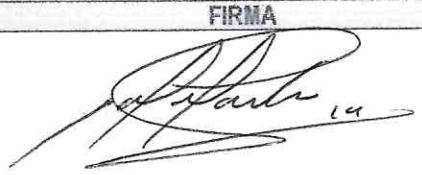
INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha				Informe N° 001
	Mes		Año		
	OCTUBRE		2025		
Tipo de informe:	Parcial	X	Final		(Marcar con una X la casilla seleccionada)
CONTRATISTA:	WILSON ARLEY JOSA PIANDOY C.C. 1.085.315.321 de Pasto.				
CONTRATO No.	TN-058-2025				
OBJETO:	EL/LA CONTRATISTA, se obliga con TURNARIÑO 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 31 de octubre 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.

Efectuar todo el proceso de operación de CHECK IN, incluyendo recibir y dar la bienvenida al huésped, registrar su identificación, y elaborar la tarjeta de registro hotelero.	Se apoyo con el proceso de operación de CHECK IN, se recibió y dio la bienvenida al huésped	Ver anexo 2: formato de control de actividades
Efectuar todo el proceso de operación de CHECK OUT, verificar y facturar la cuenta de cobro para el huésped en el sistema de información hotelero.	Se apoyo con el proceso de operación de CHECK OUT, y se facturo la cuenta de cobro respectiva a cada clientes	Ver anexo 2: formato de control de actividades
Custodiar, guardar y entregar llaves a las personas de las diferentes dependencias.	Se apoyo con la custodia y entrega de llaves de cada dependencia.	No Aplica.
Realizar ingresos a caja por concepto de anticipos de reservas en hospedaje y eventos.	Se apoyo con el ingreso de caja por concepto de anticipos, reservas en hospedaje y eventos.	Ver anexo 2: formato de control de actividades
Efectuar el proceso de facturación por concepto de pagos realizados al Hotel Sindamanoy y otros servicios durante la estadía del huésped.	Se apoyo con el proceso de facturación por pagos realizados al Hotel Sindamanoy	Ver anexo 2: formato de control de actividades
Registrar la entrada y salida de huéspedes extranjeros en la página web de Migración Colombia y TRA MINCOMERCIO.	No aplica durante la ejecución de este contrato.	No Aplica.
Informar al encargado de mantenimiento y a su jefe inmediato sobre fallas o daños en el área de alojamiento, salones, pasillos y áreas comunes.	Se informo sobre las fallas que se presentaron en la ejecución del contrato.	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		

TurNariño LTDA
PROMOTORA DE TURISMO DE NARIÑO

MORASURCO HOTEL | SINDAMANOY HOTEL

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 31 de octubre 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 y uno (31) de octubre del 2025.

JORGE LUIS TORRES GOMAJOA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO II – TALENTO HUMANO
SUPERVISOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	1085315321
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			WILSON ARLEY JOJOA PIANDOY
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCION:	CORREGIMIENTO DEL ENCANO V/SANTA CLARA	TELEFONO:	6093209
TIPO APORTANTE	0.-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			2331527384	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2022
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			307[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
30301	030301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

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 JOSA 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 Josa Piandoy

WILSON ARLEY JOSA PIANDOY
CC. 1.085.315.321 De Pasto

Nequi

[illegible]
Carrera 48 # 29 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Martes, 13 de mayo 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

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10433703** PIN No. **20766885**

Solicitante	ALEIDA PATRICIA USAMA HIDALGO
Identificación	37084902
Fecha solicitud	2025-10-25
Fecha vence	2025-10-31
Acto gravado	

CONTRATO PROMOTORA DE TURISMO DE NARIÑO LTDA Contrato TN-059-2025 9 OCTUBRE 2025- 37084902

Tipo: RECIBO Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Procultura	$ 5,193,333	2	$ 103,900
		Total	**$ 103,900**

Use este código para Verificar la autenticidad de este documento

20766885

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10433703** PIN No. **20766885**

Solicitante	ALEIDA PATRICIA USAMA HIDALGO
Identificación	37084902
Fecha solicitud	2025-10-25
Fecha vence	2025-10-31
Acto gravado	

CONTRATO PROMOTORA DE TURISMO DE NARIÑO LTDA Contrato TN-059-2025 9 OCTUBRE 2025- 37084902

Tipo: RECIBO Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Prodesarrollo	$ 5,193,333	2	$ 103,900
		Total	**$ 103,900**

Use este código para Verificar la autenticidad de este documento

20766885

Contribuyente

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10433703** PIN No. **20766885**

Solicitante	ALEIDA PATRICIA USAMA HIDALGO
Identificación	37084902
Fecha solicitud	2025-10-25
Fecha vence	2025-10-31
Acto gravado	

CONTRATO PROMOTORA DE TURISMO DE NARIÑO LTDA Contrato TN-059-2025 9 OCTUBRE 2025- 37084902

Tipo: RECIBO Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Procultura	$ 5,193,333	2	$ 103,900
		Total	**$ 103,900**

Espacio para timbre

(415)7709998246843(8020)0010433703(8020)01(3900)0000103900(96)20251031

Banco

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10433703** PIN No. **20766885**

Solicitante	ALEIDA PATRICIA USAMA HIDALGO
Identificación	37084902
Fecha solicitud	2025-10-25
Acto gravado	

CONTRATO PROMOTORA DE TURISMO DE NARIÑO LTDA Contrato TN-059-2025 9 OCTUBRE 2025- 37084902

Tipo: RECIBO Liquidado por Página Web

Estampilla	Base liquidación	% de liquidación	Valor liquidado
Prodesarrollo	$ 5,193,333	2	$ 103,900
		Total	**$ 103,900**

Espacio para timbre

(415)7709998551618(8020)0010433703(8020)02(3900)0000103900(96)20251031

Banco

Liquidación de estampillas

Siscar Estampillas

Liquidación No. **10433703** PIN No. **20766885**

Solicitante	ALEIDA PATRICIA USAMA HIDALGO
Identificación	37084902
Fecha solicitud	2025-10-25
Acto gravado	

CONTRATO PROMOTORA DE TURISMO DE NARIÑO LTDA Contrato TN-059-2025 9 OCTUBRE 2025- 37084902

Supergiros $1 a $9.999.999
Punto Red $1 a $1.000.000
Efecty $1 a $500.000

Utilice este código para Banco de Occidente a nivel nacional

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 356429626
FECHA: 22/10/2025 HORA: 11:19:01
VENDEDOR: CLAUDIA LORENA GUALGAN TREJO
SUPERSERVICIOS DE NARINO S.A.
NIT: 800249355-1

CODIGO SEGURIDAD
>3542$3636%%

ESTAMPILLAS NARINO
NURA: 00014482
REFERENCIA: 10428390
VALOR PAGO: $256,500
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 22/10/2025 HORA:11:19:00

NRO AUTORIZACION: 798839
PUNTO DE RECAUDO: 12316802
COSTO TRANSACCION: $0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN.
VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL
ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCIÓN 3

ANEXO 1

FORMATO DE CONTROL DE ACTIVIDADES MES OCTUBRE

