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 (La) suscrito (a) **Secretario de Gobierno**

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: **APOYO AL CENTRO PENITENCIARIO Y CARCELARIO VIGENCIA 2022 DEL MUNICIPIO DE PASTO.**

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:
TIPO DE CONTRATO: **Arrendamiento** No. CONTRATO: **20221874**

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: **FUNDACIÓN ESPERANZA Y PAZ**	6. C.C. /NIT. : **900.925.815 - 0**
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: **Doscientos setenta y ocho millones seiscientos setenta mil pesos m/cte**	8. **$ 278.670.000**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$ 278.670.000**
(valor en letras)	**Doscientos setenta y ocho millones seiscientos setenta mil pesos m/cte**

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
12/07/2022	**31/12/2022**		

15. OBJETO DE CONTRATO: EL SECRETARIO DE GOBIERNO DE PASTO REQUIERE ARRENDAR EL BIEN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 17 N° 19-03-11-13-115 BARRIO LAS AMERICAS, PARA SER UTILIZADO COMO CENTRO CARCELARIO DE DETENCIÓN PREVENTIVA PARA PERSONAS SINDICADAS, EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID 19 EN EL MUNICIPIO DE PASTO.

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 31/10/2022	**CUARTO PAGO**	**$ 46.445.000**	**CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE**
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	**$ 185.780.000**	**CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE**	
SALDO POR EJECUTAR	**$ 92.890.000**	**NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE**	

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. **2022002106**	DE FECHA: **10/06/2022**	
DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. **2022002184**	DE FECHA: **17/06/2022**	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. **2022002585**	DE FECHA: **12/07/2022**	VALOR: **$ 278.670.000**
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. **2.3.2.02.02.007**	VALOR A AFECTAR: **$ 46.445.000**	
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)	Sonia Gaviria EL CONTRATISTA **FUNDACIÓN ESPERANZA Y PAZ**
	EL SUPERVISOR **JIMMY ALEXANDER MOSQUERA CAMPAÑA** **SUBSECRETARIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD**

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (9) días del mes de (noviembre) del año 2022

A.F SECRETARIO DE GOBIERNO
DR. RICARDO ANDRES DELGADO SOLARTE
Resolución 0259 08 de Noviembre 2022

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

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No.	10060671	PIN No.	20274768

Contribuyente

Solicitante	Fundación Esperanza y Paz
Identificación	900925815
Correo electrónico	lassosebas12@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2022-11-15
Fecha vence	2022-11-20

PAGADO

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - 20221874 - Mes de Octubre Cuarto Pago

Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,000
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,600
			Total	$ $ 3,600

20274768

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-11-15

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No.	10060671	PIN No.	20274768

Banco

Solicitante	Fundación Esperanza y Paz
Identificación	900925815
Correo electrónico	lassosebas12@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2022-11-15
Fecha vence	2022-11-20

PAGADO

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - 20221874 - Mes de Octubre Cuarto Pago

Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,000
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,600
			Total	$ $ 3,600

20274768

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-11-15

Espacio para
Logo Corporativo

FUNDACION ESPERANZA Y PAZ
NIT 900.925.815
CL 22 1 A55 PAR DE BAVIERA
Tel: (032) 3217814593
Pasto - Colombia
cclarelisa@yahoo.es

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE-138

Señores	MUNICIPIO DE PASTO		
NIT	891.280.000-3	**Teléfono**	(032) 7244326
Dirección	CR 28 NO 16- 05 BRR SAN ANDRES	**Ciudad**	Pasto - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/11/2022, 21:12
Expedición	02/11/2022, 21:12
Vencimiento	02/11/2022

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARRENDAMIENTO	1.00	46,445,000.00

Total Items: 1

Total Bruto	39,029,411.76
IVA 19%	7,415,588.24
Total a Pagar	**46,445,000.00**

Valor en Letras:
Cuarenta y seis millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 46,445,000.00

Observaciones:
Pago cuarta cuota de $ 46.445.000 mes de octubre, arriendo inmueble centro carcelario detención preventiva ubicado en la calle 17 Nro. 19-03-11-13-115
Contrato Nro. 20221874

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 18764025281818 aprobado en 20220211 prefijo FE desde el número 101 al 200 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 6*1000

CUFE 2e876baf2408d7fd2bede4a8d723012be767ddae192ea023f18243ddc7831edd981845a5cae968befa70207d089c0112

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo- Siigo S.A.S NIT 830048148-9

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 24713707
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-11-04

PAGOS S.A. PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	FUNDACION ESPERANZA Y PAZ	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900925815	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL 22 N 1 A 55 PARQUE BAVIERA	DEPARTAMENTO	NARIÑO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9499	CORREO ELECTRÓNICO	ROSEROANALUCIA94 @GMAIL.COM	TELÉFONO	3105135502
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	59122647	PRIMER APELLIDO	CIFUENTES	SEGUNDO APELLIDO	MELO
PRIMER NOMBRE	SONO	SEGUNDO NOMBRE	ZORAIDA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 10	Año: 2022	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.150.000		24713707

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-59122647	01	No	No	No	52	1	Fijo	CIFUENTES MELO SONIA ZORAIDA	$1.150.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 59122647																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 59122647	PORVENIR	30	$1.150.000	0.1600000	$184.000	$0	$0	$184.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 59122647	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.150.000	0.0400000.	$46.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.150.000	1	0.0052200	$6.100

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-59122647	CCF DE NARINO	30	$1.150.000	0.0400000	$46.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	-$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 10											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$184.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$184.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$46.000	$0	0	$0	0	$0	$46.000	0	$0	$0	$46.000	$0	0	$0	$0	$46.000	$0	$0	$46.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$6.100	0	$0	$0	$6.100	0	$0	$6.100	0	$0	$0	$6.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE NARINO	1	$46.000	0	$0	$46.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$46.000
PENSIONES	1	$184.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$6.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$46.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$282.100