



DIEGO JAVIER CANCHALA CASTRO
NIT 1.085.265.715-5
MZ B CA 11 BRR CIUDAD JARDIN
Tel: (57) 3182703782
Pasto - Colombia
diego.cdj@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEVD 45

Señores MUNICIPIO DE PASTO
NIT 891.280.000-3
Dirección CAM ROSALES II
Teléfono (032) 7291919
Ciudad Pasto - Colombia

Fecha y hora Factura
Generación 02/12/2024, 14:59
Expedición 02/12/2024, 15:00
Vencimiento 31/12/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PAGO ACTA N. 3 DE LA INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO VIDA LA JOSEFINA A PRECIOS UNITARIOS FIJOS.	1.00	44,385,485.85

Total items: 1

Total Bruto 44,385,485.85

Valor en Letras:

Cuarenta y cuatro millones trescientos ochenta y cinco mil cuatrocientos ochenta y cinco pesos m/cte con ochenta y cinco cent.

Total a Pagar 44,385,485.85

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-31 por \$ 44,385,485.85

Observaciones:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$135.692.771
ADICIÓN: \$67.846.385,55
ACTA N° 1: \$101.769.578,25
ACTA N° 2: \$46.374.186,22
AMORTIZACIÓN: \$0
VALOR A CANCELAR ACTA 3: \$44.385.485.85

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 Electrónica 18764080899511 aprobado en 20241003 prefijo FEVD desde el número 41 al 100 Vigencia: 6 Meses

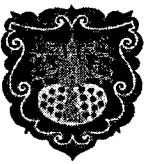
 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO			
	CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	VIGENCIA 02-Ene-19	VERSIÓN 04	CODIGO GF-F-007	CONSECUTIVO

No. DE LISTA:	No. DE ORDEN:
----------------------	----------------------

1. El (La) suscrito (a) Secretario de BIENESTAR SOCIAL			
CERTIFICA			
2. NOMBRE DEL PROYECTO: "CONSTRUCCION DE CENTROS VIDA PARA EL ADULTO MAYOR VIGENCIA 2023 EN EL MUNICIPIO DE PASTO.			
3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el : TIPO DE CONTRATO: INTERVENTORIA No. CONTRATO: 20231803 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: DIEGO JAVIER CANCHALA CASTRO.		6. C.C. /NIT. : 1.085.265.715	
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE.		8. \$ 135.692.771.00	
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: \$ 67.846.385.55		10. VALOR TOTAL CONTRATADO: \$ 203.539.156.55	
(valor en letras) SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE.		(valor en letras) DOSCIENTOS TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE.	
11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSION	14. FECHA DE REINICIO
12-05-23	21-12-24	28-07-23	02-10-23
		22-12-23	22-02-24
		13-03-24	10-04-24
		17-05-24	06-08-24

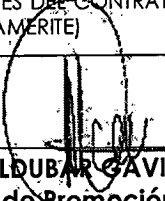
15. OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL MUNICIPIO DE PASTO - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL A REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION DEL CENTRO VIDA LA JOSEFINA, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS.

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)
01-10-24 A 31-10-24	TERCERO-SEGUNDO A LA ADICION	\$ 44.385.485,85	CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS 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

VALOR EJECUTADO (Acumulado)	\$ 192.529.250,32	CIENTO NOVENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON TREINTA Y DOS CENTAVOS M/CTE.
SALDO POR EJECUTAR	\$ 11.009.906,23	ONCE MILLONES NUEVE MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS CON VEINTITRES CENTAVOS M/CTE.

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2023000990-2023001650- 2024002748	DE FECHA: 11-01-23 17-02-23 – 23-07-2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2023001932	DE FECHA: 01-01-24	VALOR: 135.692.771.00
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL : 2024003345	DE FECHA: 12-08-2024	VALOR: 67.846.385.00
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.008 - 133320-001 – 2021520010089- 4104009-020	VALOR A AFECTAR : \$ 22.335.410,56	
RUBRO PRESUPUESTAL No. 3.3.2.02.02.008 - 133320-001 – 2021520010089- 41041009 - 020	VALOR A AFECTAR : \$ 22.050.075,29	
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)		
		 DIEGO CANCHALA CASTRO Contratista
 MIGUEL ALDUBARR GAVIRIA BENAIDES Subsecretaria de Promoción y Asistencia Social		

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los dos 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: _____
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.



ALCALDÍA DE PASTO

PROCESO GESTION FINANCIERA

NOMBRE DEL FORMATO

CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS

VIGENCIA
02-Ene-19

VERSIÓN
04

CODIGO
GF-F-007

CONSECUTIVO

espacio para estampilla

Espacio para estampa



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDIA
DE PASTO

Liquidación No. 1300515538		PIN No. 20352049	
Contribuyente	Solicitante	DIEGO JAVIER CANCHALA CASTRO	
	Identificación	1085265715	
	Correo electrónico	intcentrovidapasto23@gmail.com	
	Departamento	NARIÑO	
	Municipio	PASTO	
Fecha solicitud 2024-11-29		Fecha vence 2024-12-04	Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	\$ 0	0	\$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	\$ 0	0	\$ 3,250
Total				\$ 4,650



Use este código
para verificar la
autenticidad de
este documento

20352049

Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE
Fecha de Pago: 2024-11-29



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDIA
DE PASTO

Liquidación No. 1300515538		PIN No. 20352049	
Banco	Solicitante	DIEGO JAVIER CANCHALA CASTRO	
	Identificación	1085265715	
	Correo electrónico	intcentrovidapasto23@gmail.com	
	Departamento	NARIÑO	
	Municipio	PASTO	
Fecha solicitud 2024-11-29		Fecha vence 2024-12-04	Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	\$ 0	0	\$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	\$ 0	0	\$ 3,250
Total				\$ 4,650



Use este código
para verificar la
autenticidad de
este documento

20352049

Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-11-29



RAZÓN SOCIAL :	DIEGO JAVIER CANCHALA CASTRO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085265715
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	11
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	11
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-14
FECHA DE PAGO:	2024-11-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31583040
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31583040
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FOONDO SOLIDARIDAD	FOONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANTAS	1	\$ 3.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.300	\$ 450.000	\$ 452.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 3.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.900	\$ 578.000	\$ 578.900
14-23	880011153	POSITIVA	1	\$ 3.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 18.800	\$ 18.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 1.044.800	\$ 1.050.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/12/2024
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	DIEGO JAVIER CANCHALA CASTRO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085265715
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	11
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	11
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-04
FECHA DE PAGO:	2024-10-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	30946517
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30946517
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 300.000	\$ 301.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 384.000	\$ 385.400
14-23	880011153	POSITIVA	1	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 12.600	\$ 12.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 696.600	\$ 699.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/11/2024
----------------------------------	------------



TOTAL	\$ 461.000
--------------	-------------------

Planilla pagada



TOTAL	\$ 462.100
--------------	-------------------