

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

1. El (La) suscrito (a) secretario de la Secretaria de Bienestar Social

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO INTEGRAL A ENTORNOS QUE PROMUEVEN HECHOS DE PAZ DE LOS CDI NIDOS NUTRIR VIGENCIA 2025, FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE ATENCION PARA LA POBLACION CON DISCAPACIDAD VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE PASTO, FORTALECIMIENTO A LA INFANCIA Y SU DERECHO A LA ALIMENTACION Y DESARROLLO INTEGRAL- ALIMENTANDO SUEÑOS VIGENCIA 2025 EN EL MUNICIPIO DE PASTO, FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO FAMILIAR 2025 EN EL MUNICIPIO DE PASTO, ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL NIDOS NUTRIR, VIGENCIA 2025.

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:

TIPO DE CONTRATO: **SUMINISTROS** No. CONTRATO: **20254342**

Los documentos soporte 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: CARLOS ANDRÉS BOLAÑOS CÓRDOBA	6. C.C. /NIT. : 1085259561-3
---	-------------------------------------

7. VALOR DEL CONTRATO: CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL ONCE PESOS M/CTE.	8. APORTES MUNICIPIO: \$ 162.879.010,87
	APORTES CONTRATISTA: \$

9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: \$	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: \$ 162.879.010,87
------------------------------------	--

(valor en letras)	CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DIEZ PESOS CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE.
-------------------	--

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSION	14. FECHA DE REINICIO
04-11-2025	12-12-2025		

1. **15. OBJETO DE CONTRATO:** El municipio de pasto, requiere contratar el suministro de compra de elementos didácticos, recreativos básicos, utensilios, juegos didácticos y grandes enseres para la dotación de centros de desarrollo infantil lo anterior en concordancia al cumplimiento de los diferentes proyectos pertenecientes a la secretaria de bienestar social en la vigencia 2025, bajo la modalidad de monto agotable (sbs-nnmobi). (Este contrato se encuentra financiado con recursos de



ALCALDÍA
DE PASTO

PROCESO GESTION FINANCIERA

NOMBRE DEL FORMATO

CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS

FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA
29-Oct-25	01	GF-F-007	1 de 2

crédito, autorizados mediante el acuerdo municipal 047 de 5 de diciembre de 2024, en su artículo segundo.)

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)
29-11-2025 - 09-12-2025	SEGUNDO Y ULTIMO PAGO	\$ 70.176.000.00	SETENTA MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	\$162.860.801,00	CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS UN PESOS M/CTE.	
SALDO POR EJECUTAR	\$18.209,87	DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE.	

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2025003964	DE FECHA: 14/08/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2025005429	DE FECHA: 24/10/2025	VALOR: \$ 162.879.010,87
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR: \$
REGISTRO DE OBLIGACIÓN (VIATICOS)	DE FECHA:	VALOR: \$
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.01.01.004.01.01.04 - 131105 - 2024520010001 - 4102005 - 020	VALOR, A AFECTAR: \$ 70.176.000.00	

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
**CARLOS ANDRÉS BOLAÑOS
CÓRDOBA**



ALCALDÍA
DE PASTO

PROCESO GESTION FINANCIERA

NOMBRE DEL FORMATO

CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS

FECHA
29-Oct-25

VERSIÓN
01

CODIGO
GF-F-007

PAGINA
1 de 2

EL SUPERVISOR
GIOVANY ALFONSO PATIÑO MONTENEGRO
Subsecretario de Gestión y Proyectos

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 9 días del mes de diciembre del año (2025).

SECRETARIA BIENESTAR SOCIAL
DIANA CATALINA ZAMBRANO CARLOSAMA



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDIA
DE PASTO

Liquidación No. **1300665960**

PIN No. **20389586**

Contribuyente

Solicitante **Carlos Andrés Bolaños Cordoba**
Identificación **1085259561**
Correo electrónico **sumiglobpasto@hotmail.com**
Departamento **NARIÑO**
Municipio **PASTO**
Fecha solicitud **2025-11-24**

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - 20254342,
Noviembre

Fecha vence **2025-11-29**

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



Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20389586

Total \$ **\$ 5,100**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-11-24



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDIA
DE PASTO

Liquidación No. **1300665960**

PIN No. **20389586**

Banco

Solicitante **Carlos Andrés Bolaños Cordoba**
Identificación **1085259561**
Correo electrónico **sumiglobpasto@hotmail.com**
Departamento **NARIÑO**
Municipio **PASTO**
Fecha solicitud **2025-11-24**

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - 20254342,
Noviembre

Fecha vence **2025-11-29**

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



Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20389586

Total \$ **\$ 5,100**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-11-24

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1085259961		BOLÁRIOS CORDOBA CARLOS ANDRES	A - 200 O MAS COTIZANTES	CARLOS	CRA 24 15 60	PASTO-NARIÑO	7227995	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Penión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Z
2025-10	2025-11	1942839045	9495007539	E		2025/11/18	2025/11/20		2
									\$1,631,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$495,200	\$700	\$1,062,800	\$0	\$1,064,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$567,600	\$800	\$567,600	\$0	\$495,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$34,800	\$100	\$34,800	\$0	\$568,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
CONFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	\$265,700	\$400	\$265,700	\$0	\$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)									
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$61,900	\$100	\$61,900	\$0	\$34,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$61,900	\$100	\$61,900	\$0	\$266,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$141,900	\$200	\$141,900	\$0	\$266,100
TOTAL				4	\$1,629,000	\$2,400	\$1,629,000	\$0	\$1,631,400

