COMPROBANTE DE EGRESO

ALCALDÍA DE PASTO

No. 2022002466

Fecha: 29/dic./2022

A Favor de FUNDACION PILOTO **CC. O Nit:** 900058931

Dirección: **Telefonos:**

Código Postal: 999999

Banco: OCCIDENTE 039915103 SALUD PUBLICA

Cheque No. ELECTRONICO **Por valor de: $** 11,431,000.00

Valor en letras: ONCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS MC.

Detalle: O.P No. 2022002020-3 PAGO CTO 20221766 PRESACION SS OCTUBRE -D

Concepto: 3 PAGO CTO 20221766 PRESACION SS CENTRO DE ESCUCHA OCTUBRE -DICIEMBRE 2022 -

Orden de pago No.: 2022002020

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2022000129	2022000402	2.3.2.02.02.009 19 124202 2021520010151 19 1905 19052 1905022 004	Servicios para la comunidad, sociales y personales / Secretaria de Salud / SGP-Salud-Salud pública / / SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL / SALUD Y PROTECCION SOCIAL Salud Publica / / SALUD Y PROTECCION SOCIAL Salud Publica Servicio de gestion del riesgo en	9999999999999999	11,500,000.00
			TOTAL		**11,500,000.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Serviciios / Secretaria de Salud / FUNDACION PILOTO	11,500,000.00	00.00
1110061503	Occidente 039915103 Salud Publica / Secretaria de Salud / FUNDACION	00.00	11,431,000.00
24362701	Retención de impuesto de industria y comercio / Secretaria de Salud / FU	00.00	69,000.00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD **Subsecretario(a) de Planeación y Calidad** **Firma Beneficiario**

c.c ó Nit:

			TOTAL	11,500,000.00		11,500,000.00
Cód Ret	**Tipo retención**	**% Aplicar**	**Base gravable**	**Valor retenido**	**Tipo**	**Número**
ICA	Industria y Comercio(ICA)	0.60	11,500,000.00	69,000.00	EGT	2022002466

Elaboró:
CGUACHAVEZ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD **Subsecretario(a) de Planeación y Calidad** **Firma Beneficiario**
c.c ó Nit:

ORDEN DE PAGO

ALCALDÍA DE PASTO

No.: 2022002020

Fecha: 29/dic./2022

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre FUNDACION PILOTO

CC o Nit: 900058931 **Teléfonos:**

Dirección:

Concepto: 3 PAGO CTO 20221766 PRESACION SS OCTUBRE -DICIEMBRE 2022

Detalle: 3 PAGO CTO 20221766 PRESACION SS CENTRO DE ESCUCHA OCTUBRE -DICIEMBRE 2022

No. documento :

Valor: 11,500,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR
2022000129	2022000402	2.3.2.02.02.009 19 124202 2021520010151 19 1905 19052	Servicios para la comunidad, sociales y personales / SGP-Salud-Salud pública	11,500,000.00
			TOTAL	11,500,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Cost	Débito	Crédito
55020527	Promoción y divulgación / FUNDACION PILOTO	19 / Secretaria de S	11,500,000.00	00.00
24010102	Serviciios / FUNDACION PILOTO	19 / Secretaria de S	00.00	11,500,000.00
		Sumas Iguales	**11,500,000.00**	**11,500,000.00**

Elaboró:

Neto a Pagar : $ 11,500,000.00

Valor Neto a pagar en letras: ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD	SUBSECRETARIO(A) DE PLANEACION Y CALIDAD

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

PÁGUESE ÚNICAMENTE EN BANCO DE OCCIDENTE

Contribuyente

Liquidación No.	**10065641**	PIN No.	**20279739**
Solicitante	FUNDACION PILOTO		
Identificación	900058931	Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20221766 cta contratista
Correo electrónico	funpilo@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha Solicitud	2022-12-14	Fecha vence 2022-12-19	Liquidado por: Edgar Alonso Guerrero Guerrero

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,000
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,600

