CCF35	891280008	1	3	119.600	0	700	0	120.300
Gran Total					1.013.400	0	5.700	0	1.019.100

ASOPAGOS S.A.
PAGADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141008659482

(415)7707212489984(8020) 000014100865948 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 5 3 9 4 5	0	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	1085253945	2004 11 17

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMO	MORENO	PIERRE	PABLO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 18 27 68

42. Correo electrónico pabloromo.10@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 5 9 1 6 7 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 1 3	2 0 1 8 0 9 0 5	5 6 2 1	2 0 2 4 0 2 0 1	4 7 1 1	4 7 7 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 04 - 10 / 16 : 39: 27

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROMO MORENO PIERRE PABLO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141008659482

(415)7707212489984(8020) 000014100865948 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1085253945	0	Impuestos y Aduanas de Pasto	14	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 02	Expendio de comidas preparadas en cafeterías	5613

162. Nombre del establecimiento: LA ALMOJABANERIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001	

165. Dirección: CL 67 9A 31

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
03008175	20180905	
168. Teléfono: 3017591676	169. Fecha de cierre	

2

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	

3

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	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

San Juan de Pasto, Diciembre 19 del 2024

Señores
SECRETADIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL DE POASTO
Ciudad

Ref.: Deducción de expensas necesarias correspondientes, al corte del mes de Diciembre 2024.

El suscrito Contador Público ROBERT DE JESUS BELTRAN VILORIA, identificada con cédula de ciudadanía No.92.524.938 de Sincelejo y Tarjeta Profesional 132.89-T, certifica que la empresa PRODUCTOS ALIMENTICIOS LA 17 SAS con Nit. 901.87.643 y representada por PIERRE PABLO ROMO MORENO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.085.253.945 de Pasto (N), presenta la siguiente relación de expensas necesarias que hacen parte de los insumos, costos y gastos para llevar a cabo el desarrollo de la actividad económica 5611: Expendio a la mesa de comidas preparadas. Lo anterior, de acuerdo con el artículo 107 del Estatuto Tributario Nacional.

El total de expensas necesarias sobre el valor del ingreso total percibido, permite determinar el valor de la utilidad, la cual, multiplicado por el IBC del 40%, corresponde a un valor de UN MILLON NOVECIENTOS DIESISEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MDA/CTE ($1.916.963) correspondientes a entregas generadas en el periodo de Noviembre y Diciembre del 2024, la cual se soporta con las planillas de seguridad social como independiente del señor PIERRE PABLO ROMO MORENO:

TOTAL, ENTREGAS MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2024	$	47.924.075
COSTOS Y GASTOS	$	43.131.668
UTILIDAD	$	4.792.408
IBC 40%	$	1.916.963

Lo anterior de acuerdo a lo contemplado en el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019, el artículo 107 de Estatuto Tributario y el artículo 3 de la Resolución 2019 de 2020.

Los ingresos y deducciones relacionados en la presente certificación, corresponden a los provenientes de las actividades desarrolladas en las instalaciones De la Secretaría de Tránsito de la Alcaldía de Pasto, durante el periodo en mención.

ROBERT BELTRAN VILORIA
CONTADOR PUBLICO
C.C. 92.524.938 de Sincelejo (S)
TP. 132.389-T
CEL. 3113001419



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

132389-T

ROBERT DE JESUS
BELTRAN VILORIA
C.C. 92534636
RES. INSCRIPCION 11 DEL 14/02/2008
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

281625 142660



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,

19/12/2024

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor PIERRE ROMO MORENO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1085253945**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488436702200**
Fecha de apertura	**23/01/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA