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 Bienestar Social

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: : **ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL NIDOS NUTRIR, VIGENCIA 2025, EN EL MUNICIPIO DE PASTO.**

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

TIPO DE CONTRATO: **OBRA** No. CONTRATO: **20253905**

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: **GAMA & ASOCIADOS SAS.**	6. C.C. /NIT. : **901.420.365-3**	
7. VALOR DEL CONTRATO **OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON UN CENTAVO M/CTE.**	8.	APORTES MUNICIPIO: . **$ 833.391.706,01** APORTES CONTRATISTA: **$**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$**	
(valor en letras):	(valor en letras): **OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON UN CENTAVO M/CTE.**	

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
31-07-25	**31-12-25**		

15. OBJETO DE CONTRATO: EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL MUNICIPIO DE PASTO – SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL, A REALIZAR LA OBRA DE "ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL NIDOS NUTRIR, VIGENCIA 2025, EN EL MUNICIPIO DE PASTO" A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, REGISTRADO EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES CON EL CÓDIGO SBS-NNEMPR. Este contrato se encuentra financiado con recursos de 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)
16/08/25 al 30/11/25	**PRIMER PAGO**	**$ 416,696,959.14**	**CUATROCIENTOS DIECISÉIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y**

			NUEVE PESOS CON CATORCE CENTAVOS M/CTE.
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	**$750,053,641.54**	**SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CINCUENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE.**	
SALDO POR EJECUTAR	**$83,338,064.47**	**OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SESENTA Y CUATRO PESOS CON CUARENTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE.**	

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. **2025001818**	DE FECHA: **03/03/2025**	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. **2025004257**	DE FECHA: **30/07/2025**	VALOR: **$ 833.391.706,01**
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL No.	DE FECHA:	VALOR: $
REGISTRO DE OBLIGACIÓN (VIATICOS)	DE FECHA:	VALOR: **$**
RUBRO PRESUPUESTAL No. **2.3.2.02.02.005 -131105 – 2024520010001-4102005 - 020**	VALOR A AFECTAR : **$ 416,696,959.14**	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : **$**	

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
GAMA & ASOCIADOS SAS

EL SUPERVISOR
GIOVANI ALFONSO PATIÑO MONTENEGRO
Subsecretario de Gestión y Proyectos

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

Secretaria de Bienestar Social
DIANA CATALINA ZAMBRANO CARLOSAMA

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

PÁGUESE ÚNICAMENTE EN BANCO DE OCCIDENTE

Liquidación No. **1300672899** PIN No. **20392682**

Contribuyente

Solicitante	GAMA Y ASOCIADOS S A S
Identificacion	901420365
Correo electrónico	correo@gmail.comnoregistra
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-12-09
Fecha vence	2025-12-14

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - PAGO PARCIAL 2025-3905

Liquidado por: Edgar Alonso Guerrero Guerrero

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

SAE MUNICIPIO DE PASTO
2025-12-09 - 14:36:15
#: 194 Ref: 1300672899802001 CJ: 4123
196342 - 1300672899802001 - 2025-12-09
20392682
ESTAMPILLAS MUNICIPIO DE PASTO
Efectivo $ 5,100
VALOR TOTAL $ 5,100
-COPIA-

(415)0000000022178(8020)1300672899(8020)01(3900)0000005100(96)20251214

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35149720
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-11-11

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	GAMA & ASOCIADOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901420365	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 33 28	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4390	CORREO ELECTRÓNICO	CONTAGAMA47@GMAIL.COM	TELÉFONO	7212526
FAX	0	SUCURSAL	3	NOMBRE SUCURSAL	3
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1085344692	PRIMER APELLIDO	ANDRADE	SEGUNDO APELLIDO	OJEDA
PRIMER NOMBRE	ANDRES	SEGUNDO NOMBRE	FELIPE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 11	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$4.270.500		35149720

