LA SECRETARIA GENERAL

DE LA PERSONERÍA DE PASTO

EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO No. 038-25, CORRESPONDIENTE A LA IMC-014-2025,

CERTIFICA:

El cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones establecidas en el Contrato 038-25 (IMC-014-2025) por parte de DISTRIBUIDORA DEL SUS PASTO SAS, Nit: 901.374.484, de conformidad a las factura electrónica de Venta No. FE 7999

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Suscripción Contrato:	23 de DICIEMBRE de 2025
Terminación Contrato:	30 de DICIEMBRE de 2025
Valor del Contrato:	$12.395.040
Valor adiciones al Contrato:	$0
Valor total del Contrato:	$12.395.040
Valor ejecutado por el Contratista:	$12.395.040
Valor pagado al Contratista:	0
Saldo a favor del Contratista:	$12.395.040
Saldo a favor de la Personería:	$0
Menor valor ejecutado:	$0

Se firma en San Juan de Pasto (N.), a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

PAOLA MORAN DEL VALLE
Supervisora

DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS

DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS
NIT 901.374.484-4
Calle 18 No. 26 - 70 Centro
Tel: 6027234918
Pasto - Colombia
disurpasto@hotmail.com

Factura electronica de venta
No. FE 7999

Señores	PERSONERIA MUNICIPAL DE PASTO		
NIT	800.118.712-6	**Teléfono**	(602) 7206868
Dirección	CL 20 28 35 IN 5 ED DORAL P2 Y 3	**Ciudad**	Pasto - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/12/2025, 10:58
Expedición	23/12/2025, 10:58
Vencimiento	22/01/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total	Valor desc.
1	IMP01	IMPRESORA MONOCROMÁTICA PA5500X 55 ppm de velocidad. Y Impresión de alta calidad (1200 x 1200 dpi) - Bandeja de 500 hojas -Conectividad wi-fi y móvil -Consumo de energía imprimiendo: 676.1W	1.00	3,540,000.00	672,600.00	0 %	4,212,600.00	0.00
2	IMPRSEPM	IMPRESORA PA4000WX Alta velocidad de hasta 42 ppm b&n Pantalla Táctil a color de 4.3: interfaz de usuario intuitiva Salida de alta calidad Conexión inalámbrica estándar, Wi-Fi Direct y compatible con HyPAS, Bandeja de papel de 250 hojas - Impresora Láser	3.00	1,690,000.00	963,300.00	0 %	6,033,300.00	0.00
3	IMPRSEPM	Impresora Multifuncional L3250 con WiFi * Impresora multifuncional 3 en 1: imprime, escanea y copia. * Tecnología EcoTank, ahorro en tinta y menor impacto ambiental. * Conectividad WiFi y WiFi Direct: imprime desde celular, tablet o laptop. * Alta productividad: hasta 7.500 páginas en negro y 6.000 a color por carga. *. * Compatible con Windows y macOS. * Impresión de alta calidad con resolución de hasta 5760 x 1440 dpi. *	1.00	966,000.00	183,540.00	0 %	1,149,540.00	0.00
4	PAE01	Pantalla / Monitor Led de 24 pulgadas, Va240-h 100hz 1ms Full Hd, Hdmi, Color Negro.	2.00	420,000.00	159,600.00	0 %	999,600.00	0.00

Total items: 4

Total Bruto	10,416,000.00
IVA 19%	1,979,040.00
Total a Pagar	**12,395,040.00**

Valor en Letras:
Doce millones trescientos noventa y cinco mil cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-22 por $ 12,395,040.00

Observaciones:
Muchas gracias por su compra. Siempre a su servicio

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101717607 aprobado en 20251119 prefijo FE desde el número 7911 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 503a5a671ceacd3210c0efe310e33c927545d0593d193d9783d1b5a50e7df6863dc715b33dc668a97ea0116ae7dbc32b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE NARIÑO

PERSONERIA MUNICIPAL DE PASTO

NIT. 800118712-6

ORDEN DE COMPRA

Número: 2025000009 **Fecha:** 23-diciembre-2025

Disponibilidad Presupuestal: **2025000459**

Proveedor: 901374484-4 DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS

Detalles:

SUMINISTRO DE IMPRESORAS Y PANTALLAS /MONITORES PARA OFICINA INDISPENSABLES PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN LÑA PERSONERIA. CONT No.038-25. IMC014-2025

Código	Detalle	Unidad de Medida	Cant	Vr. Unitario	I.V.A.	I.V.A.	SubTotal
20702103	Monitor HP		2,00	420.000,00	19,00	159.600,00	840.000,00
20702135	Impresora monocromática PA5500X 55ppm		1,00	3.540.000,00	19,00	672.600,00	3.540.000,00
20702136	Impresora PA4000WX		3,00	1.690.000,00	19,00	963.300,00	5.070.000,00
20702137	Impresora Multifuncional L3250 con wifi		1,00	966.000,00	19,00	183.540,00	966.000,00

