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

No. DE LISTA:	No. DE ORDEN :

1. El (La) suscrito (a) Secretaria general- subsecretaria de talento humano

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO:

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el :
TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CONTRATO: 20243616

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

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

5. CONTRATISTA/ BENEFICIARIO: OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO	6. C.C. /NIT. : 87.712.208
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: OCHENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.	8. 84.500.000 NIVEL CENTRAL: 59.500.000 TRANSITO: 25.00.000
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: $	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: $ 84.500.000
(valor en letras)	OCHENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
24/11/2024	25/12/2024		

15. OBJETO DE CONTRATO El CONTRATISTA se compromete para con el MUNICIPIO a prestar sus servicios de operador logístico en las actividades deportivas, actividades de promoción y prevención de la salud y desvinculación laboral asistida (pre-pensionados) contemplados dentro del plan de bienestar social estímulos e incentivos para todos los funcionarios de la Alcaldía Municipal de Pasto en la modalidad de monto agotable, de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas SG-TH.LOGIS09

16. VALOR Y FORMA DE PAGO

FECHA DEL PERIODO A PAGAR dd/mm/aa **al** dd/mm/aa	NUMERO DE PAGO PARCIAL (letras)	VALOR A PAGAR (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
24/11/2024 AL 12/12/2024	ÚNICO PAGO	$ 59.495.000	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENA Y CINCO MIL PESOS M/CTE
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 59.495.000	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENA Y CINCO MIL PESOS M/CTE	

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

SALDO POR EJECUTAR	$ 5.000	CINCO MIL PESOS M/CTE

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2024003491	DE FECHA: 03/10/2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2024004808	DE FECHA: 20/11/2024	VALOR: $ 59.500.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.1.2.02.02.009	VALOR A AFECTAR : $ 59.495.000	

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL(a) CONTRATISTA DECLARA BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO: QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL CONTIENEN EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIÓN, RIESGOS PROFESIONALES Y/O APORTES PARAFISCALES, CORRESPONDIENTES A LOS INGRESOS PROVENIENTES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE PAGO. (CUANDO EL CONTRATO LO AMERITE)	OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO

EL SUPERVISOR
GINNA TATIANA ORTEGA CERÓN - SUBSECRETARIA DE TALENTO HUMANO

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 12 días del mes de diciembre del año 2024.

DIANA LIZETTE MARTÍNEZ DELGADO
Secretario General

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Secretaria de Hacienda

Reviso: _____
Cargo: _____
Fecha: _____

ANEXOS

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

FREIRE SOLUCIONES

San Juan de Pasto, 12 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO 009

ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO

NIT: 891280000-3

Debe a: OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO – FREIRE SOLUCIONES

Nit: 87.712.208-7

La suma de: CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENA Y CINCO MIL PESOS M/CTE $59.495.000

Por concepto de: actividades desarrolladas como operador logístico dentro las actividades deportivas, actividades de promoción y prevención de la salud y desvinculación laboral asistida (pre-pensionados) contemplados dentro del plan de bienestar social estímulos e incentivos para todos los funcionarios de la alcaldía municipal de Pasto en la modalidad de monto agotable, de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas sg-th.logis09. contrato No. 20243616.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR	TOTAL
1	Taller 5: Tramite de pensión dirigido como mínima para 30 personas - Despejar dudas desde el ámbito de proceso con relación a los requisitos, documentos y trámites a seguir en el momento de solicitar la pensión. - Derechos y obligaciones. - Como se solicita una pensión. - Documentación. - Lugar de presentación. - Tiempos necesarios. - Posibles decisiones.	1	$ 30.000	$ 30.000

Barrio el Tejar Carrera 1 No 19 A – 46 piso 3
Celular: 3147448509
e-mail: freiresolucione@gmail.com
SAN JUAN DE PASTO