20279739

Total $ **$ 3,600**

(415)0000000022178(8020)0010065641(8020)01(3900)0000003600(96)20221219

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 Municipal de Salud de la Alcaldía de Pasto			
CERTIFICA			
2. NOMBRE DEL PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE REDES PARA UNA SALUD MENTAL DE CALIDAD VIGENCIA 2022 MUNICIPIO DE PASTO"			
3. El (a) contratista, FUNDACION PILOTO, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el : TIPO DE CONTRATO: DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CONTRATO: 20221766 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: FUNDACION PILOTO		6. C.C. /NIT.: 900058931-7	
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: CUARENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS		8. **$ 46.00.000**	
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$ 0**		10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$ 46.000.000**	
CERO		CUARENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS MCTE	
11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
7 de Julio de 2022	31 de Diciembre de 2022	-	-

15. OBJETO DE CONTRATO:

El CONTRATISTA se compromete para con el MUNICIPIO de Pasto a prestar sus servicios para el desarrollo de la tecnología del Plan de Salud Publica de Intervenciones Colectivas denominada Dispositivos Comunitarios Centros de Escucha en un numero de 5 ubicados en las Comunas 10 y 5, corregimiento de Buesaquillo, Instituciones Educativas ITSIN y la Normal, basado en la articulación intersectorial e interinstitucional de acuerdo a lo establecido por la Secretaria Municipal de Salud, encaminados a garantizar el derecho a la salud como parte de las acciones contempladas en el Anexo técnico del PSPIC, de la dimensión de Convivencia Social y Salud Mental proyecto "Fortalecimiento de redes para una salud mental de calidad Vigencia 2022 Municipio de Pasto" que refleje el desarrollo de las 13 actividades contempladas para cada uno de los dispositivos, así como de las metas del Plan de Desarrollo "Pasto la Gran Capital 2020- 2023" específicamente la contenida en el articulo 18. PROGRAMA PASTO CON ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y BIENESTAR INTEGRAL EN SALUD.

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

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)
01/10/2022 al 29/12/2022	ULTIMO PAGO	$ 11.500.000	ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 46.000.000	CUARENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS MCTE	
SALDO POR EJECUTAR	$ 0	CERO	

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. **22022000129**	DE FECHA: 13/01/2022	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2022000402	DE FECHA: 6-07-2022	VALOR: **46.000.000**
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.009	VALOR A AFECTAR : $ **11.500.000**	
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)	FUNDACION PILOTO ADALBERTO L RUIZ MARQUEZ REPRESENTANTE LEGAL

RUTH CECILIA DE LA CRUZ TREJO
Profesional Especializada área Salud

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (29) días del mes de (DICIEMBRE) del año 2022.

JAVIER ANDRES RUANO GONZALEZ
SECRETRIO DE SALUD
ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Secretaria de Hacienda

Reviso:
Cargo:
Fecha: _____

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

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.





ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO			
	VIGENCIA 07-Abr -14	VERSIÓN 02	CODIGO CO-F-023	CONSECUTIVO

LA PROFESIONAL ESPECIALIZADA ÁREA SALUD DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO, EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN,

CERTIFICA:

Que FUNDACION PILOTO representante legal ADALBERTO L RUIZ MARQUEZ, identificada con la ~~cédula~~ de ciudadanía No. 5208591, cumplió a cabalidad y a entera satisfacción con el objeto y obligaciones del contrato No 20221766 de fecha 1 de julio de 2022, suscrito con el Municipio de Pasto.

Se expide la presente certificación para la liquidación del citado contrato a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de dos mil veintidós (2022).

RUTH CECILIA DE LA CRUZ TREJO
PROFESIONAL ESPECIALIZADA ÁREA SALUD

San Juan de Pasto, diciembre 29 de 2022

Certificación

Yo, **ADALBERTO LEON RUIZ MARQUEZ**, en mi calidad de representante legal de la **FUNDACION PILOTO**, manifiesto que el valor relacionado en el pago de salud, pensión y ARL, por $ 339.800 corresponde al 40 por ciento de dos millones novecientos veinticinco que es el total de la utilidad correspondiente a la ejecución del segundo pago por valor de $11.500.000 pesos en el marco de la ejecución del contrato de DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 20221766 celebrado entre la fundación Piloto y la Secretaria de Salud del municipio de pasto.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 29 días del mes de diciembre de 2022.

