Fundación Amparo San José
"Una Concepción De Vida Que Se Renueva"

FUNDACION AMPARO SAN JOSE

NIT: 800020591-9
CL 26 2 155, LA CAROLINA
Tel: 7302527
PASTO - NARIÑO

CUFE: 0bcce0f87e0ff79bada214216d36a62ed1779ba5f532e7011181551df57cd12a1a32352f05a2eb1edad9764bf161c53f

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta	FASJ24509
ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO			Fecha de Emision	05/12/2024 11:56
NIT: 891280000-3	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	05/01/2025 11:56
Dirección: CRA 26 SUR BARRIO MIJITAYO			Fecha de Validacion	05/12/2024 12:19
TEL: 7244326	Correo: bienestarsocial@pasto.gov.co		Forma de Pago	CREDITO (31) dias
PASTO - NARIÑO - CO-COLOMBIA			Medio de Pago	CONSIGNACIÓN

Datos del Paciente

No. Historia: 891280000	Identificacion: NIT891280000	Nombre completo: DE PASTO ALCALDIA MUNICIPAL
Tipo de Usuario: Particular	Tipo de plan: Cobertura entidad territorial,	Código prestador de servicio: 520010019401

Datos de la Atencion

Contrato 20240855	Poliza:	Modalidad y contratación de pago: Por servicio	
Autorización:		Fecha inicio: 2024-12-01	Fecha fin: 2024-12-31
ID. MIPRES:		Nro. MIPRES:	
Copago: 0	Cuota moderadora: 0	Cuota de recuperación: 0	Pago compartido: 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1		DOCEAVO PAGO QUINTO A LA ADICION PROYECTO AMOR POR LA SABIDURIA	ZZ	1	$ 141,448,890.00	0%	$ 141,448,890.00	0%

OBSERVACIONES:
MES FACTURADO DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

Documento Referenciado:

SUBTOTAL:		$ 141,448,890.00
IVA:		$ .00
RETEIVA:	.00%	.00
RETEFUENTE:	.00%	.00
RETEICA:	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos:		$ .00
TOTAL A PAGAR:		$ 141,448,890.00

CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

Firma Digital

GISxT45x3+2IcA7IFkGRyOOjOlr34/sAx93mlKT/G/T/ng3Lw/gEXO69xq0c+olq4B42LuIO0xx/4qG6HTdvTNVpvGhISGBhUOXfoYxgAoE0z6zEkzDXaWEEr4yUbivq6cjwocyw3yQes1NhzYaXdikw8BbO81ZYu00o1PAqFWVTGrQknsi5ehyySsFxVZQvSvJN0Vws7nEmoWroOG2gpyIec5uIx5OkhssI/TG4pEgKHdakS/OM+6utl0FeIHhnMvdyEG1DGniRG6ly08pVdKGT5o2kkj26a/3XzG6tyl4838cEpYnTBZvEstX+hfFSBuPdeJK+SJMVljn61GdMrw==

Firma y Sello

Fabricante del SW: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764073124923 del 17-06-2024 al 17-06-2026 vigencia 24.0 meses, del No. FASJ 24001 al FASJ 25000

FUNDACION AMPARO SAN JOSE

NIT: 800020591-9
CL 26 2 155, LA CAROLINA
Tel: 7302527
PASTO - NARIÑO

CUFE: f4a305109dbf9c170f92dd95817a9ad440a3d87836cd8fc850cd3a03eba7e62a9e918bdddd36b0f0f2fa07093225d750

CLIENTE:			Factura electrónica de Venta	FASJ24510
ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO			Fecha de Emision	06/12/2024 10:21
NIT 891280000-3	Persona Juridica	NO Responsable de IVA	Fecha de Vencimiento	05/01/2025 10:21
Dirección: CRA 26 SUR BARRIO MIJITAYO			Fecha de Validacion	06/12/2024 16:07
TEL: 7244326	Correo: bienestarsocial@pasto.gov.co		Forma de Pago	CREDITO (30) días
PASTO - NARIÑO - CO-COLOMBIA			Medio de Pago	CONSIGNACIÓN

Datos del Paciente

No. Historia: 891280000	Identificacion: NIT891280000	Nombre completo	DE PASTO ALCALDIA MUNICIPAL
Tipo de Usuario: Particular	Tipo de plan Cobertura entidad territorial.	Codigo prestador de servicio:	520010019401

