

San Juan de Pasto, 28 de FEBRERO de 2025

Señores:

**ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO  
SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE**

Yo, **YANETH ALEJANDRA CHACHINOY CADENA**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.085.328.127** expendida en Pasto- Nariño perteneciente al régimen simplificado y con número de identificación tributario 1.085.328.127 emitida por la **DIAN**, y en cumplimiento a lo establecido en el artículo 329 del Estatuto Tributario declaro que pertenezco a la categoría de empleado y **CERTIFICO** a ustedes bajo gravedad de juramento que a la fecha que se expide el presente únicamente poseo los siguientes contratos:

Nombre o Razón Social del Contratante	NIT de Contratante	Fecha inicio del contrato	Fecha terminación de contrato	Valor a pagar presente mes	Valor IVA
MUNICIPIO DE PASTO	<b>891280000-3</b>	09/01/2025	28/02/2025	\$ 1.600.000	N/A
TOTAL, EN PESOS				\$ 1.600.000	

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Pasto a los veintiocho (28) días del mes de FEBRERO del 2025.

Firma:

*Alejandra Cadena*

Nombre completo:

**YANETH ALEJANDRA CHACHINOY CADENA**

Identificación:

**1085.328.127 expedida en Pasto-Nariño**



MUNICIPIO DE PASTO  
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDÍA  
DE PASTO

Liquidación No. **1300558235**

PIN No. **20361204**

Solicitante **JANETH ALEJANDRA CHACHINOY CADENA**

Acto gravado

Identificación **1085328127**

Estampillas Cuenta Contratista - - No. Contrato:  
2025-0178  
mes: febrero

Correo electrónico **alejandracadena2719@gmail.com**

Departamento **NARIÑO**

Municipio **PASTO**

Fecha solicitud **2025-03-11**

Fecha vence **2025-03-16**

Liquidado por:

PAGADO

Contribuyente

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	\$ 0	0	\$ 1,500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	\$ 0	0	\$ 3,600
Total				\$ <b>5,100</b>



Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20361204

**Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE**  
Fecha de Pago: 2025-03-11



MUNICIPIO DE PASTO  
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDÍA  
DE PASTO

Liquidación No. **1300558235**

PIN No. **20361204**

Solicitante **JANETH ALEJANDRA CHACHINOY CADENA**

Acto gravado

Identificación **1085328127**

Estampillas Cuenta Contratista - - No. Contrato:  
2025-0178  
mes: febrero

Correo electrónico **alejandracadena2719@gmail.com**

Departamento **NARIÑO**

Municipio **PASTO**

Fecha solicitud **2025-03-11**

Fecha vence **2025-03-16**

Liquidado por:

PAGADO

Banco

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	\$ 0	0	\$ 1,500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	\$ 0	0	\$ 3,600
Total				\$ <b>5,100</b>



Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20361204



RAZÓN SOCIAL :	YANETH ALEJANDRA CHACHINOY CADENA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085328127
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-07
FECHA DE PAGO:	2025-01-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01 ✓
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	32082376
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32082376
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC18	90021565	EPS-S EMSSANAR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 07/03/2025



RAZÓN SOCIAL :	YANETH ALEJANDRA CHACHINOY CADENA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085328127
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-07
FECHA DE PAGO:	2025-02-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02 ✓
PERÍODO SALUD:	2025-02 ✓
NÚMERO PLANILLA:	32341962
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32341962
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC18	90021565	EPS-S EMSSANAR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/04/2025
----------------------------------	------------

