| ALCALDÍA DE PASTO | PROCESO GESTION FINANCIERA | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOMBRE DEL FORMATO<br>CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS | | | |
| | FECHA<br>29-Oct-25 | VERSIÓN<br>01 | CODIGO<br>GF-F-007 | PAGINA<br>1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. El (La) suscrito (a) secretario de Bienestar Sociial | | | |
| 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:<br>TIPO DE CONTRATO: **OPS** No. CONTRATO: **20250849**<br>Los documentos soportes del informe anexo reposan en esta dependencia y están al acceso de cualquier revisión. | | | |
| 4. OTRO TIPO DE DESEMBOLSO:<br>TRANSFERENCIA:<br>SERVICIOS PUBLICOS:<br>PRESTACIONES SOCIALES:<br>OTROS: | | | |
| 5. CONTRATISTA / BENEFICIARIO: **FUNDACION AMPARO SAN JOSE** | 6. C.C. /NIT. : : **800020591-9** | | |
| 7. VALOR DEL CONTRATO: **DOS MIL TRECIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES TRECIENTOS OCHENTA MIL TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.** | 8. | APORTES MUNICIPIO: $ 2.337.380.374<br>APORTES CONTRATISTA: $ | |
| 9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: $ **804.126.381.75** | 10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$3.141.506.755.75** | | |
| **OCHOCIENTOS CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISÉIS MIL TRECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE.** | **TRES MIL CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE.** | | |

| 11. FECHA INICIO | 12. FECHA TERMINACION | 13. FECHA DE SUSPENSIÒN | 14. FECHA DE REINICIO |
|---|---|---|---|
| 23-01-25 | 31-12-25 | | |

**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 ATENCION 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 | VALOR A PAGAR (valor en letras) |
| 01-11-25 A 30-11-25 | UNDÉCIMO PAGO CUARTO A LA ADICIÓN | $ 260.699.322 | DOSCIENTOS SESENTA MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | TRESCIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/CTE. |
| | | | |
| VALOR EJECUTADO (Acumulado) | 2.840.051.789 | DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA MILLONES CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. | |
| SALDO POR EJECUTAR | $ 301.454.966,75 | TRESCIENTOS UN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE. | |

## 17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

| | | |
|---|---|---|
| DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. **2025000491- 2025000533 - 2025003745 - 2025003743** | DE FECHA: **07-01-2025 17-01-2025 21-07-2025 21-07-2025** | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL No. **2025000661** | DE FECHA: **21-01-2025** | VALOR: **$ 2.337.380.374** |
| REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL No. **2025004301** | DE FECHA: 08-08-2025 | VALOR: **$804.126.381.75** |
| REGISTRO DE OBLIGACIÓN (VIATICOS) | DE FECHA: | VALOR: **$** |
| RUBRO PRESUPUESTAL No. **2.3.2.02.02.009-133320/001 – 4104008 - 020** | VALOR A AFECTAR : $ **260.699.322** | |

*Para los efectos legales el (la) 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
**JUAN CARLOS BARRAGAN B.**

EL SUPERVISOR
**DANIEL ESTEBAN VALLEJO ORDOÑEZ**
Subsecretario de Promoción y Asistencia Social

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

**DIANA CATALINA ZAMBRANO CARLOSAMA**
Secretaria de Bienestar Social

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: | 2025-12-01 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-11-25 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-11-05 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-10 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-11 |
| NÚMERO PLANILLA: | 35171439 |
| TOTAL COTIZANTES: | 77 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 35171439 |
| 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 | $ 6.349.100 | $ 6.349.100 |
| EPS017 | 830003564 | FAMISANAR | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 457.700 | $ 457.700 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 35 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 7.675.200 | $ 7.675.200 |
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 409.300 | $ 409.300 |
| EPSIC5 | 837000084 | EPS-S MALLAMAS | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 178.000 |
| ESSC18 | 901021565 | EPS-S EMSSANAR | 9 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.881.100 | $ 1.881.100 |
| MIN002 | 901037916 | MIN002 - ADRES | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 178.000 |
| Subtotal Salud | | 8 | 77 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 18.090.900 | $ 18.090.900 |
| 201 | 800229739 | PROTECCION | 13 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.460.400 | $ 3.460.400 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 32 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.132.300 | $ 9.132.300 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 31 | $ 38.500 | $ 38.500 | $ 0 | $ 10.411.400 | $ 10.411.400 |
| Subtotal Pensión | | 3 | 76 | $ 38.500 | $ 38.500 | $ 0 | $ 23.004.100 | $ 23.004.100 |
| 14-25 | 800226175 | COLMENA | 77 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.671.100 | $ 2.671.100 |
| Subtotal ARL | | 1 | 77 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.671.100 | $ 2.671.100 |
| CCF35 | 891280008 | CCF DE NARINO | 76 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 5.426.800 | $ 5.426.800 |
| Subtotal CCF | | 1 | 76 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 5.426.800 | $ 5.426.800 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 72 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.715.000 | $ 2.715.000 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 72 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.071.600 | $ 4.071.600 |
| | | Total a pagar | | $ 38.500 | $ 38.500 | $ 0 | $ 55.979.500 | $ 55.979.500 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 22/12/2025 |

ALCALDIA
DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. **1300667390**

PIN No. **20390750**

Contribuyente

| | |
|---|---|
| Solicitante | FUNDCION AMPARO SAN JOSE |
| Identificación | 800020591 |
| Correo electrónico | facturacionfasj2024@gmail.com |
| Departamento | NARIÑO |
| Municipio | PASTO |
| Fecha solicitud | 2025-12-01 |
| Fecha vence | 2025-12-06 |

Acto gravado

Estampillas Cuenta Contratista - - 20250849

Liquidado por:

PAGADO

| 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

20390750

**Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE**

**Fecha de Pago: 2025-12-01**


ALCALDIA
DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. **1300667390**

PIN No. **20390750**


Banco


| | |
|---|---|
| Solicitante | FUNDCION AMPARO SAN JOSE |
| Identificación | 800020591 |
| Correo electrónico | facturacionfasj2024@gmail.com |
| Departamento | NARIÑO |
| Municipio | PASTO |
| Fecha solicitud | 2025-12-01 |
| Fecha vence | 2025-12-06 |

Acto gravado

Estampillas Cuenta Contratista - - 20250849

Liquidado por:

PAGADO

| 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

20390750

**Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE**

**Fecha de Pago: 2025-12-01**