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) secretaria General- Subsecretaria de Talento Humano

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO:

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

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CONTRATO: 20254333

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: MICHAEL BRUCEE PAZ ARBOLEDA	6. C.C. /NIT: 1.085.275.887	
7. VALOR DEL CONTRATO: NOVENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS PESOS	8.	APORTES MUNICIPIO: $ 92.527.500 APORTES CONTRATISTA: $
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: $	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: $ 92.527.500	
(valor en letras)	NOVENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS PESOS	

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
23/10/2025	19/12/2025		

15. OBJETO DE CONTRATO:
El CONTRATISTA se compromete para con el MUNICIPIO a prestar sus servicios de operador logístico para el desarrollo de actividades que mejoren el clima laboral en el marco del plan de bienestar social e incentivos, para todos los servidores públicos de la Alcaldía Municipal de Pasto en la modalidad de monto agotable, de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas SG-TH.LOGIS08.

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)
23/10/2025 AL 28/11/2025	Único pago	$58.943.400,00	CINCUENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS

VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$58.943.400,00	CINCUENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS
SALDO POR EJECUTAR	$33.584.100	TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. 2025002403	DE FECHA: 13/05/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2025005403	DE FECHA: 21/10/2025	VALOR: $92.527.500
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.1.2.02.02.009	VALOR A AFECTAR : $ 58.943.400	

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
MICHAEL BRUCEE PAZ ARBOLEDA

EL SUPERVISOR
GINNA TATIANA ORTEGA CERÓN

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre del año 2025.

MARTA LUCIA BRAVO ALMEIDA
SECRETARIA GENERAL

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PAZ ARBOLEDA MICHAEL BRUCEE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085275887
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-19
FECHA DE PAGO:	2025-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35564916
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35564916
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800	$ 405.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/01/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PAZ ARBOLEDA MICHAEL BRUCEE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085275887
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-02
FECHA DE PAGO:	2025-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35472110
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35472110
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 900	$ 178.000	$ 178.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 227.800	$ 229.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 405.800	$ 407.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 19/12/2025

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

DE PASTO

Liquidación No. **1300672748** PIN No. **20392544**

Contribuyente

Solicitante	Michael Brucee Paz Arboleda
Identificación	1085275887
Correo electrónico	docentemichaelpaz@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-12-09
Fecha vence	2025-12-14

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - 20254333 MES NOVIEMBRE

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

20392544

Total $ **$ 5,100**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-12-09

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

DE PASTO

Liquidación No. **1300672748** PIN No. **20392544**

Banco

Solicitante	Michael Brucee Paz Arboleda
Identificación	1085275887
Correo electrónico	docentemichaelpaz@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-12-09
Fecha vence	2025-12-14

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - 20254333 MES NOVIEMBRE

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

20392544

Total $ **$ 5,100**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-12-09

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

DE PASTO

Liquidación No. **1300668013** PIN No. **20391326**

Contribuyente

Solicitante	**Michael Brucee Paz Arboleda**
Identificación	1085275887
Correo electrónico	docentemichaelpaz@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-12-02
Fecha vence	2025-12-07

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - 20254333 mes Noviembre

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

20391326

Total $ **$ 5,100**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-12-02

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

DE PASTO

Liquidación No. **1300668013** PIN No. **20391326**

Banco

Solicitante	**Michael Brucee Paz Arboleda**
Identificación	1085275887
Correo electrónico	docentemichaelpaz@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-12-02
Fecha vence	2025-12-07

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - 20254333 mes Noviembre

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

20391326

Total $ **$ 5,100**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-12-02

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
06b7aa8d43f47a19e1d56b80234ddb99180a0ef8742912889224f197948f6e917edf223612247c2dd9cadffd6a23047f

Número de Factura: FE-506
Fecha de Emisión: 02/12/2025
Fecha de Vencimiento: 02/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: 012-2025
Fecha de orden de pedido: 01/12/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PAZ ARBOLEDA MICHAEL BRUCEE
Nombre Comercial: PAZ ARBOLEDA MICHAEL BRUCEE
Nit del Emisor: 1085275887
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8552
País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: CR 13 A 4 39 BRR NUEVA COLOMBIA
Teléfono / Móvil: 3187884619
Correo: docentemichaelpaz@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE PASTO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891280000
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: BRR LOS ROSALES II ETAPA-CAM
Teléfono / Móvil: 7233568
Correo: alcalde@pasto.gov.co

