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. Secretaria General

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: N/A

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

TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios No. CONTRATO: 20253985

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: K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS	6. C.C. /NIT. : 900.149.757-2
7. VALOR DEL CONTRATO: SEISCIENTOS SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE.	8. APORTES MUNICIPIO: **$606.000.000** **NIVEL CENTRAL: $ 566.000.000** NIVEL SALUD: $ 40.000.000 APORTES CONTRATISTA: **$**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$106.350.000**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$712.350.000** **NIVEL CENTRAL: $ 672.350.000** NIVEL SALUD: $ 40.000.000
CIENTO SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.	SETECIENTOS DOCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÓN	14. FECHA DE REINICIO
15/08/2025	31/12/2025		

15. OBJETO DE CONTRATO:

El contratista se compromete con el municipio de pasto - secretaria general, a prestar el servicio de transporte especial terrestre de pasajeros en vehículos como busetas, buses o camionetas, los cuales serán utilizados principalmente por los funcionarios de planta, contratistas y comunidad involucrada en los diferentes proyectos que adelanta la administración municipal en las labores de funcionamiento, dentro de la zona urbana y rural del municipio de pasto. sg - al – 030

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)
01/12/2025 AL 24/12/2025	QUINTO PAGO AL CONTRATO PPAL Y PRIMER PAGO A LA ADICIÓN	$ 197.532.500	Ciento noventa y siete millones quinientos treinta y dos mil quinientos pesos m/cte.
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 529.197.500	Quinientos veintinueve millones ciento noventa y siete mil quinientos pesos m/cte.	
SALDO POR EJECUTAR	$ 143.152.500	Ciento cuarenta y tres millones ciento cincuenta y dos mil quinientos pesos m/cte.	

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. 2025001243 2025000574 2025002228 2025001363 2025000669 2025000749 2025004714 2025004021 2025004330 2025004483	DE FECHA: 04/02/2025 08/01/2025 21/04/2025 11/02/2025 14/01/2025 16/01/2025 12/11/2025 27/08/2025 03/10/2025 24/10/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2025004428	DE FECHA: 15/08/2025	VALOR: $ 566.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL 2025005926	DE FECHA: 24/11/2025	VALOR: $ 106.350.000
REGISTRO DE OBLIGACIÓN (VIATICOS)	DE FECHA:	VALOR: **$**

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

RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.1.2.02.02.006 18 121000. 001	VALOR A AFECTAR : $ 2.370.000
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.006 18 133100/097 2024520010069 41 4102 1300 4102001 020	VALOR A AFECTAR : $ 2.270.000
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.006 18 123119/034 2024520010113 41 4104 1300 4104008 020	VALOR A AFECTAR : $ 392.500
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.006 18 132301/042 2024520010113 41 4104 1300 4104008 020	VALOR A AFECTAR : $ 67.360.000
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.1.2.02.02.006 18 121000. 001	VALOR A AFECTAR : $ 9.310.000
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.006 18 121000. 2024520010097 40 4003 0900 4003052 043	VALOR A AFECTAR : $ 1.320.000
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.006 18 122000/058 2024520010086 32 3203 0900 3203050 049	VALOR A AFECTAR : $ 15.225.000
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.1.2.02.02.006 18 121000. 001	VALOR A AFECTAR : $ 9.955.000
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.006 18 123304/002 2024520010005 24 2402 0600 2402112 041	VALOR A AFECTAR : $ 36.550.000
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.006 18 121000. 202400000005289 40 4002 1400 4002016 024	VALOR A AFECTAR : $ 32.780.000
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.006 18 121000. 2024520010131 45 4501 1000 4501028 039	VALOR A AFECTAR : $ 20.000.000

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

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)	MAURICIO ALBERTO ALZATE GRIJALBA Firmado digitalmente por MAURICIO ALBERTO ALZATE GRIJALBA Fecha: 2025.12.26 07:38:40 -05'00' EL CONTRATISTA O BENEFICIARIO DEL PAGO Representante Legal: Mauricio Alberto Alzate Grijalba K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S

EL SUPERVISOR
CARLOS NORBERTO BASTIDAS DAVID
SUBSECRETARIO DE APOYO LOGISTICO

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (26) días del mes de diciembre del año 2025