ADALBERTO LEON RUIZ M
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION PILOTO

Fundación Piloto

San Juan de Pasto, diciembre 29 de 2022

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo ADALBERTO LEON RUIZ MARQUEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 5208591 en mi calidad de Representante Legal, bajo la gravedad del juramento manifiesto que la Fundación Piloto con Nit. 90058931-7 durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, por cuanto: Durante los meses de junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre del año 2022, no ha tenido contratos en ejecución, que obliguen a realizar el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales.

ADALBERTO LEON RUIZ MARQUEZ
Identificación No. 5208591
En calidad de Representante legal

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL FORMATO: ACTA DE ENTREGA PARA ULTIMO PAGO A CONTRATISTA			
	FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA
	16-Ago-22	01	CO-F-072	1 de 3

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL FECHA: DIA: 29 **MES:** 12 **AÑO:** 2022

CONTRATISTA QUE ENTREGA	SUPERVISOR QUE RECIBE
NOMBRE: Representante legal Adalberto León Ruiz Marquez	**NOMBRE:** RUTH CECILIA DE LA CRUZ TREJO
FIRMA:	**FIRMA:**
NÚMERO Y OBJETO DEL CONTRATO: **Contrato Numero 20221766** **Objeto del contrato** El CONTRATISTA se compromete para con el MUNICIPIO de Pasto a prestar sus servicios para el desarrollo de la tecnología del Plan de Salud Publica de Intervenciones Colectivas denominada Dispositivos Comunitarios Centros de Escucha en un numero de 5 ubicados en las Comunas 10 y 5, corregimiento de Buesaquillo, Instituciones Educativas ITSIN y la Normal, basado en la articulación intersectorial e interinstitucional de acuerdo a lo establecido por la Secretaria Municipal de Salud, encaminados a garantizar el derecho a la salud como parte de las acciones contempladas en el Anexo técnico del PSPIC, de la dimensión de Convivencia Social y Salud Mental proyecto "Fortalecimiento de redes para una salud mental de calidad Vigencia 2022 Municipio de Pasto" que refleje el desarrollo de las 13 actividades contempladas para cada uno de los dispositivos, así como de las metas del Plan de Desarrollo "Pasto la Gran Capital 2020- 2023" específicamente la contenida en el articulo 18. PROGRAMA PASTO CON ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y BIENESTAR INTEGRAL EN SALUD.	**CARGO:** PROFESIONAL ESPECIALIZADA ÁREA SALUD

CONCEPTO	CANTIDAD	OBSERVACIONES Y/O JUSTIFICACIONES
1. DOCUMENTOS	1	Informe que contempla cada uno de los contractuales y sus respectivos anexos
2. OFICIOS RECIBIDOS O RESPONDIDOS		
3. SERVICIOS O PRODUCTOS ENTREGADOS A CONFORMIDAD		
4. OBRAS		
5. BIENES INMUEBLES		
6. BIENES MUEBLES		
7. EQUIPOS		
8. ARTEFACTOS		
9. ACCESORIOS		
10. MATERIALES		
11. ELEMENTOS DEVOLUTIVOS		

NOTA: Los documentos recibidos se reciben con apoyo de la secretaria ejecutiva para consolidar las carpetas correspondientes, mientras que para los bienes inmuebles y muebles se tomaron registros fotográficos que con los elementos devolutivos dará los trámites pertinentes.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	RUIZ MARQUEZ ADALBERTO LEON
IDENTIFICACION:	CC-5208591
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-29
FECHA DE PAGO:	2022-10-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	21976832
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21976832
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 146,300	$ 146,300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 187,300	$ 187,300
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 0	$ 6,200	$ 6,200
		Total a pagar		$ 0	$ 339,800	$ 339,800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 5208591	0	RUIZ MARQUEZ ADALBERTO LEON	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	CRR 33 BIS NO 1 A 35 VILLA VERGEL		3104661399		ADALRUIZMARQUEZ@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-10	2022-10	21978832		2022-10-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	339.800	0	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	21978832		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.170.202	1.170.202	1.170.202	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	187.300	0	0	0	187.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	187.300	0	0	0	187.300
EPS(Administradoras: 1)				1	146.300	0	0	0	146.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	146.300	0	0	0	146.300
ARP(Administradoras: 1)				1	6.200	0	0	0	6.200
COLMENA	14-25	800226175	3	1	6.200	0	0	0	6.200
Gran Total					339.800	0	0	0	339.800

