



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDÍA
DE PASTO

Contribuyente

Liquidación No.	1300607198	PIN No.	20372487
Solicitante	JULIE CRISTINA BOLAÑOS DELGADO		
Identificación	36759714	Acto gravado	
Correo electrónico	cristi_bode@hotmail.com	Estampillas Cuenta Contratista - - 20251622-junio	
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2025-07-04	Fecha vence	2025-07-09
Liquidado por:			

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



Use este código
para verificar la
autenticidad de
este documento

20372487

Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE
Fecha de Pago: 2025-07-04



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDÍA
DE PASTO

Banco

Liquidación No.	1300607198	PIN No.	20372487
Solicitante	JULIE CRISTINA BOLAÑOS DELGADO		
Identificación	36759714	Acto gravado	
Correo electrónico	cristi_bode@hotmail.com	Estampillas Cuenta Contratista - - 20251622-junio	
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2025-07-04	Fecha vence	2025-07-09
Liquidado por:			

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



Use este código
para verificar la
autenticidad de
este documento

20372487

Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-07-04

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33291695
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-06-03

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JULIE CRISTINA BOLANOS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	36759714	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 29 18 40	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7020	CORREO ELECTRÓNICO	ROEROANALUCIA94@GMAIL.COM	TELÉFONO	7295135
FAX	0	SUCURSAL	99	NOMBRE SUCURSAL	bogota
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL		
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025 Mes: 05	Año: 2025 Mes: 05	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	33291695

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR APORTES DE COT	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.000	\$178.000	0	\$0	\$0	\$178.000	\$0	0	\$0	\$0	\$178.000	\$0	\$0	\$178.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$7.500	0	\$0	\$0	\$7.500	0	\$0	\$7.500	0	\$0	\$0	\$7.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$178.000
PENSIONES	1	\$227.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$7.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$413.300

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33935343
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-07-02

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JULIE CRISTINA BOLANOS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	36759714	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 29 18 40	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7020	CORREO ELECTRÓNICO	ROSEORANALUCIA94@GMAIL.COM	TELÉFONO	7295135
FAX	0	SUCURSAL	99	NOMBRE SUCURSAL	bogota
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025 Mes: 06	Año: 2025 Mes: 06	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	33935343

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico	
CC-36759714	59	No	No	No	52	1	1691001	Salario	BOLAÑOS DELGADO JULIE CRISTINA	\$1.423.500	

NOVEDADES																			
Identificación	I	Fecha Ing	R	Fecha Ret	T	T	T	T	V	Fecha Nov	V	Fecha Vsp	V	Fecha Vsp	V	Fecha Vsp	V	Fecha Vsp	V
CC - 36759714																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										Fondo	
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Subsistencia	Vlr no ret
CC - 36759714	PORVENIR	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES			
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT
CC - 36759714	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.423.500	1

APORTES PARAFISCALES										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES			
Identificación	CCF	Días Cot	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-36759714	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$227.800

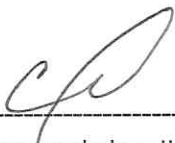
San Juan de Pasto, 30 de junio de 2025

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO
Secretario de Tránsito y Transporte

Yo, JULIE CRISTINA BOLAÑOS DELGADO, identificada con cedula de ciudadanía No. 36759714 expedida en Pasto (N), perteneciente al régimen simplificado __X__, común __ y con número de identificación tributario NIT No 36759714-1 emitido por la DIAN de la ciudad de Pasto, y en cumplimiento a lo establecido en el artículo 329 del Estatuto Tributario, pertenezco a la categoría de contratista de prestación de servicios personales y CERTIFICO a ustedes bajo la gravedad de juramento que a la fecha se expide el presente únicamente poseo el siguiente contrato:

Nombre o razón social del contratante	Nit del contratante	Fecha inicio del contrato	Fecha terminación del contrato	Valor a pagar presente mes	Valor IVA
Alcaldía de Pasto	891280000-3	11/03/2025	30/06/2025	\$2.600.000.00	N/A
TOTAL EN PESOS				\$2.600.000.00	

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de San Juan De Pasto a los treinta (30) días del mes de junio del año dos mil veinticinco (2025).

Firma 
Nombre completo: JULIE CRISTINA BOLAÑOS DELGADO
Identificada con cedula No: 36759714 de Pasto (Nariño)

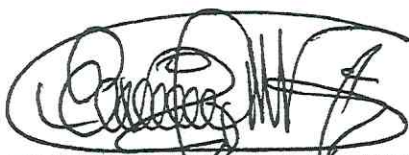
**LA SUSCRITA ALMACENISTA DE LA
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL**

CERTIFICA QUE:

Que él/la señora(a): **JULIE CRISTINA BOLAÑOS DELGADO**, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **36759714**, con Contrato No. 20251622, con un periodo de ejecución comprendido entre **11/03/2025** al **30/06/2025**, una vez revisado el inventario individual en el sistema de Almacén de la entidad, no tiene bienes de control ni devolutivos a su cargo, ni prendas de vestir de uso exclusivo de la Secretaría De Tránsito Y Transporte Municipal.

Por tal motivo, se encuentra a Paz y Salvo con Almacén de la Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 11 días del mes de julio 2025



EMILSEN NARVAEZ ENRÍQUEZ
ALMACENISTA (E)

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL FORMATO:			
	ACTA DE ENTREGA PARA ULTIMO PAGO A CONTRATISTA			
VIGENCIA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA	
16-AGO-22	01	CO-F-072	1 de 1	

DEPENDENCIA: Oficina Jurídica de la STTM FECHA: DIA: 11 MES: 07 AÑO: 2025

CONTRATISTA QUE ENTREGA	SUPERVISOR QUE RECIBE
NOMBRE: JULIE CRISTINA BOLAÑOS DELGADO	NOMBRE: ANA SOFIA ORTIZ OBANDO
FIRMA: 	FIRMA: 
NÚMERO Y OBJETO DEL CONTRATO: 20251622 El contratista se compromete para con el municipio a prestar sus servicios de PROFESIONAL EN DERECHO, con plena autonomía técnica y administrativa en la Secretaría de Tránsito y Transporte, con idoneidad y capacidad según los requerimientos de la dependencia y en cumplimiento de funciones de la misma, con el fin de que coadyuve al logro de metas y objetivos institucionales, contemplados dentro del proyecto "Implementación de acciones en seguridad vial, movilidad y medios de transporte sostenibles vigencia 2025, en el municipio de pasto". STTM-ABJUR3	CARGO: Asesora Jurídica STTM

CONCEPTO	CANTIDAD	OBSERVACIONES Y/O JUSTIFICACIONES
1. DOCUMENTOS	NO APLICA	
2. OFICIOS RECIBIDOS O RESPONDIDOS	NO APLICA	
3. SERVICIOS O PRODUCTOS ENTREGADOS A CONFORMIDAD	NO APLICA	
4. OBRAS	NO APLICA	
5. BIENES INMUEBLES	NO APLICA	Escritorio placa: 5002039 - Gabinete placa: 690627 - Silla placa: 6294
6. BIENES MUEBLES		
7. EQUIPOS		Equipo de cómputo: monitor 6251, CPU 6243
8. ARTEFACTOS	NO APLICA	
9. ACCESORIOS	NO APLICA	
10. MATERIALES	NO APLICA	
11. ELEMENTOS DEVOLUTIVOS		

NOTA: Los documentos recibidos se reciben con apoyo de la secretaria ejecutiva para consolidar las carpetas correspondientes, mientras que para los bienes inmuebles y muebles se tomaron registros fotográficos que con los elementos devolutivos dará los trámites pertinentes.