SECRETARIA GENERAL
MARTA LUCIA BRAVO ALMEIDA

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

	1300675578		20394982
	KKROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS		Estampillas Cuenta Contratista - - CONTRATO 20253965 MES DE DICIEMBRE
	900149757		
	fdbastidas@hotmail.com		
	NARIÑO		
	PASTO		
	2025-12-24	2025-12-29	Liquidado por:

PAGADO

PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,600
			1	$ 5,100

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20394982

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-12-24

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

	1300675578		20394982
	KKROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS		Estampillas Cuenta Contratista - - CONTRATO 20253965 MES DE DICIEMBRE
	900149757		
	fdbastidas@hotmail.com		
	NARIÑO		
	PASTO		
	2025-12-24	2025-12-29	Liquidado por:

PAGADO

PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,600
			1	$ 5,100

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20394982

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-12-24

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO MUNICIPAL No 202539315
SUBSECRETARIA DE INGRESOS

CERTIFICA :

Que el (la) señor (a) K ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS con identificación No. 900149757, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de Impuestos, Tasas y Contribuciones Municipales, asi como por concepto de Multas y Sanciones.

Fecha de Expedición: 2025-12-05
Válido Hasta: 2025-12-31
Se expide con destino a: Documentacion

Estado: Vigente

Javier Armando Rosero
Subsecretario De Ingresos

La expedicion del presente paz y salvo no excluye ni limita las facultades de fiscalizacion y determinacion del municipio en materia tributaria y sancionatoria.
La autenticidad de este documento puede ser verificada en www.pasto.gov.co/Tramites y servicios/Paz y salvo Municipal o en la secretaria de Hacienda de pasto.
e-mail: sistemas@haciendapasto.gov.co- Código Postal 520001

Imprimir

Cerrar

VIGILADO
SuperTransporte

Santiago de Cali, 24 diciembre de 2025

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS LABORALES, PENSIONES Y LOS APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y SENA.

Asunto: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y aportes parafiscales.

CERTIFICO

En mi calidad Revisor Fiscal que la Empresa K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S. Nit. 900.149.757-2, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

RAMIRO HERNANDEZ PRADA
C.C. 14.223.291
Revisora Fiscal
T.P. 20289-T


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 14.223.291
HERNANDEZ PRADA
APELLIDOS
RAMIRO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1955
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-NOV-1976 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
20289-T
RAMIRO
HERNANDEZ PRADA
C.C. 14.228.291
RESOLUCION INSCRIPCION 784-T FECHA 7-IV-88
UNIVERSIDAD LIBRE
88027554



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9040755680276469

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **RAMIRO HERNANDEZ PRADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14223291 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 20289-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

compensarimiplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ENTIDAD PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			[illegible]	[illegible]	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (PLANILLA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VRS
NUMERO SALUD	PERIODO APORTADO				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	14/11/2025	[illegible]	$15.625.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS002	Sanitas EPS	830113831-0	148.500	0		0		0	0	0	0	148.500	1
EPS008	Compensar EPS	830078081-0	1.188.000	0		0		0	0	0	0	1.188.000	8
EPS010	Nueva EPS	900156264-2	1.485.000	0		0		0	0	0	0	1.485.000	10
EPS037	Salud Total EPS	800130907-4	297.000	0		0		0	0	0	0	297.000	2
EPS041	Famisanar EPS	830003564-7	148.500	0		0		0	0	0	0	148.500	1
EPS048	Coosalud EPS	900226715-3	148.500	0		0		0	0	0	0	148.500	1
EPS017	Mutual Ser EPS	805001157-2	148.500	0		0		0	0	0	0	148.500	1
EPS018	Servicio Occidental de Salud EPS SOS	805001157-2	148.500	0		0		0	0	0	0	148.500	1

TOTALES PENSION												
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Protección (RG + Prot Social)	[illegible]	1.188.000	0	0	[illegible]	[illegible]	0	0		1.188.000	8
230201	Porvenir	800229739-4	2.194.500	0	0	0	0	0	0		2.194.500	15
230202	Colfondos	800227940-4	297.000	0	0	0	0	0	0		297.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	9.472.500	0	0	75.000	75.000	0	0		9.672.500	64

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nuevo Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Sustituto Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-11	ARL SURA	800251440-6	1.053.000				1.053.000	0	0	1.053.000			15.000	1.053.000	27

TOTALES CAJAS						
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF07	Cafamaz [illegible]	[illegible]	2.394.720	0	0	2.394.720

