

2,210,000.00

100/



Egresos

Número: 2024000140

Fecha: 31/05/2024

NIT 1193467578

Tipo Ident. Cédula de ciudadanía
Cheque No TE

A Favor de JIMENEZ CARLOSAMA LAURA VALENTINA ✓
Dirección CRA 22 25A25.LAURA20122829@GMAIL.COM

Telefono

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS MC.

Por Concepto O.P No. 2024000100-PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERV

Detalle PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°026-2024 - ✓

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilida d	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2024000043	2024000051	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	9999999999999999	2,600,000.00
TOTAL					2,600,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010106	Por Adquisición de Bienes y Servicios / JIMENEZ CARLOSAMA LAURA VALENTINA	2,210,000.00	00.00
11100609	AV.VILLAS 201-911208-CARTERA / JIMENEZ CARLOSAMA LAURA VALENTINA	00.00	2,210,000.00

Débitos	Créditos	Valor Cheque
2,210,000.00	2,210,000.00	2,210,000.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	Estampillas	0.50	15,600,000.00	78,000.00	COM	2024000100
EST	Estampillas	2.00	15,600,000.00	312,000.00	COM	2024000100
Total:				390,000.00		

RECIBÍ:

JAIRO TIMANA CHAVES

Subdirector
Administrativo y
Financiero

CARLOS ALMEIDA
MORENO

DIRECTOR EJECUTIVO

C.C. No.



ORDEN DE PAGO

202400099



Acreedor Sr.(a): LAURA VALENTINA JIMENEZ CARLOSAMA CC: _____

La suma de: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M.C..x.x.x.x.. \$: 2.600.000.00

CONCEPTO DE PAGADO	VALOR
PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 026 DE 2024	2.600.000.00

RESOLUCION No. 161 MEDIANTE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO CONSIDERANDO: QUE EL SR.(A): LAURA VALENTINA JIMENEZ CARLOSAMA CUMPLE CON LOS REQUISITOS LEGALES PARA EL RECONOCIMIENTO DE LOS VALORES DESCRITOS EN EL DETALLE ANTERIOR. RESUELVE: RECONOCER Y ORDENAR AL PAGADOR DE INVIPASTO EL PAGO DE LA PRESENTE ORDEN CON CARGO AL PRESUPUESTO VIGENTE DE INVIPASTO, A LA IMPUTACION PRESUPUESTAL QUE LE PROCEDE Y LOS RECURSOS FINANCIEROS DISPONIBLES SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M.C..x.x.x.x.. \$: 2.600.000.00	VR. CUENTA \$ _____ VR I.V.A. _____ % \$ _____ TOTAL CUENTA \$ _____ MENOS: RETEFUENTE _____ % \$ _____ RETE I.V.A. _____ % \$ _____ IMP TIMBRE _____ % \$ _____ ESTAMPILLA: U.DE NARIÑO _____ % ESTAMPILLA \$ _____ RETE I.C.A. _____ % \$ _____ OTROS: \$ _____ NETO A PAGAR: \$ 2.210.000
--	--

COMUNIQUESE Y CUMPLASE DADA EN SAN JUAN DE PASTO A LOS: 31 MAY 2024 DIRECTOR EJECUTIVO	BANCO: AV. ULLAS CHEQUE No. T.E. FECHA DE PAGO: 31-05-2024 JEFE FINANCIERO
--	---

IMPUTACION PRESUPUESTAL	IMPUTACION CONTABLE																																											
No. DE DISPONIBILIDAD 2024000993																																												
<table><tr><th>CODIGO</th><th>VALOR</th></tr><tr><td>21-20202-008</td><td>260000</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>TOTALS</td><td>260000</td></tr></table>	CODIGO	VALOR	21-20202-008	260000					TOTALS	260000	<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>SUMAS IGUALES</td><td></td><td></td></tr><tr><td>OBSERVACIONES:</td><td></td><td></td></tr><tr><td>COM 2024000100</td><td></td><td></td></tr><tr><td> JEFE FINANCIERO</td><td> CONTADOR INVIPASTO</td><td></td></tr></table>																						SUMAS IGUALES			OBSERVACIONES:			COM 2024000100			 JEFE FINANCIERO	 CONTADOR INVIPASTO	
CODIGO	VALOR																																											
21-20202-008	260000																																											
TOTALS	260000																																											
SUMAS IGUALES																																												
OBSERVACIONES:																																												
COM 2024000100																																												
 JEFE FINANCIERO	 CONTADOR INVIPASTO																																											