SubTotal: **10.416.000,00**

I.V.A. **1.979.040,00**

TOTAL: **12.395.040,00**

Valor orden de compra:
DOCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUARENTA PESOS M/L

MORAN DEL VALLE PAOLA MARCELA
Secretario general

KATYA CASTRO ENRIQUEZ
PERSONERA MUNICIPAL

Preparó: MORAN DEL VALLE PAOLA MARCELA **Elaboró:** MORAN DEL VALLE PAOLA MARCELA **Usuario:** ALMACEN

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE NARIÑO

PERSONERIA MUNICIPAL DE PASTO

NIT. 800118712-6

ORDEN DE INGRESO

Número: 2025000013 **Fecha:** 23/diciembre/2025

Tipo Ingreso:	Por Orden de Compra			**Ord. Compra:**	2025000009
No. Factura:	FE7999		**Fecha Factura:**	23/12/2025	
Proveedor:	901374484-4	DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS			
Detalles :					

SUMINISTRO DE IMPRESORAS Y PANTALLAS /MONITORES PARA OFICINA INDISPENSABLES PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN LA PERSONERIA. CONT No.038-25. IMC-014-2025

Código	Detalle	Cant.	Vr. Unitario	IVA %	SubTotal
20702135	Impresora monocromática PA5500X 55ppm	1,00	3.540.000,00	19,00	3.540.000,00
20702136	Impresora PA4000WX	3,00	1.690.000,00	19,00	5.070.000,00
20702137	Impresora Multifuncional L3250 con wifi	1,00	966.000,00	19,00	966.000,00
20702138	Pantalla / Monitor LED 24" HP	2,00	420.000,00	19,00	840.000,00

SubTotal:	**10.416.000,000**
Descuentos:	**0,000**
I.V.A.	**1.979.040,000**
TOTAL:	**12.395.040,00**

Valor orden de ingreso:
DOCE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUARENTA PESOS M/L

MORAN DEL VALLE PAOLA MARCELA
Secretario

MORAN DEL VALLE PAOLA MARCELA
Secretario

MORAN DEL VALLE PAOLA MARCELA
Secretario general

DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS
Nit. 901.374.484 - 4

OSCAR ESTRADA RAMIREZ, identificado con C.C. No. 14.947.081 de Cali (V), en calidad de Representante Legal de **DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS** y **AMANDA MILE ESCOBAR DÍAZ**, identificada con cedula de C.C. No. 1.087.046.084 de Linares (N), en calidad de Contador Público.

CERTIFICAN

Que **DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS** durante los últimos seis (6) meses se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación familiar, así como por concepto de pago de parafiscales (*).

De conformidad con lo establecido en la ley 1607 de 2012 y Decreto 862 de 2013, deberá diligenciar la siguiente información:

EXONERACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES		
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Sena.	SI (**X**)	NO ()

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los veintitrés (23) días del mes de diciembre (12) del año dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,

OSCAR ESTRADA RAMIREZ
C.C. 14.947.081 de Cali (V)
Representante Legal

AMANDA MILE ESCOBAR DÍAZ
T.P 157918-T
Contador Público

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS, identificada con NI-901374484 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-06	230301	800224808	PORVENIR	4	3	911.200	1.800	913.000
Período salud:	2025-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	3	1.594.600	3.000	1.597.600
Planilla Nro.:	34046615 Tipo E	230201	800229739	PROTECCION	1	3	1.190.000	2.300	1.192.300
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	7	3	622.000	1.200	623.200
Fecha transacción:	2025-07-21	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	3	114.000	300	114.300
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	3	114.000	300	114.300
Transacción:	1643956424	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	3	57.000	200	57.200
		14-29	830008686	LA EQUIDAD	12	3	168.500	400	168.900
		CCF35	891280008	CCF DE NARINO	12	3	907.000	1.700	908.700
		PASENA	899999034	SENA	0	3	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	3	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	3	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	3	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 5.689.500

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-07	230201	800229739	PROTECCION	1	0	1.190.000	0	1.190.000
Período salud:	2025-08	230301	800224808	PORVENIR	4	0	911.200	0	911.200
Planilla Nro.:	34330560 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	0	1.594.600	0	1.594.600
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	7	0	622.000	0	622.000
Fecha transacción:	2025-08-22	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	0	114.000	0	114.000
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	114.000	0	114.000
Transacción:	1720112618	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	0	57.000	0	57.000
		14-29	830008686	LA EQUIDAD	12	0	168.500	0	168.500
		CCF35	891280008	CCF DE NARINO	12	0	907.000	0	907.000
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 5.678.300

