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 suscrito Secretario de Educación Municipal de Pasto

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: Mejoramiento del ambiente laboral en la Secretaria de Educación y en los Establecimientos Educativos vigencia 2025, en el Municipio de Pasto.

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el :
TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIO- OPERADOR LOGISTICO **No. CONTRATO:** 20252433
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: CHRISTIAN DALID MUÑOZ RIVERA	6. C.C. /NIT: 1085247506
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: NOVENTA Y UN MILLONES	8. $91.000.000
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: $91.000.000
(valor en letras)	NOVENTA Y UN MILLONES

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
23/05/2025	30/10/2025		

15. OBJETO DE CONTRATO: El contratista se compromete con el municipio de pasto a prestar sus servicios de operador logístico dentro del proyecto "mejoramiento del ambiente laboral en la secretaria de educación y en los establecimientos educativos vigencia 2025, en el municipio de pasto", radicado bajo el código bpin no. 2024520010060 de fecha 30/10/2024, en eventos como: evento para el homenaje de docentes del municipio de pasto, eventos deportivos fase municipal docentes, directivos docentes y administrativos del magisterio de pasto en los deportes de conjunto: baloncesto, voleibol, fútbol sala, fútbol, evento encuentro cultural, artístico fase municipal docente, directivos docentes y administrativos del municipio de pasto, evento realización de comité regional ampliado de prestaciones sociales para el magisterio, evento para el proceso de inducción para docentes y directivos docentes nombrados en el año 2025, evento para el proceso de desvinculación asistida dirigida a docentes y directivos docentes; de igual manera se requiere contratar el servicio de transporte para garantizar el traslado de los deportistas y artistas clasificados a la fase regional (ciudad que elija el Ministerio de Educación Nacional) y contratar el suministro de uniformes para deportes de conjunto, en la modalidad de monto agotable y de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas. SEM-OFBIEN-01

16. VALOR Y FORMA DE PAGO

FECHA DEL PERIODO A PAGAR dd/mm/aa **al** dd/mm/aa	NUMERO DE PAGO PARCIAL (letras)	VALOR A PAGAR (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
23/05/2025 a 23/05/2025	ANTICIPO	$27.300.000	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$27.300.000	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L	
SALDO POR EJECUTAR	$63.700.000	SESENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/L	

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	VIGENCIA 02-Ene-19	VERSIÓN 04	CODIGO GF-F-007	CONSECUTIVO

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. 2025000826	DE FECHA: 23/01/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2025002670	DE FECHA: 23/05/2025	VALOR:$ 91.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR: $27.300.000	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL(a) CONTRATISTA DECLARA BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO: QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTES DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL CONTIENEN EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIÓN, RIESGOS PROFESIONALES Y/O APORTES PARAFISCALES, CORRESPONDIENTES A LOS INGRESOS *PROVENIENTES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE PAGO. (CUANDO* EL CONTRATO LO AMERITE)	EL CONTRATISTA O BENEFICIARIO DE PAGO CHRISTIAN DALID MUÑOZ RIVERA

EL SUPERVISOR
JESUS ANTONIO CADENA BASTIDAS
Subsecretario Administrativo y financiero

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 25 días del mes de junio del año 2025

PIEDAD DEL CARMEN FIGUEROA AREVALO
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Secretaria de Hacienda

Reviso: _____
Cargo: _____
Fecha: _____

ANEXOS

Anexar estampillas. (Son exentas de anexar estampillas las actuaciones contempladas en los artículos 202, 219 y 236 del Estatuto Tributario Municipal.) Informe consolidado de actividades, Recibos de pago de salud, pensión y otros cuando el contrato lo amerite.