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	RUIZ MARQUEZ ADALBERTO LEON
IDENTIFICACION:	CC-5208591
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-29
FECHA DE PAGO:	2022-11-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	22276232
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22276232
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 146,300	$ 146,300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 187,300	$ 187,300
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 0	$ 6,200	$ 6,200
		Total a pagar		$ 0	$ 339,800	$ 339,800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 5208591	0	RUIZ MARQUEZ ADALBERTO LEON	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	CRR 33 BIS NO 1 A 35 VILLA VERGEL		3104561399		ADALRUIZMARQUEZ@GMAIL COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-11	2022-11	22278232		2022-11-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	339.800	0	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	22278232		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.170.202	1.170.202	1.170.202	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	187.300	0	0	0	187.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	187.300	0	0	0	187.300
EPS(Administradoras: 1)				1	146.300	0	0	0	146.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	146.300	0	0	0	146.300
ARP(Administradoras: 1)				1	6.200	0	0	0	6.200
COLMENA	14-25	800226175	3	1	6.200	0	0	0	6.200
Gran Total					339.800	0	0	0	339.800

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	RUIZ MARQUEZ ADALBERTO LEON
IDENTIFICACION:	CC-5208591
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-12
FECHA DE PAGO:	2022-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2022-12
PERIODO SALUD:	2022-12
NUMERO PLANILLA:	22277232
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22277232
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 146,300	$ 146,300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 187,300	$ 187,300
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 0	$ 6,200	$ 6,200
			Total a pagar	$ 0	$ 339,800	$ 339,800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 5208591	0	RUIZ MARQUEZ ADALBERTO LEON	1	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	CRR 33 BIS NO 1 A 35 VILLA VERGEL		3104661309		ADALRUIZMARQUEZ@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-12	2022-12	22277232	I	2022-12-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	339.800	0	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	22277232		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.170.202	1.170.202	1.170.202	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	187.300	0	0	0	187.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	187.300	0	0	0	187.300
EPS(Administradoras: 1)				1	146.300	0	0	0	146.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	146.300	0	0	0	146.300
ARP(Administradoras: 1)				1	6.200	0	0	0	6.200
COLMENA	14-25	800226175	3	1	6.200	0	0	0	6.200
Gran Total					339.800	0	0	0	339.800

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14796989206

(415)7707212489984(8020) 000001479698920 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 5 8 9 3 1	7	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION PILOTO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACION

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

41 Dirección principal
CR 33 BIS 1 A 35 BRR EL BOSQUE

42. Correo electrónico fundpilo@gmail.com

43. Código postal	44 Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 2 3 7 2 8 6	3 1 0 4 6 6 1 3 9 9

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
9 4 9 9	2 0 0 5 1 2 0 6							

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
53. Código	5	7	1	4	4	2	5	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código 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 / 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 61. Fecha 2021 - 11 - 12 / 11 : 22: 09

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, segun el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 12-11-2021 11:22:11AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14796989206

(415)7707212489984(8020) 000001479698920 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 5 8 9 3 1	7	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	0 0 0 1	1 6
73. Fecha	2 0 0 5 1 0 2 2	2 0 1 3 0 6 1 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 5 1 2 0 6	2 0 1 3 0 7 2 6
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 0 0 0 4 4 6 5	2 3 3 7 0
78. Departamento	5 2	5 2
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	2 6
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 5 1 2 0 6	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 0 5 1 0		-
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 NO VALIDA PARA TRANSACCIONES

