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) Secretaria de Gobierno			
CERTIFICA			
2. NOMBRE DEL PROYECTO: (Cuando aplique)			
3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el : TIPO DE CONTRATO: contrato de arrendamiento No. CONTRATO: 20221693 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 ESPERANZA Y PAZ		6. C.C. /NIT. : 900925815	
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: ochenta y cuatro millones quinientos mil pesos m/cte		8. **$ 85.000.000**	
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$ 42.250.000**		10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$ 126.750.00**	
Cuarenta dos millones doscientos cincuenta mil pesos m/cte		Ciento veintiséis millones setecientos cincuenta mil pesos m/cte	
11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÓN	14. FECHA DE REINICIO
21/abril/2022	30/junio/2022		

15. OBJETO DE CONTRATO: La secretaria de gobierno de pasto requiere arrendar un bien inmueble, 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. sgm_bs025.

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)
1/06/2022 al 30/06/2022	Primer pago a la adición	$42.250.000	Cuarenta y dos millones doscientos cincuenta mil pesos m/cte
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 126.750.000	Ciento veintiséis millones setecientos cincuenta mil pesos m/cte	
SALDO POR EJECUTAR	$0	cero 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. **2022001701**	DE FECHA: 07/03/2022	
DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL ADICIONAL No. **2022001960**	DE FECHA: 05/05/2022	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2022001858	DE FECHA: 21/04/2022	VALOR: 85.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL No. 2022002037	DE FECHA: 16/05/2022	VALOR: 42.250.000
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.1.2.02.02.007	VALOR A AFECTAR: $42.250.000	
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 DEL PAGO
(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 (25) días del mes de (julio) del año 2022

Carlos Hernán Bastidas Torres
Secretario de Gobierno

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.

PASTO
LA GRAN CAPITAL
ALCALDÍA MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	10049484	PIN No.	20263619

Solicitante	Fundacion Esperanza y Paz	Acto gravado	
Identificación	900925815	Estampillas Cuenta Contratista - - 20221693	
Correo electrónico	miguelcalcruz@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2022-07-26	Fecha vence 2022-07-31	Liquidado por:

PAGADO

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

20263619

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-07-26

PASTO
LA GRAN CAPITAL
ALCALDÍA MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	10049484	PIN No.	20263619

Solicitante	Fundacion Esperanza y Paz	Acto gravado	
Identificación	900925815	Estampillas Cuenta Contratista - - 20221693	
Correo electrónico	miguelcalcruz@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2022-07-26	Fecha vence 2022-07-31	Liquidado por:

PAGADO

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

20263619

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-07-26

Espacio para
Logo Corporativo

FUNDACION ESPERANZA Y PAZ
NIT 900.925.815
CL 22 1 A 55 PAR DE BAVIERA
Tel: (032) 3217814593
Pasto - Colombia
cdarelisa@yahoo.es

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE-114

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	12/07/2022, 10:59
Expedición	12/07/2022, 10:59
Vencimiento	12/07/2022

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARRENDAMIENTO	1.00	42,250,000.00

Total items: 1

Total Bruto	35,504,201.68
IVA 19%	6,745,798.32
Total à Pagar	42,250,000.00

Valor en Letras:
Cuarenta y dos millones doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 42,250,000.00

Observaciones:
Ctto 20221693
$42.250.000
Centro Avenida Julián Buchely

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 0aa8979212e3a5d3aafb4d363385b6cd2ae9bbdd42606b63b1818a8b5c53fe4df515cdebc0e6611d40385aad4958d4e1

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo-Siigo S.A.S NIT 830.048.148-6

ASOPAGOS s.a.

PAGOS S.A.

PAGADA

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8620188759
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8620188759
Fecha Pago Planilla: 2022-07-15

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	MALUMOK@HOTMAIL.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: 06	Año: 2022	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.150.000		8620188759

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 - 06												
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 NARIÑO	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