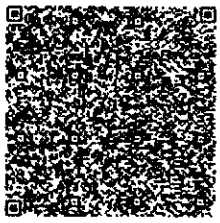
Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	PS007	Taller con enfoque Competencias profesionales Conocimientos, habilidades y aptitudes Competencias participativas Relaciones interpersonales Competencias sociales	NIU	10,00	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 150.000,00
2	PS008	Desayuno ejecutivo Bandeja con 2 huevos al gusto, arroz 80 gramos, papas a la francesa 100 gramos, café o café con leche o chocolate o jugo natural.	NIU	1.101,00	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.515.000,00
3	PS009	Almuerzo Frito Pastuso 2 trozos cada uno de 100 gr, papa al vapor 100 gr, plátano maduro 100 gr, crispetas, ají, gaseosa, jugo o agua de 250 ml.	NIU	1.101,00	$ 38.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 41.838.000,00
4	PS010	Diseñar, imprimir y entregar la boletería para el ingreso a la actividad	NIU	1.101,00	$ 400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 440.400,00

Notas Finales

CONTRATO No 20254333
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
02/12/2025 17:54:31
Documento validado por la DIAN:
02/12/2025 17:54:32
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	58943400
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	58943400
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	58943400
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 58943400

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	58.943.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	58.943.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	58.943.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 58.943.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764073998080 Rango desde: 501 Rango hasta: 550 Vigencia: 2026-06-28

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO APOYO LOGISTICO			
	NOMBRE DEL FORMATO: INFORME DE EJECUCION DEL CONTRATO			
	VIGENCIA 20-May-19	VERSIÓN 01	CÓDIGO AL-F-041	CONSECUTIVO

INFORME DE EJECUCION DEL CONTRATO No.

I.- Datos Generales

Fecha informe	28/11/2025	Número de Contrato	20254333
Nombre	MICHAEL BRUCEE PAZ ARBOLEDA – AGAPE LOUNGE CON AROMA A JESÚS	C.C - Nit	900721089-3
Tipo de Contrato	prestacion de servicios	Fecha de Suscripción Contrato	21/10/2025
Valor Inicial del Contrato	$ 92,527,500	Plazo de finalizacion	19/12/2025
Objeto	El CONTRATISTA se compromete para con el MUNICIPIO a prestar sus servicios de operador logístico para el desarrollo de actividades que mejoren el clima laboral en el marco del plan de bienestar social e incentivos, para todos los servidores públicos de la Alcaldía Municipal de Pasto en la modalidad de monto agotable, de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas SG-TH.LOGIS08.		

II.- Datos Supervisor

Cargo Supervisor	SUBSECRETARIA DE TALENTO HUMANO	Nombre	GINNA TATIANA ORTEGA CERON

III.- Plazo de Duración del Contrato

Fecha acta de inicio (si aplica)	23/11/2025	Fecha de finalización	30/11/2025
Fecha Documento Adición		Valor Adición	
Valor Total del Contrato	$92,527,500.00		
Valor Anticipo		Fecha Pago Anticipo	

IV-Certificaciones para pagos suscritas por el Supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
23/11/2025 A 28/11/2025	28/11/2025	$58,943,400.00	unicoPAGO

V- Resumen Ejecución Presupuestal

Concepto	Valor
Valor Inicial del Contrato	$ 92,527,500.00
Valor total Adiciones -	$ 0.00
Valor Total Contrato	$ 92,527,500.00
Valor Total Ejecutado	$ 58,943,400.00
Valor Presente pago	$ 58,943,400.00
Saldo pendiente por ejecutar	$ 33,584,100.00

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO APOYO LOGISTICO			
	NOMBRE DEL FORMATO: INFORME DE EJECUCION DEL CONTRATO			
	VIGENCIA 20-May-19	VERSIÓN 01	CODIGO AL-F-041	CONSECUTIVO