Espacio para estampilla

Espacio para estampilla

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco de Occidente
OF. PASTO PRINCIPAL
09 JUL 2025
Recibido con Pago

PÁGUESE ÚNICAMENTE EN BANCO DE OCCIDENTE

Liquidación No.	**1300607459**
PIN No.	**20372650**

Contribuyente

Solicitante	CHRISTIAN DALID MUÑOZ RIVERA
Identificación	1085247506
Correo electrónico	c.dalid@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-07-08
Fecha vence	2025-07-13

Acto gravado

Contratos principales y adicionales que se suscriban con personas naturales, jurídicas, consorcios, uniones temporales, patrimonios autónomos. - 1085247506-20252433 - LIQUIDACION ESTAMPILLAS PARA DESEMBOLSO DEL ANTICIPO DEL CTO 20252433

Liquidado por: Página Web

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
ADULTO MAYOR	En recibo	$ 91,000,000	3	$ 2,730,000
PROCULTURA	En recibo	$ 91,000,000	2	$ 1,820,000
PROELECTRIFICACION RURAL	En recibo	$ 91,000,000	0.5	$ 455,000
			Total	**$ 5,005,000**

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

BANCO DE OCCIDENTE 81403 620
RECAUDO CODIGO BARRAS ******6371 CUSTODIAR
15:36:48 2025/07/09 Normal 039
22178 20372650 5,005,000.00 D
39780193 5,005,000.00 EF

***-** -

(415)0000000022178(8020)1300607459(8020)01(3900)0005005000(96)20250713

Referencia1 :1300607459802001
Referencia2 :
"COPIA" CUENTA RECAUDADORA ESTAMPILLAS MPIO PAST

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098524750
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CHRISTIAN DALID MUNOZ RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN LORENZO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CARRERA 14 NO 4 4	TELÉFONO:	7311111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4601475533	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992459354

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
230201	230201-PROTECCION	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		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO 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 IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COL.OBRAMAYO	EXTRANJERO	RESPERSNA TRIBUFONA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098524750	MUNOZ RIVERA CHRISTIAN DALID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1098524750	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085247506
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CHRISTIAN DALID MUNOZ RIVERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN LORENZO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CARRERA 14 NO 4 4	TELÉFONO:	7311111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4608635803	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993055890

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
230201	230201- PROTECCION	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		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO 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 IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																														PENSIÓN							SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	RESIDENTE TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1085247506	MUNOZ RIVERA CHRISTIAN DALID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500					NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	1085247506	$ 7.500	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO INFRAESTRUCTURA TO PLAN DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO			
	FECHA 24-May-23	VERSIÓN 01	CÓDIGO IN-F-054	PÁGINA 1 DE 1

NUMERO DEL CONTRATO: 20252433	**FECHA CONTRATO: 23/05/2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CHRISTIAN DALID MUÑOZ RIVERA	**VALOR DEL CONTRATO: $ 91.000.000**
NOMBRE DEL INTERVENTOR:	**VALOR ANTICIPO: $ 27.300.000**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: JESÚS ANTONIO CADENA BASTIDAS	**PORCENTAJE ANTICIPO: 30%**
OBJETO: El contratista se compromete con el Municipio de Pasto a prestar sus servicios de operador logístico dentro del proyecto "Mejoramiento del ambiente laboral en la Secretaria de Educación y en los Establecimientos Educativos vigencia 2025, en el Municipio de Pasto", radicado bajo el código BPIN No. 2024520010060 de fecha 30/10/2024; en eventos como: Evento para el homenaje de docentes del municipio de Pasto; Eventos deportivos fase municipal docentes, directivos docentes y administrativos del magisterio de Pasto en los deportes de conjunto: baloncesto, voleibol, fútbol sala, fútbol; Evento encuentro cultural, artístico fase municipal docente, directivos docentes y administrativos del municipio de Pasto; Evento realización de Comité Regional Ampliado de Prestaciones Sociales para el Magisterio; Evento para el proceso de Inducción para docentes y directivos docentes nombrados en el año 2025; Evento para el proceso de desvinculación asistida dirigida a docentes y directivos docentes; de igual manera se requiere contratar el servicio de transporte para garantizar el traslado de los deportistas y artistas clasificados a la fase regional (ciudad que elija el Ministerio de Educación Nacional) y contratar el suministro de uniformes para deportes de conjunto, en la modalidad de monto agotable y de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas. SEM-OFBIEN-01.	**FECHA ELABORACIÓN PLAN DE INVERSION: 17/06/2025**