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1010077471	01	No	No	No	52	1	5432201	Fijo	CHAVES MORALES JHONY ALEJANDRO	$1.423.500
CC-87473303	01	No	No	No	52	1	5432201	Fijo	DIAZ NARVAEZ IVAN ORLANDO	$1.423.500
CC-87473721	01	No	No	No	52	1	5432201	Fijo	IJAJI NARVAEZ GERMAN HEBER	$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1010077471																													0		
CC - 87473303																													0		
CC - 87473721																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1010077471	COLPENSIONES	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 87473303	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 87473721	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1010077471	EPS-S MALLAMAS	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	543220 1	0.0696000	$99.100
CC - 87473303	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	543220 1	0.0696000	$99.100
CC - 87473721	SANITAS	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	543220 1	0.0696000	$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1010077471	CCF DE NARINO	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-87473303	CCF DE NARINO	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-87473721	CCF DE NARINO	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$227.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$227.800
PORVENIR	1	$227.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$227.800
PROTECCION	1	$227.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$227.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S MALLAMAS	1	$178.000	$0	0	$0	0	$0	$178.000	0	$0	$0	$178.000	$0	0	$0	$0	$178.000	$0	$0	$178.000
SANITAS	1	$178.000	$0	0	$0	0	$0	$178.000	0	$0	$0	$178.000	$0	0	$0	$0	$178.000	$0	$0	$178.000
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$178.000	$0	0	$0	0	$0	$178.000	0	$0	$0	$178.000	$0	0	$0	$0	$178.000	$0	$0	$178.000

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34893486
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-10-10

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	GAMA & ASOCIADOS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901420365	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 8 33 28	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4390	CORREO ELECTRÓNICO	CONTAGAMA47@GMAIL.COM	TELÉFONO	7212526
FAX	0	SUCURSAL	3	NOMBRE SUCURSAL	3
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1085344692	PRIMER APELLIDO	ANDRADE	SEGUNDO APELLIDO	OJEDA
PRIMER NOMBRE	ANDRES	SEGUNDO NOMBRE	FELIPE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 09	Año: 2025	Mes: 10	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
5		$5.081.104		34893486

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1010077471	01	No	No	No	52	1	5432201	Fijo	CHAVES MORALES JHONY ALEJANDRO	$1.423.500
CC-87473303	01	No	No	No	52	1	5432201	Fijo	DIAZ NARVAEZ IVAN ORLANDO	$1.423.500
CC-87473721	01	No	No	No	52	1	5432201	Fijo	IJAJI NARVAEZ GERMAN HEBER	$1.423.500
CC-87473100	01	No	No	No	52	1	5432201	Fijo	ORTIZ NARVAEZ EDISON LIZARDO	$1.423.500
CC-87473366	01	No	No	No	52	1	5432201	Fijo	ORTIZ NARVAEZ JAIME NICOLAS	$1.423.500

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1010077471																													0		
CC - 87473303																													0		
CC - 87473721																													0		
CC - 87473100			X	2025-09-07																									0		
CC - 87473366			X	2025-09-07																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1010077471	COLPENSIONES	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 87473303	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 87473721	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 87473100	COLFONDOS	7	$332.150	0.1600000	$53.200	$0	$0	$53.200	$0	$0	$0
CC - 87473366	PORVENIR	7	$332.150	0.1600000	$53.200	$0	$0	$53.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1010077471	EPS-S MALLAMAS	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	543220 1	0.0696000	$99.100

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 87473303	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	54322001	0.0696000	$99.100
CC - 87473721	SANITAS	30	$1.423.500	0.1250000	$178.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	54322001	0.0696000	$99.100
CC - 87473100	NUEVA E.P.S. S.A.	7	$332.150	0.1250000	$41.600	$0	0	$0	0	$0	7	$332.150	54322001	0.0696000	$23.200
CC - 87473366	EPS-S EMSSANAR	7	$332.150	0.1250000	$41.600	$0	0	$0	0	$0	7	$332.150	54322001	0.0696000	$23.200

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1010077471	CCF DE NARINO	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-87473303	CCF DE NARINO	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-87473721	CCF DE NARINO	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0200000	$28.500	0.0300000	$42.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-87473100	CCF DE NARINO	7	$405.302	0.0400000	$16.300	0.0200000	$8.200	0.0300000	$12.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-87473366	CCF DE NARINO	7	$405.302	0.0400000	$16.300	0.0200000	$8.200	0.0300000	$12.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 09

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$227.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$227.800
PROTECCION	1	$227.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$227.800
COLFONDOS	1	$53.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$53.200