VI-Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio	Cumplimiento (SI, NO, N/A)	Documento que evidencio el cumplimiento de la obligación.	Observaciones	
1.Cumplir con el objeto contractual aplicando su experiencia y conocimiento, de conformidad con las especificaciones técnicas y la propuesta económica presentada para el proceso, los requerimientos que en virtud del contrato haga el supervisor del contrato ejecutando las actividades que se encaminen al cabal cumplimiento y ejecución de sus obligaciones contractuales.	SI	INFORME DE ENTREGA / ACTA DE INICIO		
2.Acatar los requerimientos del supervisor, como enlace directo entre el Municipio de Pasto y el contratista.	SI	INFORME DE ENTREGA		
3. Garantizar que la prestación del servicio, cumpla con las necesidades específicas a que haya lugar.	SI	INFORME DE ENTREGA		
4.Atender los requerimientos que sean formulados por el supervisor y para efectos de ejecutar en debida forma el contrato	SI	INFORME DE ENTREGA		
5.Cumplir cabalmente con el objeto del contrato, en la oportunidad, cubrimiento, eficacia y calidad requeridos; teniendo en cuenta lo establecido en los estudios previos, invitación pública, con sus respectivos anexos y la propuesta del Contratista	SI	INFORME DE ENTREGA		
6.Entregar los bienes y elementos con las especificaciones técnicas y requerimiento ofrecidos en su propuesta y descritos en el objeto contractual, dentro de este documento garantizando la calidad de los mismos.	SI	INFORME DE ENTREGA		
7. Asumir todos los impuestos y retenciones que impliquen el contrato.	SI	INFORME DE ENTREGA		
8.Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas.	SI	INFORME DE ENTREGA		
9.Atender las recomendaciones y sugerencias que hagan el Supervisor y/o Interventor del contrato, cumpliendo sus indicaciones, recomendaciones y las demás que sean inherentes al objeto de la contratación.	SI	INFORME DE ENTREGA		
10.Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y ARL), según corresponda, de conformidad por lo establecido por la normatividad vigente, y presentar los respectivos comprobantes de pago originales.	SI	INFORME DE ENTREGA		
11.No podrá revelar, durante la vigencia de este Contrato, ni dentro de los dos (2) años siguientes a su expiración, la INFORMACIÓN CONFIDENCIAL de propiedad del Municipio de Pasto de la que EL CONTRATISTA haya tenido o tenga conocimiento con ocasión o para la ejecución de este contrato y que esté relacionada con el objeto contractual o con las funciones a cargo el Municipio de Pasto, sin el previo consentimiento por escrito del Municipio de Pasto, so pena de hacerse acreedor a las sanciones de Ley.	SI	INFORME DE ENTREGA		
12.Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y cuatro (4) meses más y presentarse al Municipio de Pasto en el momento en que sea requerido por el mismo.	SI	INFORME DE ENTREGA		
13.Adoptar y cumplir con los protocolos de bioseguridad requeridos por el municipio, por el Ministerio de Salud y demás resoluciones y disposiciones que apliquen.	SI	INFORME DE ENTREGA		
14.El contratista deberá acreditar que se encuentra a paz y salvo con el Municipio de Pasto, para lo cual deberá aportar el correspondiente certificado de PAZ Y SALVO MUNICIPAL al momento de suscribir el acta de inicio, en caso de que el contratista no se encuentre inscrito en la base de datos de la secretaria de hacienda municipal, deberá realizarlo a través de la página oficial de la alcaldía de Pasto, www.pasto.gov.co	SI	INFORME DE ENTREGA		
15.Cargar las garantías a que haya lugar dentro del termino fijado por la Administración Municipal en la plataforma transaccional de Colombia compra eficiente SECOP II.	SI	INFORME DE ENTREGA		
16.Adelantar oportunamente los tramites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato.	SI	INFORME DE ENTREGA		
17.Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	SI	INFORME DE ENTREGA		

VII-Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha Informe: 28/11/2025

Firma

Nombre Supervisor: GINNA TATIANA ORTEGA CERON

Cargo Supervisor: Subsecretaria de Talento Humano

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO			
	VIGENCIA	VERSIÓN	CODIGO	CONSECUTIVO
	07-Abr -14	02	CO-F-023	

EL SUSCRITO SUBSECRETARIO DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN,

CERTIFICA:

Que MICHAEL BRUCEE PAZ ARBOLEDA, identificado con cedula de ciudadania No. 1.085.275.887, cumplió a cabalidad y a entera satisfacción las actividades programadas de 2025-10-23 a 2025-11-28 del objeto y obligaciones del contrato No. 20254333 de fecha 2025-10-21 suscrito con el Municipio de Pasto.

Se expide la presente certificación a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2025.

GINNA TATIANA ORTEGA CERÓN
Subsecretaria de Talento Humano
Supervisor

Proyectó: Alejandra Montenegro
Abogada Contratista STH