FREIRE SOLUCIONES

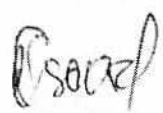
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR	TOTAL
2	Curso de Manualidades: Elaboración de Velas, incluido Kit de materiales, los cuales serán elegidos por el supervisor del contrato. Nota:debe incluir aula confortable con capacidad mínima de 30 personas. El aula deberá estar dotada de sistema de audio, tablero.	62	$ 100.000	$ 6.200.000
3	Transporte de Pasto - Remolino y Remolino - Pasto e ingreso a un centro recreacional	32	$ 62.000	$ 1.984.000
4	Almuerzo con entrada crema o sopa o consomé, arroz 80 gr, papa 60 gr, porción de carne de res o cerdo o pollo de 120 gr en diferentes preparaciones, legumbre 100 gr y ensalada 70 gr, jugo de 10 onzas jugo en caja de 200 ml o gaseosa de 250 ml.	150	$ 20.500	$ 3.075.000
5	Refrigerio de sándwich jamón y queso o sándwich de pollo o sándwich de cerdo horneado o Perro caliente o Hamburguesa o tamal o ensalada de fruta contenedor 10 oz, acompañado con la bebida que elija el supervisor (café o café en leche o jugo en caja de 200 ml o chocolate o gaseosa de 250 ml).	188	$ 8.250	$ 1.551.000
6	Congreso técnico por partido y préstamo de implementación deportiva para el encuentro como balones, espacio y mesas para jugar ajedrez, petos para utilizar en las canchas solicitadas por el supervisor del contrato.	150	$ 40.200	$ 6.030.000
7	Alquiler por 1 hora de cancha de futbol, de medidas mínimo de 107 mts de largo por 70 mts de ancho. lugar donde se deberá organizar torneo deportivo de futbol incluido logística	25	$ 170.000	$ 4.250.000
8	Alquiler por 1 hora de cancha sintética techada, de medidas mínimo de 25 mts * 40 mts. lugar donde se deberá organizar torneo deportivo de futsal.	75	$ 145.000	$ 10.875.000

FREIRE SOLUCIONES

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR	TOTAL
9	Alquiler por 1 hora de cancha de baloncesto techada de medida profesional lugar donde se deberá organizar torneo deportivo de baloncesto por partido.	20	$ 75.000	$ 1.500.000
10	Alquiler de cancha voleibol por 1 hora techada por partido lugar donde se deberá organizar torneo deportivo de voleibol por partido.	30	$ 127.500	$ 3.825.000
11	Trofeos en resina de 60 cm de alto para premiación con diseño que escoja el supervisor del contrato.	15	$ 95.000	$ 1.425.000
12	Arbitraje terna para partidos de futsal o baloncesto o voleibol o futbol certificado por la liga o profesionales universitarios por partido.	150	$ 125.000	$ 18.750.000
	TOTAL			$ 59.495.000

Por favor realizar el pago a la cuenta de ahorros No. 4884-0214-5368 banco Davivienda. Cualquier inquietud sobre esta cuenta, favor comunicarse al correo freiresoluciones@gmail.com

Cordialmente,



OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO
FREIRE SOLUCIONES
CC. No. 87.712.208

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO
No. Identificación: CC87712208
Dirección: CALLE 19 1 A 67 BARRIO EL TEJAR
Telefono: 7366414
Correo: freiresoluciones@gmail.com
Ciudad: PASTO
Número de Planilla: 8381944604

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO
Tipo y número de identificación	CC87712208
Número de planilla	8381944604
Fecha pago	2024-11-22
Número de autorización pago	43814487
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	6800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	162500	1

8381944604

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 87712208
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC18	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0
ESSC18	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO
No. Identificación: CC87712208
Dirección: CALLE 19 1 A 67 BARRIO EL TEJAR
Telefono: 7366414
Correo: freiresoluciones@gmail.com
Ciudad: PASTO
Número de Planilla: 8381944604

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO
Tipo y número de identificación	CC87712208
Número de planilla	8381944604
Fecha pago	2024-11-22
Número de autorización pago	43814487
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	162500	1