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-08	230301	800224808	PORVENIR	4	0	911.200	0	911.200
Período salud:	2025-09	230201	800229739	PROTECCION	1	0	1.190.000	0	1.190.000
Planilla Nro.:	34657728 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	0	1.594.600	0	1.594.600
Clase de aportante:	B	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	0	57.000	0	57.000
Fecha transacción:	2025-09-12	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	0	114.000	0	114.000
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS005	800251440	SANITAS	7	0	622.000	0	622.000
Transacción:	1771333654	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	114.000	0	114.000
		14-29	830008686	LA EQUIDAD	12	0	168.500	0	168.500
		CCF35	891280008	CCF DE NARINO	12	0	907.000	0	907.000
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 5.678.300

Se certifica que la empresa DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS, identificada con NI-901374484 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
					GRAN TOTAL			$ 5.678.300

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-09	230301	800224808	PORVENIR	4	0	911.200	0	911.200
Período salud:	2025-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	0	1.594.600	0	1.594.600
Planilla Nro.:	35055511 Tipo E	230201	800229739	PROTECCION	1	0	1.190.000	0	1.190.000
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	7	0	622.000	0	622.000
Fecha transacción:	2025-10-16	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	0	114.000	0	114.000
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	0	57.000	0	57.000
Transacción:	1856584707	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	114.000	0	114.000
		14-29	830008686	LA EQUIDAD	12	0	168.200	0	168.200
		CCF35	891280008	CCF DE NARINO	12	0	905.100	0	905.100
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
					GRAN TOTAL				$ 5.676.100

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-10	230201	800229739	PROTECCION	1	0	1.190.000	0	1.190.000
Período salud:	2025-11	230301	800224808	PORVENIR	4	0	911.200	0	911.200
Planilla Nro.:	35244832 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	0	1.594.600	0	1.594.600
Clase de aportante:	B	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	0	57.000	0	57.000
Fecha transacción:	2025-11-21	EPS005	800251440	SANITAS	7	0	622.000	0	622.000
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	0	114.000	0	114.000
Transacción:	1946093878	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	114.000	0	114.000
		14-29	830008686	LA EQUIDAD	12	0	165.000	0	165.000
		CCF35	891280008	CCF DE NARINO	12	0	880.400	0	880.400
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
					GRAN TOTAL				$ 5.648.200

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-11	230201	800229739	PROTECCION	1	0	1.190.000	0	1.190.000
Período salud:	2025-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	7	0	1.594.600	0	1.594.600
Planilla Nro.:	35652077 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	4	0	911.200	0	911.200
Clase de aportante:	B	EPS017	830003564	FAMISANAR	2	0	114.000	0	114.000
Fecha transacción:	2025-12-19	EPS005	800251440	SANITAS	7	0	622.000	0	622.000
Banco:	BANCO DE BOGOTA	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	0	57.000	0	57.000
Transacción:	2021681357	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	114.000	0	114.000
		14-29	830008686	LA EQUIDAD	12	0	168.500	0	168.500
					GRAN TOTAL				$ 4.771.300

Se certifica que la empresa DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO SAS, identificada con NI-901374484 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
	CCF35	891280008	CCF DE NARINO	12	0	907.000	0	907.000
	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
					GRAN TOTAL			$ 5.678.300

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESTRADA RAMIREZ OSCAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-14947081
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-17
FECHA DE PAGO:	2025-07-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	8637204084
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8676230735
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VAL SIN
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 700	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 700	

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/08/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESTRADA RAMIREZ OSCAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-14947081
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-21
FECHA DE PAGO:	2025-08-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34330628
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34330628
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VAL SIN
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 200	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 200	

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/09/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESTRADA RAMIREZ OSCAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-14947081
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-17
FECHA DE PAGO:	2025-09-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34480290
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34480290
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VAL SIN
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/10/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESTRADA RAMIREZ OSCAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-14947081
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-20
FECHA DE PAGO:	2025-10-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34716391
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34716391
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VAL SIN
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/11/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESTRADA RAMIREZ OSCAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-14947081
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-21
FECHA DE PAGO:	2025-11-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35078651
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35078651
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VAL SIN
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 0	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/12/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESTRADA RAMIREZ OSCAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-14947081
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-18
FECHA DE PAGO:	2025-12-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35446537
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35446537
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VAL SIN
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.700.000	$ 0	$ 0	$ 600	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 600	

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/01/2026



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.087.046.084
ESCOBAR DIAZ
APELLIDOS
AMANDA MILE
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1986
LINARES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-ABR-2004 LINARES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
P-2308200-53128132-F-1087046084-20040908 03159 04252B 02 186949312

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



157918-T

AMANDA MILE
ESCOBAR DIAZ
C.C. 1087046084
RESOLUCION INSCRIPCION 107 FECHA 07/04/2011
UNIVERSIDAD MARIANA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 168427

FIRMA DEL TITULAR

83760

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:



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 **AMANDA MILE ESCOBAR DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1087046084 de LINARES (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 157918-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Octubre 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