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

1. La Secretaria General

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: **20254326**

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: **QUANTIUM INGENIERIA. SAS**	6. C.C. /NIT. : 901796514-8	
7. VALOR DEL CONTRATO: QUINCE MILLONES DE PESOS	8.	APORTES MUNICIPIO: **$15.000.000,00**
		APORTES CONTRATISTA: **$**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$ 15.000.000,00**	
(valor en letras)	QUINCE MILLONES DE PESOS	

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÓN	14. FECHA DE REINICIO
20/10/2025	31/12/2025		

15. OBJETO DE CONTRATO: El contratista se compromete con el Municipio de Pasto a prestar sus servicios de mantenimiento preventivo y correctivo, suministro e instalación de repuestos de un elevador Marca Nova instalado en la edificación ubicada en la carrera 28 No.16-05 Barrio San Andrés de Pasto, de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas, bajo modalidad de monto agotable SG - AL - 014

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)
01/11/2025 a 05/12/2025	SEGUNDO Y TERCER PAGO	$ 2.600.000	DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 3.500.000	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS	
SALDO POR EJECUTAR	$ 11.500.000	ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS	

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

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. 2025001226	DE FECHA: 04/02/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2025005426	DE FECHA: 26/10/2025	VALOR: **$ 15.000.000**
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR: **$**
REGISTRO DE OBLIGACIÓN (VIATICOS)	DE FECHA:	VALOR: **$**
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.1.2.02.02.005	VALOR A AFECTAR : $ 2.600.000	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : **$**	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : **$**	

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)	JUAN DANIEL TORRES RIVAS Firmado digitalmente por JUAN DANIEL TORRES RIVAS Fecha: 2025.12.09 17:20:02 -05'00' EL CONTRATISTA O BENEFICIARIO DEL PAGO QUANTIUM INGENIERIA, SAS RL. JUAN DANIEL TORRES RIVAS

EL SUPERVISOR
CARLOS NORBERTO BASTIDAS DAVID
Subsecretario de Apoyo Logistico

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (12) días del mes de diciembre del año 2025.

SECRETARÍA GENERAL
MARTA LUCIA BRAVO ALMEIDA

QUANTIUM
INGENIERIA S.A.S

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

El suscrito JUAN DANIEL TORRES RIVAS, identificado con Cédula de ciudadania N° 1.082.216.187 de Yaguara-Huila, en mi condición de Representante Legal de QUANTIUM INGENIERIA, SAS., identificada con Nit. 901.796.514-8, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que asi lo requiere, durante los ultimos seis (6) meses.

Lo anterior, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, se suscribe por el Representante Legal teniendo en cuenta que la la empresa no cuenta con revisor fiscal.

La presente se expide en Neiva, a los 05 días del mes de diciembre del año 2025.

Atentamente;

