SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
RELACION DE EGRESOS 08/09/2025
BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS 105800199454

Fecha	Numero	Descripcion	Nombre	VlrAGirar
28/08/2025	2025001092	O.P No. 2025000837-CAUSACIÓN CONTRATO N° 20252443 SEGÚN CERTIFIC	PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	76,393,860.00
				76,393,860.00

8/sept/25

Recibí
Paola Figueroa
8/9/25

COMPROBANTE DE EGRESO

FONDO CUENTA SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE PASTO

NIT: 800223696-5

FAX: 7333314

No. 2025001092

Fecha: 28/ago./2025

A Favor de PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	**CC. O Nit:** 1085268087
Dirección: MZ 1 CA 8	**Telefonos:** 3155723097
Código Postal 999999	
Banco: BANCO DAVIVIENDA CTA.AHORROS NO.105800199454 INGRESOS TRAMITES	
Cheque No. ELECTRONICO	**Por valor de: $** 76,393,860.00
Valor en letras: SETENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS MC.	
Detalle: O.P No. 2025000837-CAUSACIÓN CONTRATO N° 20252443 SEGÚN CERTIFIC	
Concepto: PRIMER, UNICO PAGO DEL 11/06/2025 AL 11/08/2025 -	

Orden de pago No.: 0

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2025000264	2025000253	2.3.2.02.01.002 20 123225/008 2024520010070 24 2409 0600 2409011 006	Productos alimenticios, bebidas y tabaco; textiles, prendas de vestir y productos de cuero / Secretaria de Transito / Multas Transito V. Actual / / TRANSPORTE / TRANSPORTESEGURIDADDETRANSPORTE / INTERSUBSECTORIAL TRANSPORTE / SERVICIODECONTROLALASEGURIDA	2822101	84,978,360.00
			TOTAL		**84,978,360.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010101	Bienes / Secretaria de Transito / PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	84,978,360.00	00.00
1110061407	Banco Davivienda Cta.Ahorros No.105800199454 ingresos tramites / Secre	00.00	76,393,860.00
24072201	Estampilla Procultura / Secretaria de Transito / PLAZAS PAZ PABLO AND	00.00	1,700,000.00
24072202	Estampilla Adulto Mayor / Secretaria de Transito / PLAZAS PAZ PABLO AN	00.00	2,550,000.00
24072203	Estampilla Udenar / Secretaria de Transito / PLAZAS PAZ PABLO ANDRE	00.00	425,000.00
24072204	Estampilla Proelectrificación Rural / Secretaria de Transito / PLAZAS PAZ	00.00	425,000.00
24360801	Compras / Secretaria de Transito / PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	00.00	2,124,500.00
24362701	Retención de impuesto de industria y comercio / Secretaria de Transito / PL	00.00	510,000.00
24404001	Tasa Pro Deporte y Recreacion / Secretaria de Transito / PLAZAS PAZ PA	00.00	850,000.00

08 SEP 2025

TESORERO PAGADOR	**Administrador Fondo Cuenta Transito y Transporte Pasto**	**Firma Beneficiario** **c.c ó Nit:**

TOTAL	84,978,360.00	84,978,360.00

Elaboró: ROSEROI

TESORERO PAGADOR	Administrador Fondo Cuenta Transito y Transporte Pasto	Firma Beneficiario c.c ó Nit:

ORDEN DE PAGO

ALCALDÍA DE PASTO

No.: 2025000837

Fecha: 22/ago./2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre PLAZAS PAZ PABLO ANDRES

CC o Nit: 1085268087 **Teléfonos:** 3155723097

Dirección: MZ 1 CA 8

Concepto: CAUSACIÓN CONTRATO N° 20252443 SEGÚN CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR

Detalle: PRIMER, UNICO PAGO DEL 11/06/2025 AL 11/08/2025

No. documento : **Vencimiento:** 21/09/2025 **Valor:** 84,978,360.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Registro Presupuestal	No. Com Presupuestal	FUENTE	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	SALDO
2025000253	2025000837	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 / INTERSUBSECTORIAL TRANSPORTE / SERVICIODECONTROLALASEGURIDA	84,978,360.00	21,640
				TOTAL	84,978,360.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
29010190	Pasivo para Interfaz / PLAZAS PAZ PABLO ANDRES / VARIOS	20 / Secretaria de Transito	84,978,360.00	00.00
24010101	Bienes / PLAZAS PAZ PABLO ANDRES / VARIOS	20 / Secretaria de Transito	00.00	84,978,360.00
		Sumas Iguales	**84,978,360.00**	**84,978,360.00**

Revisó: Stefany Cepeda Lopez

Neto a Pagar : $ 84,978,360.00

Valor Neto a pagar en letras: OCHENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS MC.