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14796989206

(415)7707212489984(8020) 000001479698920 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 5 8 9 3 1	7	Impuestos y Aduanas de Pasto (1 4)	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 7 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 0 8 5 9 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RUIZ	MARQUEZ	ADALBERTO	LEON

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CONTROLADA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14796989206

(415)7707212489984(8020) 000001479698920 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 5 8 9 3 1	7	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 0 8 5 9 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RUIZ	MARQUEZ	ADALBERTO	LEON

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 7 2 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 7 0 8 5 2 6 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROSERO	ZAMORA	ALBA	LUCY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 7 2 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 7 0 7 9 6 3 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORA	CAICEDO	ALICIA	MARIA ELVIRA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 7 2 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 2 3 1 6 2 4 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ECHEVERRY	RUANO	ERICA	ELIZABETH

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 7 2 1	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA NO VÁLIDA PARA TRÁMITE SIN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14796989206

(415)7707212489984(8020) 000001479698920 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 5 8 9 3 1	7	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 9 5 3 8 4 7		1 1 8 4 9 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
QUETAMA		DAYSI	DAMARYS

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 7 2 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Actuaciones de Oficio

1529

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15291010160843

(415)7707212489984(8020) 001529101016084 3

Datos del contribuyente

20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
3 1	9 0 0 0 5 8 9 3 1	7				

11. Razón social
FUNDACION PILOTO

12. Dirección seccional — Cód.
Impuestos y Aduanas de Pasto — 1 4

24. Tipo de actuación — Cód.
Actualización de oficio — 1 3

26. Motivo
Inclusión de responsabilidad Facturador Electrónico habilitado a través del sistema de valición previa de Facturación Electrónica

ACTUACION OFICIO

Firma funcionario autorizado

984. Nombre		ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo		
989. Dependencia		
990. Lugar admitivo.	0	Nivel Central
991.Organización		U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
992. Area	160	SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO

997. Fecha expedición: 2021-11-12/1 1:22:09

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Actuaciones de Oficio

1529

Página 2 de 2 **Hoja No. 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 15291010160843

(415)7707212489984(8020) 001529101016084 3

Información del acto administrativo

1

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.

52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento

29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo
Otra clase de documento	9 9	672440	2 0 2 1 1 1 1 2

32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad
UAE Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales	2 6	Servicio validación previo de factura electrónica

34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo 35. Desde	36. Hasta	

2

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.

52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento

29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo

32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad

34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo 35. Desde	36. Hasta	

3

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.

52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento

29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo

32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad

34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo 35. Desde	36. Hasta	

4

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.

52. Número identificación tributaria (NIT)	53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento

29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo

32. Autoridad que expide acto administrativo	Cód.	33. Nombre completo de la autoridad

34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo 35. Desde	36. Hasta	

COPIA NO VALIDA PARA EL COMERCIO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764021122802

(415)7707212489984(8020) 001876402112280 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900058931	7				

11. Razón social
FUNDACION PILOTO

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pasto — Cód. 14

24. Dirección
CR 33 BIS 1 A 35 BRR EL BOSQUE

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Nariño	Pasto

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2021-11-12 / 11:21:27 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres RUIZ MARQUEZ ADALBERTO LEON
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 5208591 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización FUNDACION PILOTO

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2021-11-12/11:21:27

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764021122802

(415)7707212489984(8020) 001876402112280 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900058931	7				

11. Razón social
FUNDACION PILOTO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	FUNDACION PILOTO CR 33 BIS 1 A 35 BRR EL BOSQUE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	1	2,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

ANULADO

San Juan de Pasto, diciembre 13 de 2022

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo ADALBERTO LEON RUIZ MARQUEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 5208591 en mi calidad de Representante Legal, bajo la gravedad del juramento manifiesto que la Fundación Piloto con Nit. 90058931-7 durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, por cuanto: Durante los meses de junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre del año 2022, no ha tenido contratos en ejecución, que obliguen a realizar el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales.

ADALBERTO LEON RUIZ MARQUEZ
Identificación No. 5208591
En calidad de Representante legal