ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO **CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS**			
	VIGENCIA 02-Ene-19	**VERSIÓN** 04	**CODIGO** GF-F-007	**CONSECUTIVO**

No. DE LISTA:	**No. DE ORDEN :**

1. El suscrito secretario de Desarrollo Comunitario

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: Pasto tierra de líderes participación ciudadana y gobernanza territorial, vigencia 2025 en el Municipio de Pasto

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el :
TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE CONSULTORIA No. CONTRATO: 20252186

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 : _____x_____

5. CONTRATISTA/ BENEFICIARIO: HILDA NIEVES MAIGUAL BOTINA	6. C.C. /NIT. : 30.713.428
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	8. **$47.914.360**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$47.914.360**
(valor en letras)	CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
31/03/2025	30/05/2025		

15. OBJETO DE CONTRATO: "EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON EL MUNICIPIO DE PASTO – SECRETARIA DE DESARROLLO COMUNITARIO, REALIZAR LA "CONSULTORÍA PARA ESTUDIO GEOTÉCNICO, ESTUDIO PARA PAVIMENTO (PLACA HUELLA, RÍGIDO, FLEXIBLE, ARTICULADO RURAL Y URBANO, ESTUDIO PARA ESTABILIDAD DE TALUDES Y ESTRUCTURAS DE CONTENCIÓN, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS." (SDC_032)"

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 (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
09/04/2025 al 30/05/2025	Pago final	$28.748.616	VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 47.914.360	CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	

SALDO POR EJECUTAR	$0	CERO

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. **2025001183**	DE FECHA: 03/02/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2025002116	DE FECHA: 26/03/2025	VALOR:$47.914.360
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR : $28.748.616	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL(a) 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)	Hilda Maigual B. _____ EL CONTRATISTA O BENEFICIARIO DEL PAGO HILDA NIEVES MAIGUAL BOTINA

Fernando Delgado

_____

EL SUPERVISOR
LUIS FERNANDO DELGADO PEREZ
SECRETARIO DE DESARROLLO COMUNITARIO

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (08) días del mes de (julio) del año 2025.

Fernando Delgado

_____

LUIS FERNANDO DELGADO PEREZ
SECRETARIO DE DESARROLLO COMUNITARIO

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Secretaria de Hacienda

Reviso: _____
Cargo: _____
Fecha: _____

ANEXOS

Anexar estampillas. (Son exentas de anexar estampillas las actuaciones contempladas en los artículos 202, 219 y 236 del Estatuto Tributario Municipal.) Informe consolidado de actividades, Recibos de pago de salud, pensión y otros cuando el contrato lo amerite.

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	VIGENCIA	**VERSIÓN**	**CODIGO**	**CONSECUTIVO**
	02-Ene-19	04	GF-F-007	

Espacio para estampilla	Espacio para estampilla

Espacio para
Logo Corporativo

HILDA NIEVES MAIGUAL BOTINA
NIT 30.713.428-8
calle 6 1216 barrio granda
Tel: (602) 3175124765
Pasto - Colombia
hmaigual@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVEE 9

Señores	Municipio de Pasto		
NIT	891.280.000-3	**Teléfono**	(602) 602724432 - Ext. 000
Dirección	calle 6 carrera 33 sur	**Ciudad**	Pasto - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/06/2025, 16:05
Expedición	03/06/2025, 16:07
Vencimiento	03/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	El contratista se compromete con el Municipio de Pasto Secretaria de Desarrollo Comunitario, Realizar la CONSULTORIA PARA ESTUDIO GEOTÉCNICO, ESTUDIO PARA PAVIMENTO (PLACA HUELLA, RIGIDO, FLEXIBLE, ARTICULADO RURAL Y URBANO, ESTUDIO PARA ESTABILIDAD DE TALUDES Y ESTRUCTURAS DE CONTENCIÓN, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS. (SDC_032)	1.00	47,914,360.00

Total items: 1

Total Bruto	47,914,360.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	47,914,360.00

Valor en Letras:
Cuarenta y siete millones novecientos catorce mil trescientos sesenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 47,914,360.00

Observaciones:
Anticipo: 19,165,744.00
valor presente acta: 47,914,360.00
valor a cancelar: 28,748,616.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764084518624 aprobado en 20241202 prefijo FVEE desde el número 1 al 50 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: c127f6432e35c3faadc74bfe0f4a73990d76b4c7780ebe448c9033532c647eeaf12838baaa581995ebe9bd12044e9cbb

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - NIT 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Forma electrónica: web en el POS.