Juan Carlos Gomez

JUAN CARLOS GOMEZ PERALTA
CC. 12.202.197
CONTADOR 130254-T

anilla Resumen

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901.794.014	6	SOLUCIONES INGENIERIA SAS	0 - APORTE DE 200 COTIZANTES	NACIONAL	CRA 1 2W 32 17	VEREDA HUILA	3146427574	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	TRANSFERENCIA	94402867	E	2025/11/04	2025/11/04	BANCOLOMBIA	1	$1,396,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL NACIONAL (3 AFIliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$104,000					$807,600
Centro de Trabajo NACIONAL (3 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$104,000					$807,600
Cantón: HUILA (Depto: HUILA) (3 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$104,000					$807,600
1	CC	1082852027	[illegible]	1/2025	30	$1,423,500	$227,800	1/2025	30	$1,423,500	$227,800	1/2025	30	$1,423,500	$227,800	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	$0	$290,000
2	CC	1082852025	[illegible]	1/2025	30	$1,423,500	$227,800	1/2025	30	$1,423,500	$227,800	1/2025	30	$1,423,500	$227,800	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	$0	$290,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ADMINISTRATIVO (2 AFIliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$15,000					$698,600
Centro de Trabajo ADMINISTRATIVO (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$15,000					$698,600
Cantón: NEIVA (Depto: HUILA) (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$15,000					$698,600
3	CC	1006[illegible]	[illegible]	1/2025	30	$1,423,500	$227,800	1/2025	30	$1,423,500	$227,800	1/2025	30	$1,423,500	$227,800	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$7,500	30	$0	$0	$0	$235,300
4	CC	1072[illegible]	[illegible]	1/2025	30	$1,423,500	$227,800	1/2025	30	$1,423,500	$227,800	1/2025	30	$1,423,500	$227,800	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$7,500	30	$0	$0	$0	$235,300
Total		Afiliados: 4)				$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$228,000			$5,694,000		$30,000					$1,396,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901.794.014	6	SOLUCIONES INGENIERIA SAS	0 - APORTE DE 200 COTIZANTES	NACIONAL	CRA 1 2W 32 17	VEREDA HUILA	3146427574	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	TRANSFERENCIA	94402867	E	2025/11/04	2025/11/04	BANCOLOMBIA	1	$1,396,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$911,200	$0	$0	$911,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$139,000	$0	$0	$139,000
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	4	$139,000	$0	$0	$139,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	4	$228,000	$0	$0	$228,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$228,000	$0	$0	$228,000
TOTAL				4	$1,396,200	$0	$0	$1,396,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado S/No a ICBF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Lectiva	Pago	Banco	Num.Recibo	Valor	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Tarifa	Aportes	Días	IBC	Aportes	Trasladado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL NACIONAL (3 Afiliados)						[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]					[illegible]
Centro de Trabajo: NACIONAL (3 Afiliados)						[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]					[illegible]
Ciudad: MEDIA Depto: HUILA (3 Afiliados)						[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]					[illegible]
1	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]	0.522%	[illegible]	5	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]
2	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	0.522%	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]
3	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	0.522%	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Aportes	Cotiz	Días	IBC	Tarifa	Aportes	Días	IBC	Aportes	Trasladado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)						[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]					[illegible]
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)						[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]					[illegible]
Ciudad: MEDIA Depto: HUILA (3 Afiliados)						[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]					[illegible]
4	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	0.522%	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]
5	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4	[illegible]	0.522%	[illegible]	4	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]
6	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	[illegible]	0.522%	[illegible]	30	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]
Total	Afiliados: 3					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]					[illegible]

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	Dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$649,200	$0	$0	$649,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$493,600	$0	$0	$493,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$148,400	$0	$0	$148,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$148,400	$0	$0	$148,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$0	$0	$237,500
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$237,500	$0	$0	$237,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				1	$237,500	$0	$0	$237,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$228,000	$0	$0	$228,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
TOTAL				5	$1,572,600	$0	$0	$1,572,600

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

DE PASTO

Liquidación No.	1300672326	PIN No.	20392152
Solicitante	QUANTIUMINGENIERIA.SAS	Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20254326 mes de diciembre 2025
Identificación	901796514		
Correo electrónico	quantumingenieria@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2025-12-05	Fecha pago	2025-12-10

PAGADO

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
			Total	$ 5,100

20392152

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-12-05

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

DE PASTO

Liquidación No.	1300672326	PIN No.	20392152
Solicitante	QUANTIUMINGENIERIA.SAS	Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20254326 mes de diciembre 2025
Identificación	901796514		
Correo electrónico	quantumingenieria@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2025-12-05	Fecha pago	2025-12-10

PAGADO

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
			Total	$ 5,100

20392152

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-12-05

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

DE PASTO

Liquidación No.	1300666089	PIN No.	20389696
Solicitante	QUANTUM INGENIERIA SAS	Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - No. del contrato 20254326 mes de noviembre
Identificación	901796514		
Correo electrónico	quantumingenieria@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2025-11-25	Fecha retiro	2025-11-30
		Liquidado por	

Concepto	Tipo	Base liquidación	% Aplicación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1.500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3.600
			Total	$ 5,100

20389696

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-11-25

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

DE PASTO

Liquidación No.	1300666089	PIN No.	20389696
Solicitante	QUANTUM INGENIERIA SAS	Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - No. del contrato 20254326 mes de noviembre
Identificación	901796514		
Correo electrónico	quantumingenieria@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2025-11-25	Fecha retiro	2025-11-30
		Liquidado por	

Concepto	Tipo	Base liquidación	% Aplicación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1.500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3.600
			Total	$ 5,100

20389696

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-11-25

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO MUNICIPAL No 202533859
SUBSECRETARIA DE INGRESOS

CERTIFICA :

Que el (la) señor (a) QUANTIUM INGENIERIA SAS con identificación No. 901796514, 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: 2025-10-20
Válido Hasta: 2025-12-19
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