TESORERO PAGADOR	Administrador Fondo Cuenta Transito y Transporte Pasto

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) Secretario, Jefe, Director o Gerente de

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: *En el Banco de Proyectos de Inversión del Municipio de Pasto se encuentra radicado el proyecto denominado "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES EN SEGURIDAD VIAL, MOVILIDAD Y MEDIOS DE TRANSPORTE SOSTENIBLES VIGENCIA 2025, EN EL MUNICIPIO DE PASTO", radicado con No. 2024520010070 de fecha 31 de octubre de 2024, en el cual se contempla la contratación objeto de este estudio previo.*

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:
TIPO DE CONTRATO: SUMINISTRO No. CONTRATO: 20252443

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: **PABLO ANDRES PLAZAS PAZ**	6. C.C. /NIT. : **1.085.268.087 expedida en Pasto**
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: **OCHENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE.**	8. **$ 85.000.000**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$ N/A**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$ 85.000.000**
(valor en letras)	**OCHENTA Y CINCO MILLLONES DE PESOS M/CTE**

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
11/06/2025	11/08/2025		

15. OBJETO DE CONTRATO: El contratista se compromete con el Municipio de Pasto al suministro de indumentaria para el apoyo operativo y seguridad vial adscrito a la Secretaría de Tránsito y Transporte - Subsecretaría de Seguridad Vial y Control Operativo, de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas. Contemplado en el PAA ((MC-STTM-DOTUNID)-(MC-STTM-DOTSEGVIAL)).

16. VALOR Y FORMA DE PAGO

FECHA DEL PERIODO A PAGAR	NUMERO DE PAGO PARCIAL	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR
11/06/2025 al 11/08/2025	Único pago	$ 84.978.360	**OCHENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE**
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 84.978.360	**OCHENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE**	

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	1300620324
PIN No.	20377330
Solicitante	PABLO ANDRES PLAZAS PAZ
Identificación	1085268087
Correo electrónico	jennyjuridicapasto25@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-08-19
Fecha vence	2025-08-24
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - CONTRATO No. 20252443- UNICO PAGO PERIODO 11/06/2025 al 30/08/2025.
Liquidado por:	

PAGADO

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

20377330

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-08-19

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	1300620324
PIN No.	20377330
Solicitante	PABLO ANDRES PLAZAS PAZ
Identificación	1085268087
Correo electrónico	jennyjuridicapasto25@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-08-19
Fecha vence	2025-08-24
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - CONTRATO No. 20252443- UNICO PAGO PERIODO 11/06/2025 al 30/08/2025.
Liquidado por:	

PAGADO

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

20377330

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-08-19

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	1300620596
PIN No.	20377549
Solicitante	PABLO ANDRES PLAZAS PAZ
Identificación	1085268087
Correo electrónico	jennyjuridicapasto25@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-08-20
Fecha vence	2025-08-25
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - Contrato No. 20252443 - julio 2025
Liquidado por:	

PAGADO

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

20377549

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-08-20

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	1300620596
PIN No.	20377549
Solicitante	PABLO ANDRES PLAZAS PAZ
Identificación	1085268087
Correo electrónico	jennyjuridicapasto25@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-08-20
Fecha vence	2025-08-25
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - Contrato No. 20252443 - julio 2025
Liquidado por:	

PAGADO

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

20377549

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-08-20

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	1300620599
PIN No.	20377552
Solicitante	PABLO ANDRES PLAZAS PAZ
Identificación	1085268087
Correo electrónico	jennyjuridicapasto25@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-08-20
Fecha vence	2025-08-25
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - CONTRATO No. 20252443- AGOSTO 2025
Liquidado por:	

PAGADO

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

20377552

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-08-20

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	1300620599
PIN No.	20377552
Solicitante	PABLO ANDRES PLAZAS PAZ
Identificación	1085268087
Correo electrónico	jennyjuridicapasto25@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-08-20
Fecha vence	2025-08-25
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - CONTRATO No. 20252443- AGOSTO 2025
Liquidado por:	

PAGADO

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

20377552

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-08-20

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	25095254	9491224118	N	2025/06/20	2025/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	73	$3,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$569,400	$3,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$569,400	$3,000		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$569,400	$3,000		$0	$0
1	CC	1085268087	PLAZAS PABLO	25-14	12	($569,400)	($91,200)	EPS005	12	($569,400)	($71,200)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1085268087	PLAZAS PABLO	25-14	12	$569,400	$91,200	EPS005	12	$569,400	$71,200		0	$0	$0	14-23	12	$569,400	$3,000	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$569,400	$3,000		$0	$0

2025/09/01 01:16 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE.	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25095112	9491224817	N	2025/07/18	2025/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	45	$7,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1085268087	PLAZAS PABLO		25-14	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS005	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1085268087	PLAZAS PABLO		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/09/01 01:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25081427	9486920388	I	2025/07/18	2025/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1085268087	PLAZAS PABLO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2025/07/01 01:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25081427	9486920388	I	2025/07/18	2025/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25163313	9491498947	N	2025/07/18	2025/09/05	BANCO DE OCCIDENTE	49	$147,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$493,500	$79,000			$493,500	$61,700			$0	$0			$493,500	$2,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$493,500	$79,000			$493,500	$61,700			$0	$0			$493,500	$2,600		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)						$493,500	$79,000			$493,500	$61,700			$0	$0			$493,500	$2,600		$0	$0
1	CC	1085268087	PLAZAS PABLO	25-14	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS005	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,423,500)	($7,500)	0	$0	$0
2	CC	1085268087	PLAZAS PABLO	25-14	30	$1,917,000	$306,800	EPS005	30	$1,917,000	$239,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,917,000	$10,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$493,500	$79,000			$493,500	$61,700			$0	$0			$493,500	$2,600		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/09/05 09:38 AM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25163313	9491498947	N	2025/07/18	2025/09/05	BANCO DE OCCIDENTE	49	$147,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$79,000	$2,500	$0	$81,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$79,000	$2,500	$0	$81,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$100	$0	$2,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,600	$100	$0	$2,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,700	$2,000	$0	$63,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$61,700	$2,000	$0	$63,700
TOTAL				1	$143,300	$4,600	$0	$147,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25160122	9488708932	I	2025/08/22	2025/07/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC 1085268087	PLAZAS PABLO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

2025/07/17 10:08 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25160122	9488708932	I	2025/08/22	2025/07/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

2025/07/17 10:08 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	251041259	9491476165	N	2025/08/22	2025/09/04	BANCO DE OCCIDENTE	13	$144,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$493,500	$79,000			$493,500	$61,700			$0	$0			$493,500	$2,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$493,500	$79,000			$493,500	$61,700			$0	$0			$493,500	$2,600		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$493,500	$79,000			$493,500	$61,700			$0	$0			$493,500	$2,600		$0	$0
1	CC	1085268087	PLAZAS PABLO	25-14	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS005	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,423,500)	($7,500)	0	$0	$0
2	CC	1085268087	PLAZAS PABLO	25-14	30	$1,917,000	$306,800	EPS005	30	$1,917,000	$239,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,917,000	$10,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$493,500	$79,000			$493,500	$61,700			$0	$0			$493,500	$2,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25104259	9491476165	N	2025/08/22	2025/09/04	BANCO DE OCCIDENTE	13	$144,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$79,000	$700	$0	$79,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$79,000	$700	$0	$79,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$100	$0	$2,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,600	$100	$0	$2,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,700	$600	$0	$62,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$61,700	$600	$0	$62,300
TOTAL				1	$143,300	$1,400	$0	$144,700

2025/09/04 01:16 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	25095325	9491225067	N	2025/08/22	2025/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	10	$7,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1085268087	PLAZAS PABLO		25-14	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS005	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1085268087	PLAZAS PABLO		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/09/01 01:11 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1000001178	9489844217	I	2025/09/18	2025/08/13	BANCO DE BOGOTA	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																													
1	CC	1085268087	PLAZAS PABLO																	25-14	30	EPS005	30		0		0	0.000%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1000001178	9489844217	I	2025/09/18	2025/08/13	BANCO DE BOGOTA	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	25804355	9491476470	N	2025/09/18	2025/09/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$143,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$493,500	$79,000			$493,500	$61,700			$0	$0			$493,500	$2,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$493,500	$79,000			$493,500	$61,700			$0	$0			$493,500	$2,600		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$493,500	$79,000			$493,500	$61,700			$0	$0			$493,500	$2,600		$0	$0
1	CC	1085268087	PLAZAS PABLO	25-14	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS005	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,423,500)	($7,500)	0	$0	$0
2	CC	1085268087	PLAZAS PABLO	25-14	30	$1,917,000	$306,800	EPS005	30	$1,917,000	$239,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,917,000	$10,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$493,500	$79,000			$493,500	$61,700			$0	$0			$493,500	$2,600		$0	$0

2025/09/04 01:14 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	25104355	9491476470	N	2025/09/18	2025/09/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$143,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$79,000	$0	$0	$79,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$79,000	$0	$0	$79,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$0	$0	$2,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,600	$0	$0	$2,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,700	$0	$0	$61,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$61,700	$0	$0	$61,700
TOTAL				1	$143,300	$0	$0	$143,300

2025/09/04 01:14 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085268087		PLAZAS PAZ PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 15 60	NARIÑO-NARIÑO	7322735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	25095357	9491228091	N	2025/09/18	2025/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$7,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: NARIÑO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1085268087	PLAZAS PABLO	Z5-14	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS005	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1085268087	PLAZAS PABLO	Z5-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/09/01 01:10 PM

San Juan de Pasto, 11 de agosto 2025.

Señores
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL DE PASTO
Ciudad

Ref.: Deducción de expensas necesarias correspondientes, a la ejecución final a corte 11 agosto 2025.

El suscrito Contador Público MIGUEL FABIAN PUERRES CRUZ, identificado con cédula de ciudadanía No.1.085.301.134 de Pasto y Tarjeta Profesional 240044-T, certifica que PABLO ÀNDRES PLAZAS PAZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.085.268.087 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 4771: Dotación en general suministro de artículos de prendas de vestir. 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 junio, Julio y agosto del 2025, la cual se soporta con las planillas de seguridad social como independiente del señor PABLO ANDRES PLAZAS PAZ:

TOTAL DE ENTREGA	$84.978.360
COSTOS Y GASTOS	$80.185.952
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 con la Secretaria de Tránsito y Transporte de la Alcaldía de Pasto, durante el periodo en mención.

MIGUEL FABIAN PUERRES CRUZ
CONTADOR PUBLICO
C.C. 1085301134 de Pasto
TP. 240044-T



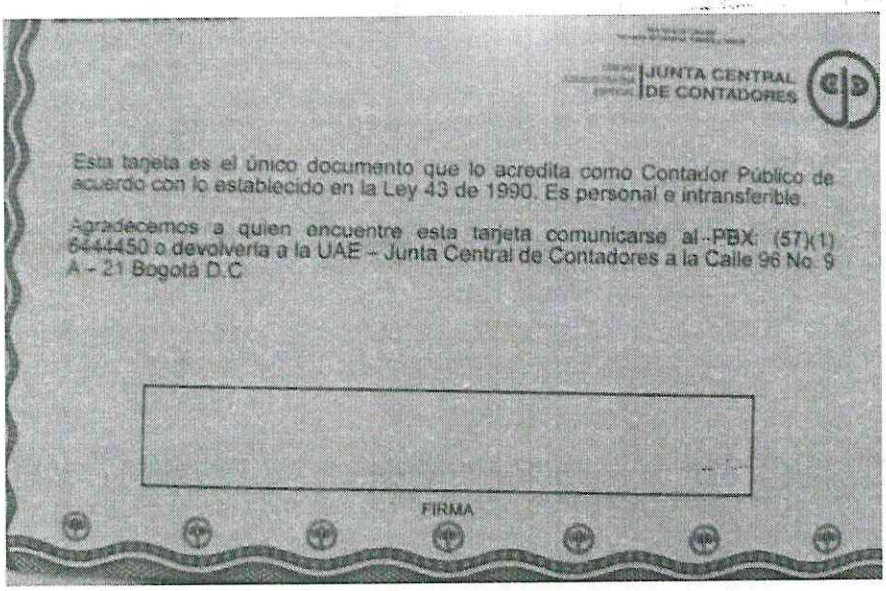
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

240044-T

MIGUEL FABIAN
PUERRES CRUZ
C.C. 1085301134
RES. INSCRIPCION 263 DEL 06/04/2018
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

246525 265351



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.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.085.301.134**

PUERRES CRUZ

APELLIDOS

MIGUEL FABIAN

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1992**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

10-DIC-2010 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2300100-01301780-M-1085301134-20220608 0079687512A 2 8504781275

PABLO ANDRES PLAZAS PAZ
NIT: 1085268087-1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
M Z 1 C 8, Pasto, Nariño, Colombia
Tel. 3155723097
Email. andresplazaspaz@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764080837293 válida desde 2024-10-02 hasta 2026-10-02 rango desde FE1 hasta FE100.

Razón Social:	MUNICIPIO DE PASTO
NIT :	891280000
Dirección:	CL 18 19 54, Pasto, Nariño, Colombia
Teléfono:	6027244326
Email:	financiera@sttmpasto.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	14/08/2025
Total de Lineas:	8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE2**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**16:56:00-05:00**
FECHA FIRMADO:	**11/08/2025 16:56:04**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO.		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	08	2025	14	08	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	013	CHAQUETA IMPERMEABLE Manga larga en color azul oscuro, con reflectivos tipo tela color plateado de 150 0 candelas, con dos bandas laterales a la altura de las muñecas; en la parte delantera izquierda el logo y código del organismo de tránsito, la palabra TRANSITO entre bandas laterales reflectivas que incluye el dorso; en la parte posterior la palabra TRANSITO, número de identificación de cada unidad de apoyo entre bandas laterales reflectivas, cuello alto, con cierre y broche, para hombre y mujer. Cremalleras con repelencia al agua, broches de material metálico-plástico. Chaquetilla interna, diseño, bolsillos, cuello, capota, cremalleras, mangas, aberturas laterales, entre otros, conforme a ficha técnica de referencia.Ficha técnica de referencia de la prenda:NTMD-0184Ficha técnica de referencia de la tela:TEMPESTAD LAFAYETTE	94	54,00	$535.340,00				0,00	$28.908.360,00
2	014	UNIFORME DE FATIGA CHAQUETA Y PANTALON En tela Ripstop, para hombre y mujer, color azul oscuro, tecnología resistencia protección solar, control de humedad, composición 100% poliéster, con logo bordado de la alcaldía Municipal en el brazo derecho, Pantalón tipo militar con bolsillos laterales ubicados a la mitad del muslo, además de los cuatro bolsillos normales del pantalón y refuerzo en la parte posterior del tiro.Ficha técnica de referencia:NTMD ? 0016 - A1 Uniforme de Fatiga Masculino Policía Nacional	94	62,00	$410.000,00				0,00	$25.420.000,00

Firma Digital: YvlS5Zn5EaJOkPEn7+tn+Q/xnLAHkQeN7i8+39d6zkWAPFVtS4xZxXD++XQQYvbQ
+LQluoKH30lXFto+VZbaD9mDGwPa/THrNzkTiFvDdN7YZn/r5l
Tc6BpjMRswXoWM kN5o4TYROKXtjmrsDpnWDbDxpQ6aAU/RACQ/dhgsY3zD8ssx/M4AND7YWF/3UDnX 8nD/+o/spFwrj0hL76tTobiSWscw2rpDunY
B0wZ+bHWgKKrOr/VBJOwnWjfuD7ow 0CWpVs5+SsQv75/wymRXlP7865EdUokrZEEmIPtYGUN1aoJtNhviQ5s8mde3F!D4 YfQr7DRNpuuvOSBFaAob
Xw==

Esta factura es un título 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.

3	015	CHALECO En tela impermeable (1) y malla (2) color azul oscuro, con bandas laterales en reflectivo tipo tela color plateado de 1500 candelas y pasadores para presilla, ribetes laterales con reflectivo color amarillo limón (3), en la parte delantera lado izquierdo el logo y número de la unidad de apoyo y la palabra TRANSITO entre bandas laterales reflectivas, en la parte posterior la palabra TRANSITO, número de identificación de la unidad de apoyo, y la palabra unidad de apoyo entre bandas laterales reflectivas, cierre lateral.Ficha técnica de referencia de la prenda:NTMD-0327Fichas técnicas de referencia de las telas:1. Tela tipo tempestad: tejido plano en construcción sarga impermeable, composición 100% poliéster, color azul oscuro de 1500 candelas, con tecnología de impermeabilidad, que cumpla con la Norma y/o ficha técnica AATCC35, ASTM E 96 (Transpirabilidad e impermeabilidad)2. Tela de malla tipo kasac: malla tejido punto, composición 100% poliéster con tecnología de más visibilidad construcción punto y que cumpla con la Norma y/o ficha técnica AATCC124, (desempeño), NTMD-03273. Tela tipo tempestad AV: tejido plano en construcción sarga tecnología impermeabilidad y visibilidad, composición 100% poliéster, color amarillo limón 1500 candelas, que cumpla con la Norma y/o ficha técnica AATCC16, y AATCC91	94	12,00	$230.000,00				0,00	$2.760.000,00
4	016	CAMISETA AZUL Cuello redondo elaborado en tejido rib, manga corta, tecnología resistencia protección solar, control de humedad, composición 100% poliéster, color azul oscuro. En la parte delantera lado izquierdo estampado el escudo de Agente de Tránsito.Ficha técnica de referencia de la prenda:NTMD-0077-A8	94	60,00	$60.000,00				0,00	$3.600.000,00
5	017	GORRA En tela impermeable, tipo beisbolera, color azul oscuro, y la palabra TRANSITO en la parte delantera.Ficha técnica de referencia de la prenda:ET?PN?GRUCA?DIRAF?192?A4	94	120,00	$45.000,00				0,00	$5.400.000,00
6	018	CHAPUZA En lona, acompañada de porta metro, con hebilla plástica, medidas de 22 x 17 cm y 7 cm de fondo con pasador (Se usa para portar libreta y otros documentos) Según Decreto 2885 de 2013.	94	25,00	$82.000,00				0,00	$2.050.000,00
7	019	REATA Material Lona, con chapa de cierre plástico macho y hembra color negro. El macho del broche debe ubicarse en un extremo del pasador sobre el doblez de la reata, la hembra del broche va en el extremo opuesto del pasador sobre la reata, de tal forma que al abrir el pasador la hembra quede en el extremo superior y en macho en el extremo inferior. Ancho de la correa 5 cms.Ficha técnica de referencia de la prenda:NTMD-0137-A1	94	30,00	$55.000,00				0,00	$1.650.000,00
8	020	BOTA MILITAR de combate media caña, en cuero, color negro y suela vulcanizada antideslizante.Norma Técnica de referencia:NTMD ? 0295 (Bota de combate PONAL media caña en cuero y lona bidensidad ? Ministerio de Defensa)	94	62,00	$245.000,00				0,00	$15.190.000,00

Firma Digital: YvIS5Zn5EaJOkPEn7+tn+Q/xnLAHkQeN7i8+39d6zkWAPFVtS4xZxXD++XQQYvbQ
+LQluoKH30lXFto+VZbaD9mDGwPa/THrNzkTiFvDdN7YZn/rSl
Tc6BpjMRswXoWM kN5o4TYROKXtjmrsDpnWDbDxpQ6aAU/RACQ/dhgsY3zD8ssx/M4AND7YWF/3UDnX 8nD/+o/spFwrj0hL76tTobiSWscw2rpDunY
B0wZ+bHWgKKrOr/VBJOwnWjfuD7ow 0CWpVs5+SsQv75/wymRXtP7865EdUokrZEEmtPtYGUN1aoJtNhviQ5s8mde3FID4 YfQr7DRNpuuvOSBFaAob
Xw==

Esta factura es un título 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.

