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 2023 del Municipio de Pasto.**

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:
TIPO DE CONTRATO: **Arrendamiento** No. CONTRATO: **20234153**

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: **CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE**	8. **$ 133.670.196**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$ 133.670.196**
(valor en letras)	**CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
09/11/2023	**30/11/2023**		

15. OBJETO DE CONTRATO: La Secretaria de Gobierno de Pasto requiere el arrendamiento del Inmueble ubicado en la dudad de Pasto, en la siguiente dirección Calle 15 No. 17 - 104 urbanización BUCHBU, descrito en la escritura pública No. 1323 de la Notaría cuarta del círculo de Pasta, con la matricula inmobiliaria 240-246803 y la cedula catastral 010202300017000 y con los siguientes linderos:" FRENTE en longitud de 12 metros, con calle 15 al medio con ande, COSTADO DERECHO, en longitud de 21.0 metros, con predios de Luis Fernando Gómez, RESPALDO con extensión de 12 metros con propiedad de Ignacio Benavides y Fabio Benavides, IZQUIERDO, con extensión de 20.0 metros, con propiedad de Emilio Maya, en todos muros de ladrillo al medio." A pesar de la descripción de la cabida y linderos, el inmueble objeto del presente contrato se amenda como cuerpo cierto, para ser utilizado como centro carcelario de detención preventiva para personas sindicadas, en cumplimiento a las acciones constitucionales emitidas al respecto. SGM_BS034

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)
09/11/2023 al 30/11/2023	**Primer y único pago**	**$ 133.670.196**	**CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE**
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	**$ 133.670.196**	**CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE**	
SALDO POR EJECUTAR	**$ 0**	**CERO PESOS M/CTE**	

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. **2023003459**	DE FECHA: **22/06/2023**	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. **2023006756**	DE FECHA: **09/11/2023**	VALOR: **$ 133.670.196**
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. **2.3.2.02.02.007**	VALOR A AFECTAR: **$ 133.670.196**	
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 Cepeda EL CONTRATISTA **FUNDACION ESPERANZA Y PAZ**	

EL SUPERVISOR
ANDRÉS AUGUSTO PEÑARANDA BENAVIDEZ
SUBSECRETARIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (12) días del mes de (diciembre) del año 2023.

SECRETARIO DE GOBIERNO
DR. CARLOS HERNÁN BASTIDAS TORRES

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Secretaria de Hacienda

Reviso: _____
Cargo: _____
Fecha: _____

ANEXOS

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

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
ALCALDÍA MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	1300373253
PIN No.	20318500
Solicitante	Fundaciòn Esperanza y Paz
Identificación	900925815
Correo electrónico	lassosebas12@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2023-12-15
Fecha vence	2023-12-20
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20234153 mes de noviembre
Liquidado por:	

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,200
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,900
			Total	$ $ 4,100

20318500

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2023-12-15

PASTO
LA GRAN CAPITAL
ALCALDÍA MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	1300373253
PIN No.	20318500
Solicitante	Fundaciòn Esperanza y Paz
Identificación	900925815
Correo electrónico	lassosebas12@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2023-12-15
Fecha vence	2023-12-20
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20234153 mes de noviembre
Liquidado por:	

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,200
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,900
			Total	$ $ 4,100

20318500

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2023-12-15

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
cclarelisa@yahoo.es

Factura Electrónica de venta
No. EP 226

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	19/12/2023, 10:37
Expedición	19/12/2023, 10:38
Vencimiento	19/12/2023

Ítem	Código	Descripción	Nombre producto	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo
1	155	ARRENDAMIENTO	ARRENDAMIENTO	1.00	Unidad	49,923,509.24	49,923,509.24	19 %	9,485,466.76
2	159	SERVICIO EXCLUIDO-COSTO INDIRECTO-ADECUACIONES Y REPARACIONES LOCATIVAS	SERVICIO EXCLUIDO-COSTO INDIRECTO-ADECUACIONES Y REPARACIONES LOCATIVAS	1.00		56,709,599.09	56,709,599.09	0 %	0.00
3	157	SERVICIO EXCLUIDO-AIU-ADMINISTRACION 21%-ADECUACIONES Y REPARACIONES LOCATIVAS	SERVICIO EXCLUIDO-AIU-ADMINISTRACION 21%-ADECUACIONES Y REPARACIONES LOCATIVAS	1.00	Unidad	11,909,015.81	11,909,015.81	0 %	0.00
4	156	AIU-UTILIDADES 5%-ADECUACIONES Y REPARACIONES LOCATIVAS	AIU-UTILIDADES 5%-ADECUACIONES Y REPARACIONES LOCATIVAS	1.00	Unidad	2,835,479.95	2,835,479.95	19 %	538,741.19
5	158	SERVICIO EXCLUIDO-AIU-IMPREVISTOS 4%-ADECUACIONES Y REPARACIONES LOCATIVAS	SERVICIO EXCLUIDO-AIU-IMPREVISTOS 4%-ADECUACIONES Y REPARACIONES LOCATIVAS	1.00	Unidad	2,268,383.96	2,268,383.96	0 %	0.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Ciento treinta y tres millones seiscientos setenta mil ciento noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 133,670,196.00

Total Bruto	123,645,988.05
IVA 19%	10,024,207.95
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	133,670,196.00

Observaciones:
CONTRATO Nro. 20234153
La secretaría de Gobierno de Pasto requiere el arrendamiento del inmueble ubicado en la ciudad de
Pasto, en la siguiente dirección Calle 15 Nro.17-04 urbanización BUCHELI
PAGO PRIMERO Y UNICO:
$133.670.196

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 18764044445586 aprobado en 20230214 prefijo EP desde el número 201 al 300 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 6*1000
CUFE: e0f1555726222bfebd1572c6fa703ac9a783ddccb30b855353786dc3fb835f64f9435d6aba7086e55620a1f7d9dada1e

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

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8628206195
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8669126239
Fecha Pago Planilla: 2023-12-14

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	NARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9499	CORREO ELECTRÓNICO	ASESORJURFIN@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: 2023	Mes: 09	Año: 2023	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.160.000		8628206195

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-59122647	01	No	No	No	52	1	1131201	Fijo	CIFUENTES MELO SONIA ZORAIDA	$1.160.000

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	$1.160.000	0.1600000	$185.600	$0	$0	$185.600	$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	$1.160.000	0.0400000	$46.400	$0	0	$0	0	$0	30	$1.160.000	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	$1.160.000	0.0400000	$46.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 09											
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	$185.600	$0	$0	$0	$0	70	$13.100	$0	$0	$198.700

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	$46.400	$0	0	$0	0	$0	$46.400	70	$3.300	$0	$49.700	$0	0	$0	$0	$49.700	$0	$0	$49.700

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	70	$500	$6.600	0	$0	$61	$6.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE NARIÑO	1	$46.400	70	$3.300	$49.700
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	$49.700
PENSIONES	1	$198.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	$6.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$49.700
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$304.700