No.: 2024000100
Fecha: 31/may/2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre JIMENEZ CARLOSAMA LAURA VALENTINA

CC o Nit: 1193467578

Teléfonos:

Dirección: CRA 22 25A25.laura20122829@gmail.com

Concepto: PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°026-2024

Detalle: PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°026-2024

No. documento :

Vencimiento: 30/06/2024

Valor: 2,600,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

Registro Presupuestal	No. Com Presupuestal	FUENTE	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	SALDO
2024000051	2024000100		2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	2,600,000.00	13,000,000
TOTAL					2,600,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
511179	Honorarios / JIMENEZ CARLOSAMA LAURA VALENTINA / VARIOS		2,600,000.00	00.00
24010106	Por Adquisición de Bienes y Servicios / JIMENEZ CARLOSAMA LAURA VALENTINA / VARIOS		00.00	2,210,000.00
24072201	Estampillas Universidad Nariño (0.5%) / JIMENEZ CARLOSAMA LAURA VALENTINA / VARIOS		00.00	78,000.00
24072202	Estampillas Procultura (2%) / JIMENEZ CARLOSAMA LAURA VALENTINA / VARIOS		00.00	312,000.00
Sumas Iguales			2,600,000.00	2,600,000.00
Revisó: 				

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
Estampillas Prodesarrollo Udenar	0.50	15,600,000.00
Estampillas PROCULTURA 2 %	2.00	15,600,000.00

Neto a Pagar : \$ 2,210,000.00

Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL PESOS MC.

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

DIRECTOR

1004

Pasto, 31 mayo de 2024

Cuenta de Cobro No.	1 de 6
---------------------	--------

INSTITUTO MUNICIPAL DE LA REFORMA URBANA Y VIVIENDA DE PASTO
INVIPASTO
NIT: 800055903-4

DEBE A:

LAURA VALENTINA JIMENEZ CARLOSAMA
C.C. No. 1.193.467.578 de Pasto

PERIODO Y VALOR	
FECHA DEL PERIODO A PAGAR	03/05/2024 al 31-05-2024
VALOR A PAGAR (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
\$ (2.600.000)	DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS m/cte.
Por Concepto de: Contrato No. 2024-026, cuyo objeto es: "El contratista se compromete con INVIPASTO a prestar sus servicios profesionales de apoyo a la gestión con la subdirección administrativa y financiera en el fortalecimiento de los procesos de reconocimiento, consolidación, medición, registro, presentación, análisis e interpretación de la información contable, financiera y presupuestal para el Cumplimiento Efectivo, Oportuno y Eficiente de la gestión Contable, administrativa y fiscal del instituto".	

No responsable de IVA.

Atentamente,

Laura Jimenez
Nombre: LAURA VALENTINA JIMENEZ CARLOSAMA
C.C. No.1.193.467.578
Teléfono: 3152103447
Dirección: Aquine alto 2 manzana A casa 5


31 MAY 2024
RECIBI...
FOLIO...
PORAL 10.07.2024 No.

FAVOR CONSIGNAR A LA SIGUIENTE CUENTA: DAVIVIENDA
AHORROS X CORRIENTE_____ No. 0550106600232768 A MI NOMBRE.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 1 de 6

**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 2024-026**

CERTIFICA

El cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. 2024-026 por parte de LAURA VALENTINA JIMENEZ CARLOSAMA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.193.467.578, correspondiente al periodo del 03 al 31 de mayo de 2024, de conformidad con el informe que reposa en el expediente contractual.

En constancia se firma en Pasto, 31 mayo de 2024



JAIRO ARTEMIO TIMANA

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO – INVIPASTO

SUPERVISOR

NOTA: Para efectos de trámites administrativos, se adjunta a la presente certificación, la cuenta de cobro, la planilla de pago de aportes, y la certificación bancaria con el número de cuenta



RAZÓN SOCIAL :	LAURA VALENTINA JIMENEZ CARLOSAMA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1193467578
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-21
FECHA DE PAGO:	2024-05-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-04
NÚMERO PLANILLA:	29583765
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29583765
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 162.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800	\$ 6.800
Total a pagar:					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300	\$ 377.300


 MAGDA Hywonn Enríquez
 Exp 65. SST

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/06/2024
----------------------------------	------------