8381944604

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 87712208
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC18	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0
ESSC18	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	87712208	OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO		calle 19 1 A 67 barrio El Tejar	7366414	freiresoluciones@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			NARIÑO	PASTO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I		82653996	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Dias	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	87712208	OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO	calle 19 1 A 67 barrio El Tejar	7366414	freiresoluciones@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NARIÑO	PASTO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-12	I		82653996	$377,300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	87712208	FREIRE MONTENEGRO OSCAR GERMAN	57	0			N	X	X															25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	ESSC18	1,300,000	182,500	14-23	1,300,000	1	6,803		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE * 129 * 050 * 93364
11:18:59 2024/12/13 No Planilla: 8382653996
PRDO COTIZACION: 202412 Normal
VALOR PAGADO: 377,300.00 8771220832276760 47
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.8382653996

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 28565952
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

Valor
$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

SEGUROS

Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000
EPS-S Emssanar	162500

Novedades reportadas

Ingreso

Retiro

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Diligencie el formulario de recaudo indicando:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

87712208
(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Diciembre 2024

Aplica para cotizantes que han pagado al menos una de los últimos cuatro (4) periodos de manera continua y no presentan novedades

Número de pago en otras entidades
Periodo Pensión - Salud: Diciembre 2024

8382653996
(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación de la planilla:
Punto 4-72, Punto Red, Punto de Pago, Sedes Compensar (Autopista Sur, Av. Primero de Mayo, Kennedy, Calle 26, Avenida 68, Calle 42 y Suba), Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
Puntos de pago al día siguiente al de la generación de la planilla:
Banco AV Villas y Red Cerca.
Si paga la planilla después de la hora de cierre de las operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional, durante los fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado el siguiente día hábil.
Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias le invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).
Conozca los redes de pago para pago presencial a través de los cuales podrá realizar el pago de su planilla dando clic aquí.

× Bienvenidos

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

ALCALDIA DE PASTO

Contribuyente

Liquidación No.	**1300529088**	PIN No.	**20355056**

Solicitante	OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO
Identificación	87712208
Correo electrónico	freiresoluciones@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-12-12
Fecha vence	2024-12-17

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - Contrato no. 20243616
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

20355056

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-12-12

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

ALCALDIA DE PASTO

Banco

Liquidación No.	**1300529088**	PIN No.	**20355056**

Solicitante	OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO
Identificación	87712208
Correo electrónico	freiresoluciones@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-12-12
Fecha vence	2024-12-17

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - Contrato no. 20243616
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

20355056

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-12-12

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	1300529158
PIN No.	20355121
Solicitante	OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO
Identificación	87712208
Correo electrónico	freiresoluciones@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-12-13
Fecha vence	2024-12-18
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - Contrato No. 202431616 mes de Diciembre
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

20355121

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-12-13

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	1300529158
PIN No.	20355121
Solicitante	OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO
Identificación	87712208
Correo electrónico	freiresoluciones@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-12-13
Fecha vence	2024-12-18
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - Contrato No. 202431616 mes de Diciembre
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

20355121

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-12-13

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

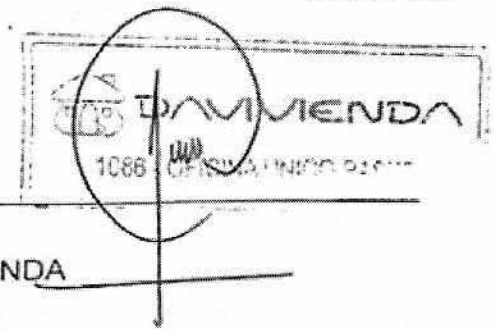
PASTO 2024/10/07

COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que el señor OSCAR GERMAN FREIRE MONTENEGRO identificado con CC 87,712,208 posee en el Banco Davivienda,

CUENTA DE AHORROS	4884-0214-5368
Fecha Apertura	2018/11/06

Cordialmente



Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA