



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS



ALCALDIA
DE PASTO

Liquidación No. **1300726228**

PIN No. **20411393**

Contribuyente

Solicitante **YANETH ALEJANDRA CHACHINOY CADENA**
Identificación **1085328127**
Correo electrónico **alejandracadena2719@gmail.com**
Departamento **NARIÑO**
Municipio **PASTO**
Fecha solicitud **2026-05-28**

Estampillas Cuenta Contratista - - Contrato No.
20260088 - Mes Mayo

Fecha vence **2026-06-02**

Liquidación por

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	\$ 0	0	\$ 1,600
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	\$ 0	0	\$ 4,400



Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE

20411393

Total \$ **6,000**

Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE
Fecha de Pago: 2026-05-28



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS



ALCALDIA
DE PASTO

Liquidación No. **1300726228**

PIN No. **20411393**

Banco

Solicitante **YANETH ALEJANDRA CHACHINOY CADENA**
Identificación **1085328127**
Correo electrónico **alejandracadena2719@gmail.com**
Departamento **NARIÑO**
Municipio **PASTO**
Fecha solicitud **2026-05-28**

Estampillas Cuenta Contratista - - Contrato No.
20260088 - Mes Mayo

Fecha vence **2026-06-02**

Liquidación por

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	\$ 0	0	\$ 1,600
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	\$ 0	0	\$ 4,400



Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE

20411393

Total \$ **6,000**

Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-05-28



RAZÓN SOCIAL :	YANETH ALEJANDRA CHACHINOY CADENA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085328127
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-08
FECHA DE PAGO:	2026-04-30
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36792550
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36792550
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC18	901021585	EPS-S EMSSANAR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	880011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 05/06/2026

San Juan de Pasto, 31 de mayo del 2026

Señores:

ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO
SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE

Yo, YANETH ALEJANDRA CHACHINOY CADENA, identificado con cédula de ciudadanía N° **1.085.328.127** expendida en Pasto- Nariño perteneciente al régimen simplificado y con número de identificación tributario 1.085.328.127 emitida por la **DIAN**, y en cumplimiento a lo establecido en el artículo 329 del Estatuto Tributario declaro que pertenezco a la categoría de empleado y CERTIFICO a ustedes bajo gravedad de juramento que a la fecha que se expide el presente únicamente poseo los siguientes contratos:

Nombre o Razón Social del Contratante	NIT de Contratante	Fecha inicio del contrato	Fecha terminación de contrato	Valor a pagar presente mes	Valor IVA
MUNICIPIO DE PASTO	891280000-3	09/01/2026	31/08/2026	\$ 1.800.000	N/A
TOTAL, EN PESOS				\$ 1.800.000	

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Pasto a los treinta y un (31) días del mes de mayo del 2026.

Firma:

Nombre completo:

Identificación:

Alejandra Cadena

YANETH ALEJANDRA CHACHINOY CADENA

1.085.328.127 expedida en Pasto-Nariño