MORASURCO
·HOTEL·

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

PROMOTORA DE TURISMO DE NARIÑO LIMITADA TURNARIÑO LIMITADA
NIT. 891.200.373-3 • RESPONSABLES DE IVA
CALLE 20 CARRERA 40 AV. DE LOS ESTUDIANTES

SINDAMANOY
·HOTEL·

No. HM 14685

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: Wilson Arley Josa Piandoy
NIT. 1085 315 321. TELÉFONO: 3204666141.
E-MAIL: arleey022@gmail.com FECHA:
CIUDAD: Pasto. DIRECCIÓN: El Encano

CANT.	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO ADQUIRIDO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	Servicios prestados para el apoyo en el area de recepción en el Hotel Sindamoy correspondiente al mes de noviembre 2025		1.900.000
VALOR EN LETRAS:		SUBTOTAL	
Art. 55N 42 del 5 de mayo de 2020, Artículo 1.6.1.4.12 del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020		RETEFUENTE	
FIRMA RECIBIDO	Wilson Arley Josa Piandoy 1.085 315 321 FIRMA ACEPTADO	RETEICA	
		TOTAL	1.900.000

grafícolor pasto sas nit. 900.512.646-1 / Tel. 602 721 0711

CERTIFICACIÓN PARCIAL DE CUMPLIMIENTO

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II TALENTO HUMANO, DE LA PROMOTORA DE TURISMO DE NARIÑO LIMITADA – TURNARIÑO LTDA, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION NO. TN-058-2025

CERTIFICO

El cumplimiento a cabalidad y satisfacción del objeto, condiciones técnicas y demás obligaciones establecidas en el contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. TN-058-2025, suscrito por la PROMOTORA DE TURISMO DE NARIÑO LIMITADA – TURNARIÑO LTDA y **WILSON ARLEY JOSA PIANDOY**, portadora de la Cédula de Ciudadanía No 1.085.315.321 de Pasto, correspondiente al plazo de ejecución, comprendido en el mes de 1 a 30 de noviembre 2025, de acuerdo al informe de actividades que se anexa a la presente.

De igual manera certifico que a la fecha de expedición del presente certificado, el informe de actividades del contratista ya se encuentra publicado en la plataforma SECOP II.

Se firma en San Juan de Pasto, el treinta (30) de noviembre del 2025.

JORGE LUIS TORRES GOMAJOA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO II – TALENTO HUMANO

INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha				Informe N° 002
	Mes		Año		
	NOVIEMBRE		2025		
Tipo de informe:	Parcial	X	Final		(Marcar con una X la casilla seleccionada)
CONTRATISTA:	WILSON ARLEY JOSA PIANDOY C.C. 1.085.315.321 de Pasto.				
CONTRATO No.	TN-058-2025				
OBJETO:	EL/LA CONTRATISTA, se obliga con TURNARIÑO LTDA a prestar sus servicios de Apoyo a la Gestión en las áreas de recepción y restaurante del Hotel Sindamanoy propiedad de TURNARIÑO LTDA, para garantizar la excelencia en el servicio ofrecido a los clientes que visitan el Hotel.				
PERIODO DEL INFORME:	Desde 1 a 30 de noviembre 2025.				