Datos de la Atencion

Contrato 20240855	Poliza	Modalidad y contratacion de pago: Por servicio	
Autorización:		Fecha inicio: 2024-12-01	Fecha fin: 2024-12-31
ID. MIPRES:		Nro. MIPRES.	
Copago: 0	Cuota moderadora 0	Cuota de recuperacion: 0	Pago compartido 0

#	Codigo	Descripcion	Medida	Cant.	Vr.Unitario	Desc.	Vr. Total	IVA
1		DOCEAVO PAGO QUINTO A LA ADICION DEL CONTRATO DE INTERES PUBLICO No 20240855 DE 2024 CUYO OBJETO ES BRINDAR ASISTENCIA SOCIAL E INTEGRAL A PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPO DE PASTO EN CONDICION DE INDIGENCIA, ABANDONO Y/O DE CALLE	ZZ	1	$ 174 492,395.00	0%	$ 174,492,395.00	0%

OBSERVACIONES:
MES FACTURADO DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

Documento Referenciado:

SUBTOTAL		$ 174,492,395.00
IVA.		$ .00
RETEIVA:	00%	.00
RETEFUENTE.	00%	.00
RETEICA.	.00x1000	.00
COPAGO/CUOTA MODERADORA:		$ .00
Cargos y descuentos.		$ .00
TOTAL A PAGAR.		$ 174,492,395.00

CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Firma Digital

KC27GppCtelaOYMAlgKW7CkraITpp9X5fUHp5drOPWb/84ZLrh.0mb5x5JEAPMxK14Tuc7upHqqK1EksVxx7AyaSc9.DR1GGMsDqBwbV1qL7bgFxuOxKaYAlCX+XXp4BCdWCaK5M7reHkKO7Cio6++YHDGnvPxAoCOE8nHv6uD1SDymZNylJAMMoHOkY3E
tjSOgD+t9By6eEKdcJyMBCkhPLFaVKXdSfkPcL6cMJo0KA0FU9dq8o2y53cV9Tm92kiluEb03PXgc1Ss04UfJbTy2xZjxrNc0WsPdALnv92fkUdMJPKxmrpbUcmUbtvzUbxKUXqdtXcmg==

Firma y Sello

Fabricante del SW. SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A S EN REORGANIZACION NIT 800157786-7 SW SAMAN SOFT
Proveedor Tecnológico: SOLUCIONES INTEGRALES DE OFICINA S.A.S EN REORGANIZACION NIT:800157786-7 SW SAMAN SOFT
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764073124923 del 17-06-2024 al 17-06-2026 vigencia 24 0 meses, del No FASJ 24001 al FASJ 25000

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 BIENESTAR SOCIAL

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: **" FORTALECIMIENTO A LA ATENCION DEL ENVEJECIMIENTO HUMANO Y CON BIENESTAR VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE PASTO."**

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el :
TIPO DE CONTRATO: **OPS** No. CONTRATO: **20240855**
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 AMPARO SAN JOSE.**	6. C.C. /NIT. : **800020591-9**
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: **UN MIL OCHOCIENTOS CINCUEÑTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE.**	8. **$ 1.858.640.556.00**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$ 782.740.055.00**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$ 2.641.380.611.00**
(valor en letras) **SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE.**	(valor en letras): **DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES TRECIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE.**

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
08-02-24	**31-12-24**		

15. OBJETO DE CONTRATO:
EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL MUNICIPIO DE PASTO, A BRINDAR ASISTENCIA SOCIAL INTEGRAL A PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE PASTO EN CONDICIÓN DE INDIGENCIA, ABANDONO Y/O CALLE CONFORME A LA PROPUESTA Y LOS SERVICIOS OFERTADOS PRESENTADOS, BAJO LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE Y ESTABLECER ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO ASISTENCIAL A PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE PASTO, QUE SE ENCUENTREN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y QUE NO CUENTEN CON RED DE APOYO FAMILIAR O QUE EN CASO CONTRARIO CUENTEN CON RED DE APOYO FAMILIAR PERO POR SITUACIÓN ECONÓMICA LOS FAMILIARES DEBEN SALIR EN BÚSQUEDA DE SU SUSTENTO, PARA SATISFACER LAS NECESIDADES BÁSICAS DE LA PERSONA MAYOR, EN EL MUNICIPIO DE PASTO, DE CONFORMIDAD CON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO HUMANO Y CON BIENESTAR VIGENCIA 2024, EN EL MUNICIPIO DE PASTO", RADICADO EN EL BANCO DE PROYECTOS DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN DE GESTIÓN INSTITUCIONAL BAJO EL NUMERO 2023520010019 DEL 14 E DICIEMBRE DEL 2023

