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 2025 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: **20250849**
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: **DOS MIL TRECIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES TRECIENTOS OCHENTA MIL TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.**	8. **$ 2.337.380.374**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$ 2.337.380.374**
(valor en letras.	(valor en letras): **DOS MIL TRECIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES TRECIENTOS OCHENTA MIL TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.**

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
23-01-25	**30-09-25**		

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 2025, EN EL MUNICIPIO DE PASTO", RADICADO EN EL BANCO DE PROYECTOS DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN DE GESTIÓN INSTITUCIONAL BAJO EL NÚMERO 2023520010113 DEL 12 DE NOVIEMBRE DEL 2024.(SBS-AMCBAAMP).

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)
01-06-25 A 30-06-25	**SEXTO PAGO**	**$ 269.291.798**	**DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y**

			OCHO PESOS M/CTE.
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	**$ 1.496.083.079**	**UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.**	
SALDO POR EJECUTAR	**$841.297.295**	**OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE.**	

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. **2025000491-2025000533**	DE FECHA: **07-01-2025 17-01-2025**	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. **2025000661**	DE FECHA: **21-01-2025**	VALOR: **2.337.380.374**
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL No.	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.009 - 123119/034 -4104008 - 020	VALOR A AFECTAR : $ **269.291.798**	
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	

DANIEL ESTEBAN VALLEJO ORDOÑEZ
Subsecretario de Promoción y Asistencia Social

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los cuatro días del mes de julio año 2025.

DIANA CATALINA ZAMBRANO CARLOSAMA
Secretaria de Bienestar Social

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.

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:	2025-07-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-21
FECHA DE PAGO:	2025-07-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33948758
TOTAL COTIZANTES:	78
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33948758
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	$ 962.500	$ 962.500
EPS005	800251440	SANITAS	26	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.517.700	$ 6.517.700
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 279.700	$ 279.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	38	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.593.100	$ 8.593.100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.300	$ 230.300
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 426.200	$ 426.200
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.827.600	$ 1.827.600
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
Subtotal Salud		8	78	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.015.100	$ 19.015.100
230201	800229739	PROTECCION	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.429.400	$ 3.429.400
230301	800224808	PORVENIR	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.240.700	$ 9.240.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	32	$ 38.500	$ 38.500	$ 0	$ 11.062.800	$ 11.062.800
Subtotal Pensión		3	75	$ 38.500	$ 38.500	$ 0	$ 23.732.900	$ 23.732.900
14-25	800226175	COLMENA	75	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.860.700	$ 2.860.700
Subtotal ARL		1	75	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.860.700	$ 2.860.700
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	75	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.789.800	$ 5.789.800
Subtotal CCF		1	75	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.789.800	$ 5.789.800
PASENA	899999034	SENA	74	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.896.500	$ 2.896.500
PAICBF	899999239	ICBF	74	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.344.400	$ 4.344.400
		Total a pagar		$ 38.500	$ 38.500	$ 0	$ 58.639.400	$ 58.639.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/08/2025

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

ALCALDÍA DE PASTO

Liquidación No. **1300606870** PIN No. **20372271**

Contribuyente

Solicitante	FUNDACION AMPARO SAN JOSE
Identificación	800020591
Correo electrónico	facturacion-tesoreriaamparosanjose@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-07-03
Fecha vence	2025-07-08
Liquidado por	
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20250849

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,600

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20372271

Total $ **$ 5,100**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-07-03

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

ALCALDÍA DE PASTO

Liquidación No. **1300606870** PIN No. **20372271**

Banco

Solicitante	FUNDACION AMPARO SAN JOSE
Identificación	800020591
Correo electrónico	facturacion-tesoreriaamparosanjose@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-07-03
Fecha vence	2025-07-08
Liquidado por	
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20250849

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,600

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20372271

Total $ **$ 5,100**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-07-03