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	**1300585053**	PIN No.	**20363721**

Solicitante	Hilda Nieves Maigual Botina
Identificación	30713428
Correo electrónico	hmaigual@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-04-07
Fecha vence	2025-04-12

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - 20252186 mes de abril
Liquidado por:

PAGADO

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

20363721

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-04-07

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	**1300585053**	PIN No.	**20363721**

Solicitante	Hilda Nieves Maigual Botina
Identificación	30713428
Correo electrónico	hmaigual@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-04-07
Fecha vence	2025-04-12

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - 20252186 mes de abril
Liquidado por:

PAGADO

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

20363721

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-04-07

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	**1300600396**	PIN No.	**20369977**

Solicitante	Hilda Nieves Migual Botina
Identificación	30713428
Correo electrónico	hmaigual@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-06-11
Fecha vence	2025-06-16

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - 20252186 mes de mayo
Liquidado por:

PAGADO

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

20369977

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-06-11

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	**1300600396**	PIN No.	**20369977**

Solicitante	Hilda Nieves Migual Botina
Identificación	30713428
Correo electrónico	hmaigual@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-06-11
Fecha vence	2025-06-16

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - 20252186 mes de mayo
Liquidado por:

PAGADO

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

20369977

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-06-11

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	**1300585101**	PIN No.	**20363723**

Solicitante	Hilda Nieves Maigual Botina
Identificación	30713428
Correo electrónico	hmaigual@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-04-07
Fecha vence	2025-04-13

PAGADO

Acto gravado
Contratos principales y adicionales que se suscriban con personas naturales, jurídicas, consorcios, uniones temporales, patrimonios autónomos. - - 30713428 Hilda Nieves Maigual Botina
Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
ADULTO MAYOR	En recibo	$ 47,914,360	3	$ 1,437,500
PROCULTURA	En recibo	$ 47,914,360	2	$ 958,300
PROELECTRIFICACION RURAL	En recibo	$ 47,914,360	0.5	$ 239,600
			Total	**$ 2,635,400**

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20363723

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-04-08

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	**1300585101**	PIN No.	**20363723**

Solicitante	Hilda Nieves Maigual Botina
Identificación	30713428
Correo electrónico	hmaigual@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-04-07
Fecha vence	2025-04-13

PAGADO

Acto gravado
Contratos principales y adicionales que se suscriban con personas naturales, jurídicas, consorcios, uniones temporales, patrimonios autónomos. - - 30713428 Hilda Nieves Maigual Botina
Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
ADULTO MAYOR	En recibo	$ 47,914,360	3	$ 1,437,500
PROCULTURA	En recibo	$ 47,914,360	2	$ 958,300
PROELECTRIFICACION RURAL	En recibo	$ 47,914,360	0.5	$ 239,600
			Total	**$ 2,635,400**

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20363723

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-04-08

FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	**30 de mayo del 2025**
CONTRATO No.:	**20252186**
OBJETO DEL CONTRATO:	El contratista se compromete con el Municipio de Pasto – Secretaria de Desarrollo Comunitario, Realizar la "CONSULTORIA PARA ESTUDIO GEOTÉCNICO, ESTUDIO PARA PAVIMENTO (PLACA HUELLA, RIGIDO, FLEXIBLE, ARTICULADO RURAL Y URBANO, ESTUDIO PARA ESTABILIDAD DE TALUDES Y ESTRUCTURAS DE CONTENCIÓN, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS." (SDC_032)
CIUDAD Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	**25 de marzo del 2025**
CONTRATANTE:	**Municipio de Pasto Nit: 891.280.000-3**
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL E IDENTIFICACIÓN:	**Nicolas Martin Toro Muñoz C.C. 12.986.382**
CONTRATISTA:	**Hilda Nieves Maigual Botina**
IDENTIFICACION:	**C.C. 30.713.428**
INTERVENTOR:	**N/A**
IDENTIFICACION:	**N/A**

HISTORICO SUPERVISORES:

Nombre	Identificación	Dependencia
Luis Fernando Delgado Pérez	1.085.251.432	Secretario de Desarrollo Comunitario

No. CDP:

Fecha	Numero
03/02/2025	2025001183

Powered by CamScanner

No. REGISTRO DE COMPROMISO:

Fecha	Numero
26/03/2025	2025002116

AMPAROS – GARANTIAS (Según última actualización):

N° Póliza y aseguradora	Descripción	Desde	Hasta	Valor
41-44-101291985	Cumplimiento del contrato	2025-03-31	2025-11-25	$4.791.436,00
41-44-101291985	Buen manejo y correcta inversión del anticipo	2025-03-31	2025-11-25	$19.165.744,00
41-44-101291985	Pago de salarios, prestaciones sociales, e indemnizaciones laborales	2025-03-31	2028-05-25	$4.791.436,00