No.	DESCRIPCION	VALOR TOTAL	%
1	**Refrigerio corriente: Conformado por una empanada o una almojábana o pastel de queso (100g) acompañado de bebida: jugo en caja o café o chocolate (7onz). No incluye servicio de meseros. Entregado en lugar acordado.**	$ 6.000.000,00	21,98

3	Cena Especial: Consomé natural, bandeja conformada por porción arroz, 2 proteínas (carne de res-Pollo o cerdo- pollo o Res-cerdo) + Salsa, 1 ensalada con fruta, Jugo en vaso y Postre. Incluye servicio de meseros.	$ 2.000.000,00	7,33
4	Refrigerio especial: Conformado por un sanduche de pollo o pastel hawaiano acompañado de bebida: jugo en caja o café o chocolate (7onz), también incluye Papas fritas y fruta. Entregado en lugar acordado por el supervisor y servido en sitio, incluye meseros. .	$ 3.000.000,00	10,99
8	Sonido Profesional: Alquiler de sonido profesional que cuente con 4 cabinas 2 bajos, 2 retornos y 6 micrófonos. 1 día de evento	$ 200.000,00	0,73
11	Honorarios para 1 equipo de profesionales por cada modalidad artística (pintura, teatro, danza, música y oralidad) quienes actuaran como jurados, para un total de 5 jurados. 1 día de evento	$ 1.900.000,00	6,96
12	Arbitraje terna: Honorarios árbitros de liga para disciplina de Baloncesto	$ 500.000,00	1,83
13	Alquiler de un escenario deportivo-cancha cubierta-para disciplina de Baloncesto x 2 horas	$ 1.000.000,00	3,66
14	Arbitraje terna: Honorarios profesionales o árbitros de liga para disciplina de Voleibol	$ 500.000,00	1,83
15	Alquiler de un escenario deportivo-cancha cubierta-para disciplina de Voleibol x 2 horas	$ 1.000.000,00	3,66
16	Arbitraje terna: profesionales o árbitros de liga para disciplina de Futbol sala	$ 500.000,00	1,83
17	Alquiler de un escenario deportivo-coliseo cubierto o cancha sintética techada para disciplina de Futbol sala x 2 horas	$ 1.500.000,00	5,49
18	Arbitraje terna: profesionales o árbitros de liga para disciplina de Futbol	$ 500.000,00	1,83
19	Alquiler de un escenario deportivo-cancha de futbol-para disciplina de Futbol x 2 horas	$ 2.000.000,00	7,33
20	Hidratación: Botella de agua 300ml	$ 500.000,00	1,83
21	Uniforme disciplina de Baloncesto: Compuesto por Camiseta, pantaloneta y medias 100% sublimadas en 2 piezas (camiseta y pantaloneta) de acuerdo a los diseños entregados por secretaria de educación, uniformes de alta calidad tipo A.	$ 1.550.000,00	5,68

22	Uniforme disciplina de Voleibol: Compuesto por Camiseta, pantaloneta y medias 100% sublimadas en 2 piezas (camiseta y pantaloneta) de acuerdo a los diseños entregados por secretaria de educación uniformes de alta calidad tipo A.	$ 1.550.000,00	5,68
23	Uniforme disciplina de Futbol sala: Compuesto por Camiseta, pantaloneta y medias 100% sublimadas en 2 piezas (camiseta y pantaloneta) de acuerdo a los diseños entregados por secretaria de educación uniformes de alta calidad tipo A.	$ 1.550.000,00	5,68
24	Uniforme disciplina de Futbol: Compuesto por Camiseta, pantaloneta y medias 100% sublimadas en 2 piezas (camiseta y pantaloneta) de acuerdo a los diseños entregados por secretaria de educación de alta calidad tipo A	$ 1.550.000,00	5,68
	Valor total	$ 27.300.000,00	100,00

Christian Dalid Muñoz R
Contratista

Jesús Antonio Cadena Bastidas
Supervisor

PRODUCCIONES DALID

NIT. 1.085.247.506-6

La suscrita contadora Publica, DEISY VIVIANA FIGUEROA POTOSI, identificada con cedula de ciudadanía No 1.085.930.743 de Ipiales y tarjeta profesional No. 250033-T expedida por la Junta Central de Contadores, obrando en calidad de Contadora del Sr. Christian Dalid Muñoz Rivera persona natural identificado con Cedula de ciudadanía No. 1.085.247.506 de Pasto.