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO SUMINISTRO N°20252443 **CELEBRADO** ENTRE EL MUNICIPIO DE PASTO

I. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO

1. **NUMERO DE CONTRATO**: 20252443
2. **CONTRATISTA**: PABLO ANDRES PLAZAS PAZ
3. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA**: **1.085.268.087**
4. **SUPERVISOR**: EMILSEN LISBETH NARVAEZ ENRIQUEZ
5. **OBJETO DEL CONTRATO**: El contratista se compromete con el Municipio de Pasto al suministro de indumentaria para el apoyo operativo y seguridad vial adscrito a la Secretaría de Tránsito y Transporte - Subsecretaría de Seguridad Vial y Control Operativo, de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas. Contemplado en el PAA ((MC-STTM-DOTUNID)-(MC-STTM-DOTSEGVIAL)).
6. **PLAZO DE EJECUCIÓN**: El plazo para la ejecución del contrato será de dos (2) meses a partir de la suscripción del acta de inicio o hasta agotar presupuesto, lo que ocurra primero que ocurra, previa verificación de cumplimiento de requisitos de ejecución.
7. **FECHA DE SUSCRIPCIÓN**: 06 de junio de 2025
8. **FECHA DE INICIO**: 11 de junio de 2025
9. **FECHA DE TERMINACIÓN**: 11 de agosto de 2025

II. INFORMACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA DEL CONTRATO

1. **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** El valor del contrato se suscribe por un total de OCHENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($ 85.000.000) 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.

PARÁGRAFO 2°.- EL CONTRATISTA acreditará el pago correspondiente a sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y ARL), en los montos y porcentajes establecidos por el Gobierno, con los respectivos comprobantes.

PARÁGRAFO 3°.- En caso de terminación anticipada sólo habrá lugar al pago de los bienes efectivamente entregados.

PARÁGRAFO 4°.- Las retenciones, impuestos y descuentos a que haya lugar por el pago de cuentas estarán a cargo del contratista.

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO SUMINISTRO N°20252443 **CELEBRADO** ENTRE EL MUNICIPIO DE PASTO





2. ESTADO FINANCIERO Y CONTABLE:

DETALLE	VALOR
Valor total del Contrato:	$ 85.000.000
Valor ejecutado (Acumulado):	$ 84.978.360
Valor a pagar:	$ 84.978.360
Valor pendiente a liberar:	$ 21.360

3. BALANCE DE EJECUCIÓN FINANCIERA

3.1. PORCENTAJE EJECUCIÓN:

100%

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141178589027

(415)7707212489984(8020) 000014117858902 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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
PLAZAS	PAZ	PABLO	ANDRES

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
M Z 1 C 8

42. Correo electrónico andresplazaspaz@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 5 7 2 3 0 9 7	3 0 0 3 3 9 4 9 1 0

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
8 5 5 2	2 0 1 0 0 6 1 5	9 3 1 9	2 0 1 9 0 7 0 1	4 6 4 2			

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	4	9	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

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 ☐ 60. No. de Folios: ☐

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

985. Cargo

COPIA BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

PABLO ANDRES PLAZAS PAZ Identificado con CC 1085268087

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CR 25 PASTO, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24118449007
Fecha de apertura:	11 de Noviembre de 2022
Condiciones de uso:	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 el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 19 de Agosto de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

ALCALDÍA DE PASTO

Nit001

C.A.M. ROSALES II- Tel 7291919

Fecha: miércoles, 20 de agosto de 2025
Dirección: MZ 1 CA 8 PASTO NARINO
Teléfonos: 3155723097,
Nº Requisición:

CONTRATO DE SUMINISTRO 2025000003

Señores: PLAZAS PAZ PABLO ANDRES

Nit 1085268087

Por cuenta de ALCALDIA DE PASTO con destino a El contratista se compromete con el municipio de pasto al suministro de indumentaria para el apoyo operativo y seguridad vial adscrito a la secretaría de tránsito y transporte - subsecretaría de seguridad vial y control operativo, de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas. contemplado en el paa ((mc-sttm-dotunid)-(mc-sttm-dotsegvial)), y rubro presupuestal Nº rogamos a Ud.(s) suministrar los siguientes elementos de acuerdo a su oferta presentada en la cotización y factura con los requerimientos de ley R. T. 223/ 95.