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	
10	830168751 8	ALPOE LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS	CALLE 8 13-47	3113634237	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Ley 590 de 2000			VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	NUMERO PLANILLA ASOCIADA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAVIDIENDA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
FORMA PAGO	PERIODO PENSIONES				27	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-11	2026-10	E	14/11/2025	91304923	$ 10.625.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IVE, UVA, MIP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	2.449.200	2.996.800
Pensión	0	6.273.200	6.273.200
Riesgos Laborales	1	1.903.800	1.903.800
CCF	1	2.208.700	2.208.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	10.625.800	13.123.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

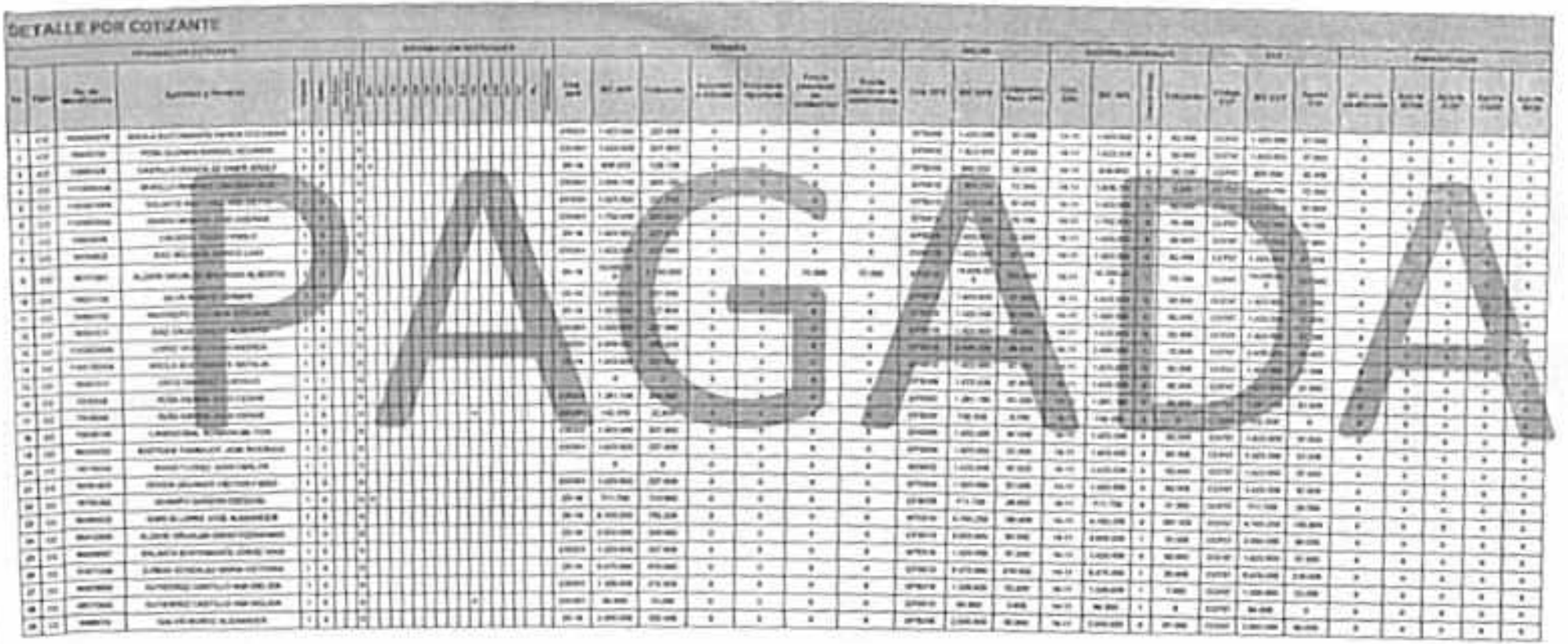
compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	EMAIL	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
NI	900164737 2	ILMOS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS	CALLE 6 13 47	3113634337	[illegible]		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	A - Aportes de 310 o			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
NUMERO RADO	FECHA PRESENTACION				27	0
2525-11	2025-10	E	14/11/2025	91-44929	TOTAL A PAGAR	
					$10,423,800	

DETALLE POR COTIZANTE



PAGA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS - K ROS LOGISTICA Y TRANSPO** identificada con el número de documento **9001497572** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el dia 11 de agosto de 2014 con la Cuenta Corriente 111-000741 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **K-ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **19 de agosto de 2025.**

Carlos Echeverri B

Carlos Andres Echeverri Bustamante
Vicepresidencia de Empresas