CERTIFICA QUE:

La mencionada persona natural se encuentra al día y en los últimos seis meses en sus pagos a corte de 30 de junio del 2025, referente a los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales y Parafiscales
Esto en cumplimiento al artículo 50 de la ley789 de 2002 y a la Ley 828 del 2003
Para efectos del anterior documento se adjunta copia de cedula y tarjeta profesional.

La presente se expide en San Juan de Pasto, a los 13 días del mes de junio del 2025

Atentamente

DEISY VIVIANA FIGUEROA POTOSI
Contadora Publica
T.P. 250033-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.085.930.743**

FIGUEROA POTOSI

APELLIDOS

DEISY VIVIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-FEB-1993**

IPIALES
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-MAR-2011 IPIALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2306700-00308506-F-1085930743-20110615 **0027**233337A 1 35763118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

250033-T



DEISY VIVIANA
FIGUEROA POTOSI
C.C. 1086930743
RES. INSCRIPCION 987 DEL 09/11/2018
UNIVERSIDAD DE NARIÑO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

257853 278103

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B4A3F9FDFAFA0ED7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DEISY VIVIANA FIGUEROA POTOSI** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1085930743 de IPIALES (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 250033-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CHRISTIAN DALID MUNOZ RIVERA Identificado con CC 1085247506

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

Cuentamiga

Número:	24041528372
Fecha de apertura:	19 de Diciembre de 2013
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 Lunes, 16 de Junio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141174083074

(415)7707212489984(8020) 000014117408307 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 4 7 5 0 6	6	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1085247506

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MUÑOZ	RIVERA	CHRISTIAN	DALID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
PRODUCCIONES DALID	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0

41. Dirección principal: CR 14 4 4 BRR NUEVA COLOMBIA

42. Correo electrónico: c.dalid@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 4 7 5 3 8 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 3 0	2 0 2 4 0 3 0 1	5 6 2 1	2 0 2 4 0 3 0 1	9 3 1 1	4 9 2 1	2 4 1 9	1

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
5	2 2	4 9	5 2																						

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 MUÑOZ RIVERA CHRISTIAN DALID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: **141174083074**

(415)7707212489984(8020) 000014117408307 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1085247506	6	Impuestos y Aduanas de Pasto	14	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	09	
72. Número		
73. Fecha	2014/05/06	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	
76. Fecha de registro	2014/05/06	
77. No. Matrícula mercantil	154367 - 1	
78. Departamento	52	
79. Ciudad/Municipio	26	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	
87. Extranjero privado	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: **141174083074**

(415)7707212489984(8020) **000014117408307 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. 8 2 9 9	

162. Nombre del establecimiento: PRODUCCIONES DALID

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1	

165. Dirección: CR 14 4 4 BRR NUEVA COLOMBIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 5 4 3 6 8 2	2 0 1 4 0 5 0 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 0 4 3 8 2 8 5 9 9		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO MUNICIPAL No 202513534
SUBSECRETARIA DE INGRESOS

CERTIFICA :

Que el (la) señor (a) CHRISTIAN DALID MUNOZ RIVERA con identificación No. 1085247506, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de Impuestos, Tasas y Contribuciones Municipales, asi como por concepto de Multas y Sanciones.

Fecha de Expedición: 2025-05-09
Válido Hasta: 2025-07-08
Se expide con destino a: Documentacion

Estado: Vigente

Javier Armando Rosero
Subsecretario De Ingresos

La expedicion del presente paz y salvo no excluye ni limita las facultades de fiscalizacion y determinacion del municipio en materia tributaria y sancionatoria.
La autenticidad de este documento puede ser verificada en www.pasto.gov.co/Tramites y servicios/Paz y salvo Municipal o en la secretaria de Hacienda de pasto.
e-mail: sistemas@haciendapasto.gov.co- Código Postal 520001

Imprimir

Cerrar