Nº ORD	CODIGO	Nombre de los Artículos	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	157010008	CHAQUETA _TRANSITO chaqueta impermeable manga larga con reflectivos		54.00	535,340.00	28,908,360.00
2	157010033	UNIFORME DE FATIGA_TRANSITO CHAQUETA Y PANTALON		62.00	410,000.00	25,420,000.00
3	157010006	CHALECOS _TRANSITO impremeble con reflectivos		12.00	230,000.00	2,760,000.00
4	157010003	CAMISETA _TRANSITO CAMISETA CUELLO REDONDO AZUL		60.00	60,000.00	3,600,000.00
5	157010028	GORRA_TRANSITO INSTITUCIONAL		120.00	45,000.00	5,400,000.00
6	157010007	CHAPUSA_TRANSITO		25.00	82,000.00	2,050,000.00
7	157010010	REATA_TRANSITO UND		30.00	55,000.00	1,650,000.00
8	157010034	BOTA MEDIA CAÑA_TRANSITO TIPO MILITAR		62.00	245,000.00	15,190,000.00

Vlr. Total: 84,978,360.00

Forma de Pago:

Disponibilidad Nº:

ValorDisponibilidad: 0.00 *Régimen:* Simplificado

Son OCHENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS MC. 84,978,360.00

Isamar Yomá Lucero

ELABORADO POR

RECIBIDO CONFORME

Formato AlmC06.001

ALCALDÍA DE PASTO

OFICINA ALMACEN GENERAL

T_ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO POR CONTRATO DE SUMINISTRO N 2025000003

FECHA: PASTO MIÉRCOLES, 20 AGOSTO 2025 **Factura Nº:**

CONTRATO DE SUMINISTRO TRANSIT No 2025000003 del MIÉRCOLES, 20 AGOSTO 2025

REQUISICION Nº **Remisión Nº:**

Proveedor PLAZAS PAZ PABLO ANDRES, TEL:3155723097 , NIT: 1085268087 DIRECCIÓN:MZ 1 CA 8

NR(No registrado)

Nº	Código	Unidad	Cantidad	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION	
						Unitario	Total
1	157010008		54.00	CHAQUETA _TRANSITO CHAQUETA IMPERMEABLE MANGA LARGA CON REFLECTIVOS		535,340.00	28,908,360.00
2	157010033		62.00	UNIFORME DE FATIGA_TRANSITO CHAQUETA Y PANTALON		410,000.00	25,420,000.00
3	157010006		12.00	CHALECOS _TRANSITO IMPREMEBLE CON REFLECTIVOS		230,000.00	2,760,000.00
4	157010003		60.00	CAMISETA _TRANSITO CAMISETA CUELLO REDONDO AZUL		60,000.00	3,600,000.00
5	157010028		120.00	GORRA_TRANSITO INSTITUCIONAL		45,000.00	5,400,000.00
6	157010007		25.00	CHAPUSA_TRANSITO		82,000.00	2,050,000.00
7	157010010		30.00	REATA_TRANSITO UND		55,000.00	1,650,000.00
8	157010034		62.00	BOTA MEDIA CAÑA_TRANSITO TIPO MILITAR		245,000.00	15,190,000.00
					SubTotal	**$**	**84,978,360.00**
					Ajuste	**$**	**0.00**
					Total	**$**	**84,978,360.00**

RESUMEN		
Grupo		**Valor**
15701		84,978,360.00
SubTotal	**$**	**84,978,360.00**
I.V.A.	**$**	**0.00**
Imp. Consumo	**$**	**0.00**
Total	**$**	**84,978,360.00**
Ajuste	**$**	**0.00**
Total	**$**	**84,978,360.00**

Observación: EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON EL MUNICIPIO DE PASTO AL SUMINISTRO DE INDUMENTARIA PARA EL APOYO OPERATIVO Y SEGURIDAD VIAL ADSCRITO A LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE - SUBSECRETARÍA DE SEGURIDAD VIAL Y CONTROL OPERATIVO, DE CONFORMIDAD CON LAS E

SON: OCHENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS MC.

Isamar Yanira Lucero.

ILUCERO

ELABORO

ALMACENISTA

REVISO