

 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:
----------------------	----------------------

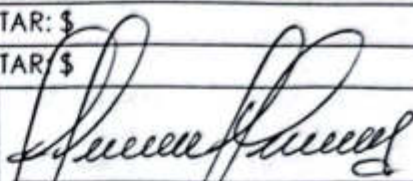
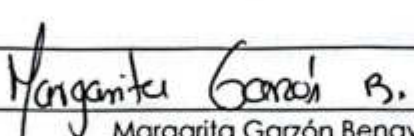
1. La suscrita secretaria de Gestión Ambiental			
CERTIFICA			
2. NOMBRE DEL PROYECTO: GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS - VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE PASTO			
3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el: TIPO DE CONTRATO: <u>Arrendamiento</u> No. CONTRATO: <u>20252184</u> ✓ 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: HECTOR HERNANDO RUANO CHAUCANES		6. C.C. /NIT: 13.063.650 ✓	
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: NOVENTA MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/L		8. \$90.245.000 ✓	
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO:		10. VALOR TOTAL CONTRATADO: \$90.245.000 noventa millones doscientos cuarenta y cinco mil pesos m/l	
11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÓN	14. FECHA DE REINICIO
31/03/2025	31/12/2025		

15. OBJETO DE CONTRATO: El Municipio de Pasto -Secretaría de Gestión Ambiental, tal como lo manifiesta en el proyecto "GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS - VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE PASTO" radicado en el banco de proyectos de la Oficina de Planeación de gestión institucional bajo el Número 2024520010102 de fecha 16 de noviembre de 2024 (SGA-CD-007), requiere el arrendamiento del bien el inmueble, ubicado en la sección Jamondino del municipio de pasto, situada en el sector denominado "capullí" predio inscrito en el catastro 13000000001800050000000000 e identificado con número de matrícula inmobiliaria 240 - 272344 y con los siguientes linderos: : Frente: en 22.59 metros, con la diagonal 14, Costado Derecho: en 10.47 metros con el lote No. 2 en 6.30 metros con el lote No. 3 y en 6.40 metros con el lote No. 4, Costado Izquierdo: Entrando en 23.61 metros con predio de Pablo Guacán y Respaldo: en 23.53 metros con predio de Gloria del Carmen Guacán Cupacan, de propiedad del señor HERNAN DARÍO RUANO BRAVO identificado con cédula de ciudadanía No. 1085.338.258.

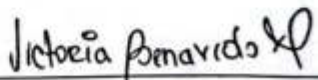
16. VALOR Y FORMA DE PAGO			
FECHA DEL PERIODO A PAGAR dd/mm/aa al dd/mm/aa	NUMERO DE PAGO PARCIAL (letras)	VALOR A PAGAR (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
31/03/2025 a 15/05/2025	Primera cuota	\$ 36.098.000 ✓	treinta y seis millones noventa y ocho mil pesos m/l
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	\$36.098.000 ✓	treinta y seis millones noventa y ocho mil pesos m/l	
SALDO POR EJECUTAR	\$54.147.000 ✓	Cincuenta y cuatro millones ciento cuarenta y cuatro mil pesos m/l	

 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 PRESUPUESTAL No. 2025001401	DE FECHA: 14/02/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2025002126	DE FECHA: 27/03/2025	VALOR: \$90.245.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL:	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No.2.3.2.02.02.007	VALOR A AFECTAR: 36.098.000	
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 HECTOR HERNANDO RUANO CHAUCANES
 Margarita Garzón Benavides Subsecretaria de Gestión Ambiental Urbana Supervisor		

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los quince (15) días del mes de mayo del 2025



VICTORIA BENAVIDES MORA
Secretaria de Gestión Ambiental

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.



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDÍA
DE PASTO

Liquidación No. 1300587372

PIN No. 20365414

Contribuyente

Solicitante hector hernando ruano
Identificación 13063650
Correo electrónico jemely0217@gmail.com
Departamento NARIÑO
Municipio PASTO
Fecha solicitud 2025-04-25

Fecha vence 2025-04-30

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - 20252184 mes de abril

Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	\$ 0	0	\$ 1,500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	\$ 0	0	\$ 3,600
Total				\$ 5,100



Use este código
para verificar la
autenticidad de
este documento

20365414

Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-04-25



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDÍA
DE PASTO

Liquidación No. 1300587372

PIN No. 20365414

Banco

Solicitante hector hernando ruano
Identificación 13063650
Correo electrónico jemely0217@gmail.com
Departamento NARIÑO
Municipio PASTO
Fecha solicitud 2025-04-25

Fecha vence 2025-04-30

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - 20252184 mes de abril

Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	\$ 0	0	\$ 1,500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	\$ 0	0	\$ 3,600
Total				\$ 5,100



Use este código
para verificar la
autenticidad de
este documento

20365414

Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-04-25

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13063470		RUANO CHALCANES HECTOR HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 No. 7-03	TUQUIERRES-NARIÑO	7280908	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1431334182	9485176580	I	2025/05/14	2025/04/25	BANCOLOMBIA	0 / \$811,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																		
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	cto	cto	cto	cto	cto	cto	cto	cto	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total aportes	
1	CC 13063470	RUANO HECTOR											230301	30	\$2,848,000	\$455,700	EP6017	30	\$2,848,000	\$376,000	8	50	50	0	50	50	0	50	50	0	50	50	No	\$811,700
Total Afiliados(1)															\$2,848,000	\$455,700			\$2,848,000	\$376,000			50	50		50	50		50	50		\$811,700		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13063650		BLANCO CHUQUANES HECTOR HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 No. 7-62	TUQUERRES-NAVARO	7780908	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2025-04	2025-04	1433334182	9485176880	1	2025/05/14	2025/04/25	BANCOLOMBIA	0
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$455,700	\$0	\$0	\$455,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$455,700	\$0	\$0	\$455,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$356,000	\$0	\$0	\$356,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$356,000	\$0	\$0	\$356,000
TOTAL				1	\$811,700	\$0	\$0	\$811,700