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DE ESTE INFORME		
DESCRIPCION DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**DOCUMENTO DE VERIFICACION**
ÁREA DE RECEPCIÓN		
Apoyar en el área de recepción del Hotel Sindamanoy con un servicio óptimo hacia los clientes.	Se apoyo en el área de recepción del Hotel Sindamanoy	Ver anexo 2: formato de control de actividades.
Ingresar en el sistema los datos de reserva del cliente por medios electrónicos, telefónicos o personalmente y dar respuesta inmediata por el mismo medio para confirmación del servicio a las dependencias correspondientes.	Se apoyo sistema los datos de reserva del cliente por medios electrónicos, del Hotel Sindamanoy.	Ver anexo 2: formato de control de actividades
Confirmar reservas de empresas, personas y grupos.	Se apoyo con la confirmación de reservas.	Ver anexo 2: formato de control de actividades
Atender llamadas, recibir, responder y redireccionar correos, y brindar información general a los huéspedes y clientes sobre los servicios que presta el hotel.	Se atendió las llamadas, recibió y redirecciono correos, y brindar información general a los huéspedes y clientes sobre los servicios que presta el hotel	Ver anexo 2: formato de control de actividades
Brindar información sobre el entorno del corregimiento del encano del Departamento de Nariño, incluyendo sitios turísticos, vías de acceso, tiempos y distancias.	Se brindo información sobre el entorno del corregimiento del encano del Departamento de Nariño,	Ver anexo 2: formato de control de actividades
Atender sugerencias de huéspedes y darlas a conocer a su jefe inmediato.	Se atendieron las sugerencias de los huéspedes.	No Aplica.

Informar sobre cualquier anomalía que se genere dentro del hotel a quien corresponda.	Se informo sobre las anomalías presentadas en el hotel.	No Aplica.
Realizar limpieza del área de recepción, entrada principal y sala de juegos.	Se apoyo con la limpieza en el área de recepción.	Ver anexo 2: formato de control de actividades
Responder por la custodia, confidencialidad y buena utilización de los bienes, documentación e información bajo su responsabilidad.	Se respondió con la custodia confidencialidad y buena utilización de los bienes que fueron entregados para el desarrollo de las actividades.	No Aplica.
Efectuar el cierre de la facturación del día en los datafonos y realizar la facturación electrónica de los ingresos del día	Se apoyo con el cierre de la facturación del día en los datafonos y realizar la facturación electrónica de los ingresos del día realizados en el hotel Sindamanoy.	Ver anexo 2: formato de control de actividades

CONTRATISTA	FIRMA
WILSON ARLEY JOSA PIANDOY C.C. 1.085.315.321 de Pasto.	Wilson Arley Josa Piandoy 1.085.315.321
VO.BO. SUPERVISOR	**FIRMA**
JORGE LUIS TORRES GOMAJOA Profesional Universitario II – Talento Humano Promotora de Turismo de Nariño - TURNARIÑO LTDA. SUPERVISOR	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		WILSON ARLEY JOSA FRANCO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO DEL ENCANO VEREDA CUATA	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	19-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		2331565588	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES noviembre	AÑO 2025
DÍAS MORA:	0				
FECHA PAGO (dd/mm/aa):	20/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
2001	[illegible]	1	$ 227.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.000	$ 0	$ 227.000
SUBTOTALES										$ 227.000	$ 0	$ 227.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ACRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ACRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS	[illegible]	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 170.000
SUBTOTALES													$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 170.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR PAGO A OTRO PERIODO	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ACRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-73	14-SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.300		$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 7.300
SUBTOTALES										$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 7.300

DETALLE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO INTEGRAL	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ACRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE	PARAFISCALES: ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 1.400.000		NO 01 09	[illegible]	$ 1.423.000	$ 227.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.000	[illegible]	$ 1.423.000	$ 170.000	$ 0	$ 124.000	[illegible]	$ 1.423.000	[illegible]	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

CERTIFICADO DE NO UTILIZACIÓN DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, **WILSON ARLEY JOSSA PIANDOY** identificado(a) con cedula de ciudadanía No.1.085.315.321 expedida en Pasto.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

QUE:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que NO haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el desarrollo de actividades contratadas por **TURNARIÑO LTDA** (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Atentamente,

Wilson Arley Jossa Piandoy

WILSON ARLEY JOSSA PIANDOY
CC 1.085.315.321 De PASTO

Certificado de depósito de bajo monto

Viernes, 21 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que WILSON ARLEY JOSA PIANDOY identificado con cédula de ciudadanía 1085315321, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3103806186	87060680050	ACTIVA	15-11-2022

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

ANEXO 1

FORMATO DE CONTROL DE ACTIVIDADES MES NOVIEMBRE