PLAZO CONTRACTUAL Y MODIFICACIONES EN ORDEN CRONOLÓGICO (Prorrogas, adiciones en tiempo, suspensiones y reinicios):

Descripción	Fecha	Descripción	Fecha final actualizada
Acta de inicio	31/03/2025	Acta de inicio	30/05/2025
Suspensión N° 1	N/A	N/A	N/A
Reinicio N° 1.	N/A	N/A	N/A
Prorroga N° 1.	N/A	N/A	N/A
Adición No. 1.	N/A	N/A	N/A
Fecha finalización actualizada	30/05/2025	**Acta final**	30/05/2025

VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO

Descripción	Fecha	Valor	Valor actualizado
Contrato inicial	**31/03/2025**	$47.914.360,00	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO ACTA DE AMORTIZACION DEL ANTICIPO			
	VIGENCIA 01-Jun-17	VERSIÓN 01	CODIGO GF-F-098	CONSECUTIVO

1. Acta de Amortización del Anticipo No. 1/1	
2. Contrato No.:	20252186
3. Contratista:	Hilda Nieves Maigual Botina
4. Identificación:	C.C. 30.713.428
5. Objeto:	El contratista se compromete con el Municipio de Pasto – Secretaria de Desarrollo Comunitario, Realizar la "CONSULTORIA PARA ESTUDIO GEOTÉCNICO, ESTUDIO PARA PAVIMENTO (PLACA HUELLA, RIGIDO, FLEXIBLE, ARTICULADO RURAL Y URBANO, ESTUDIO PARA ESTABILIDAD DE TALUDES Y ESTRUCTURAS DE CONTENCIÓN, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS." (SDC_032)
6. Supervisor:	Luis Fernando Delgado Pérez
7. Dependencia:	Secretaria de Desarrollo Comunitario
8. Cargo:	Secretario de Desarrollo Comunitario

El supervisor manifiesta, que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto del presente contrato, para lo cual el valor a pagar y amortización del anticipo será así:

CONCEPTO	VALOR
9. Valor Total del Contrato	$ 47.914.360,00
10. Anticipo 40 %	$ 19.165.744,00
11. Valor Amortización Acumulada	$ 0,00
12. Valor Ejecutado Presente Acta	$ 47.914.360,00
13. Amortización 100 %	$ 19.165.744,00
14. Valor A Pagar	$ 28.748.616,00

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 30 días del mes de mayo de 2025.

Luis Fernando Delgado Pérez
Secretario de Desarrollo Comunitario

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la secretaria de Desarrollo Comunitario

Elaboro: Alexandra Tobar Contratista
Reviso: Carlos Figueroa
Cargo: Contratista
Fecha: 30 de mayo

Powered by CamScanner



PROYECTO INFRAESTRUCTURA

CUADRO ANEXO ACTA FINAL

FECHA: 21/01/22	VERSIÓN: 04	CÓDIGO: 04-F-071	PÁGINA: 1 de 1

CONTRATO DE Consultoría No. 2021-136

OBJETO CONTRATO: El CONTRATO se compromete con el Municipio de Piedecuesta - Secretaría de Desarrollo Comunitario, Realizar los ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA REFUGIO DESCRITO EN EL ESTUDIO PARA FACTIBILIDAD (PLANTA PUEBLA, RODEO, FLEXIBLE, APROBADO) PARA EL SECTOR URBANO, ESTUDIO PARA ESTABLECER DE TALUDES Y ESTRUCTURAS DE CONTENCIÓN, a PRECIOS UNITARIOS FIJOS. " (SDC_2021