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)
01-12-24 A 31-12-24	**DUODECIMO QUINTO A LA ADICION**	$ **315.941.285,00**	**TRESCIENTOS QUINCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE.**
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	**$ 2.437.859.417,00**	**DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE.**	
SALDO POR EJECUTAR	**$ 203.521.194,00**	**DOSCIENTOS TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTINUN MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.**	

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. **2024000464 - 2024001460**	DE FECHA: **09-01-2024 15-02-2024**	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. **2024000832**	DE FECHA: **26-01-2024**	VALOR: **1.858.640.556.00**
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL No. **2024003333**	DE FECHA: **09-08-2024**	VALOR: **782.740.055.00**
RUBRO PRESUPUESTAL No. **2.3.2.02.02.009 - 133320-001 – 2023520010019 – 4104007 -020**	VALOR A AFECTAR : $ 174.492.395,00	
RUBRO PRESUPUESTAL No. **2.3.2.02.02.009 123119-034 - 2023520010019 – 4104024 - 020**	VALOR A AFECTAR : $ 141.448.890,00	
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)

JUAN CARLOS BARRAGAN B.
Contratista

MIGUEL ALDUVAR GAVIRIA BENAVIDES
Subsecretario de Promoción y Asistencia Social

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los treinta y un días del mes de diciembre del año 2024.

DIANA CATALINA ZAMBRANO CARLOSAMA
Secretaria de Bienestar Social

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Secretaría de Hacienda

Reviso: _____

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

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

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. 1300527297 PIN No 20353420

Contribuyente

Solicitante	FUNDACION AMPARO SAN JOSE
Identificacion	800020591
Correo electrónico	facturacion-tesoreriaamparosanjose@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-12-05

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - 20240855

Fecha vence: 2024-12-10

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% estampilla	Valor estampilla
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1.400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,250

20353420

Total $ 4,650

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-12-06

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. 1300527297 PIN No 20353420

Banco

Solicitante	FUNDACION AMPARO SAN JOSE
Identificacion	800020591
Correo electrónico	facturacion-tesoreriaamparosanjose@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-12-05

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - 20240855

Fecha vence: 2024-12-10

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% estampilla	Valor estampilla
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3.250

20353420

Total $ 4,650

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-12-06

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION AMPARO SAN JOSE
IDENTIFICACIÓN:	NI-800020591
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	001
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	san jose
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-20
FECHA DE PAGO:	2024-12-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN.	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31736737
TOTAL COTIZANTES:	77
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31736737
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 875.000	$ 875.000
EPS005	800251440	SANITAS	24	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.094.100	$ 5.094.100
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183.700	$ 183.700
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.900	$ 340.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	34	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.970.300	$ 6.970.300
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.500	$ 208.500
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 174.100	$ 174.100
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.328.800	$ 2.328.800
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
Subtotal Salud		9	77	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.337.900	$ 16.337.900
230201	800229739	PROTECCION	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.784.500	$ 2.784.500
230301	800224808	PORVENIR	33	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.735.900	$ 8.735.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	31	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 9.045.400	$ 9.045.400
Subtotal Pensión		3	75	$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 20.565.800	$ 20.565.800
14-25	800226175	COLMENA	76	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.608.100	$ 2.608.100
Subtotal ARL		1	76	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.608.100	$ 2.608.100
CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	75	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.003.000	$ 5.003.000
Subtotal CCF		1	75	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.003.000	$ 5.003.000
PASENA	899999034	SENA	74	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.502.900	$ 2.502.900
PAICBF	899999239	ICBF	74	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.753.300	$ 3.753.300
		Total a pagar		$ 35.000	$ 35.000	$ 0	$ 50.771.000	$ 50.771.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 15/01/2025