CONTRATISTA IDENTIFICACIÓN: Hilda Yaneth Holguin Bolivar C.C. 30.713.628

CONTRATANTE IDENTIFICACIÓN: Municipio de Piedecuesta NIT. 891.200.213-3

SUPERVISOR: Luis Fernando Delgado Pérez C.C. 1.095.791.430

VALOR CONTRATO INICIAL: $47.714.340,00

PLAZO INICIAL: 30 de marzo del 2021

FECHA DE INICIO: 31 de marzo del 2021

FECHA: 21/01/22

VALOR TOTAL CONTRATADO: $47.714.340,00

PLAZO ADICIONAL No.1 N/A

FECHA DE SUSPENSIÓN No.1 N/A

FECHA DE REINICIO No.1 N/A

FECHA DE TERMINACIÓN: 30 de marzo del 2022

#	DESCRIPCIÓN	UN	VALORES CONTRATADOS			VALORES ACTUALIZADOS		VALOR EJECUTADO ACTAS ANEXO ACTAS ANTERIORES		VALOR PRESENTE ACTA		VALORES ACUMULADOS EJECUTADOS	
			CANTIDAD	VR. UNITAR	VR. PARCIAL	CANTIDAD	VR. PARCIAL	CANTIDAD	VR. PARCIAL	CANTIDAD	VR. PARCIAL	CANTIDAD	VR. PARCIAL
1	Estudio de suelos para el cálculo de estructura de pavimento sector urbano.	Un	6,00	1.319.000,00	10.554.000,00	6,00	10.554.000,00		-	6,00	10.554.000,00	6,00	10.554.000,00
2	Estudio de suelos para el cálculo de estructura de pavimento sector rural	Un	17,00	1.267.000,00	23.707.000,00	17,00	23.707.000,00		-	17,00	23.707.000,00	17,00	23.707.000,00
3	Estudio de suelos para cálculo de estabilidad de taludes y muros de contención.	Un	7,00	1.942.863,00	13.603.843,00	7,00	13.603.843,00		-	7,00	13.603.843,00	7,00	13.603.843,00
	PARCIAL OBRAS (INCLUYE IVA)				47.714.340,00		47.714.340,00		0,00		47.714.340,00		47.714.340,00
	VALOR TOTAL				47.714.340,00		47.714.340,00		0,00		47.714.340,00		47.714.340,00
	Administración:	24%	$ 11.451.441,60		$ 11.451.441,60					$ 11.451.441,60		$ 11.451.441,60	
	Imprevistos	3%	$ 1.431.430,00		$ 1.431.430,00					$ 1.431.430,00		$ 1.431.430,00	
	Utilidad	5%	$ 2.385.716,00		$ 2.385.716,00					$ 2.385.716,00		$ 2.385.716,00	
	TOTAL ADM	32%	$ 15.268.587,60		$ 15.268.587,60					$ 15.268.587,60		$ 15.268.587,60	

VALOR CONTRATO INICIAL:	$ 47.714.340,00
VALOR CONTRATO ADICIONAL (si aplica):	N/A
VALOR TOTAL CONTRATADO:	$ 47.714.340,00
VALOR ANTICIPO:	$ 19.145.744,00

VALOR EJECUTADO PRESENTE ACTA:	$ 47.714.340,00
VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA:	$ 28.748.414,00
% PAGO EJECUTADO PRESENTE ACTA:	100
VALOR EJECUTADO ACUMULADO:	$ 47.514.340,00
% PESO EJECUTADO ACUMULADO:	100,00%
VALOR DE OBRA NO EJECUTADO:	$ 0,00

VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO PRESENTE ACTA :	$ 19.145.744,00
VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO :	$ 19.145.744,00
SALDO TOTAL POR AMORTIZAR:	$ 0,00

Valor a cancelar presente acta (Letras): Veintiocho millones setecientos cuarenta y cuatro mil cuatrocientos dieciséis pesos M/CTE

Hilda Yaneth Holguin Bolivar
CONTRATISTA de consultoría

Luis Fernando Delgado Pérez
Supervisor

Elaboró:

NOTAS:

1. El anexo es parte de la interventoría de las obras ejecutadas no exime al contratista de su responsabilidad y de las obligaciones a que haya entrenido al citado contrato de obra.
2. El contratista Certifica que anexo, verifico y comparto el pago de las Planillas de Los pos parte del contratista con base en los soportes presentados por este.
3. Las cantidades y valores consignados en la presente Acta son responsabilidad exclusiva del Contratista e interventor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con lo que la interventoría y el Contratista realizaron las mediciones en campo y las anexan oficialmente por parte de la interventoría.
4. Cuando se dé cancelar, se identifica la planilla y contratante por parte 1 y la planilla contratista por la palabra parte 2. De igual manera especificar donde son necesario if se trata de cancelar a contratar
5. Se sugar el trabajo contratado, la interventoría, se debe realizar en el encabezado.
6. En el encabezado, después de la fecha de inicio se indicará si es el caso, todas las fechas de suspensión y de reinicio hasta la fecha de la presente acta.
7. Cuando el contrato tiene interventoría se debe anexar la firma en revisión por parte de la supervisión de la interventoría

Powered by CamScanner

Adición No. 1	N/A	N/A	N/A
Valor total contratado	**31/03/2025**	$47.914.360,00	N/A

ESTADO FISICO Y FINANCIERO DEL CONTRATO

Descripción	Valor
Valor facturado acumulado hasta la presente acta	$47.914.360,00
Valor pendiente por pagar	$28.748.616,00

Descripción	detalle
Porcentaje físico ejecutado hasta la presente acta	100%

En la presente fecha, en la Secretaria de Desarrollo Comunitario, se reunieron presencial: Secretario de Desarrollo Comunitario, Luis Fernando Delgado Pérez en calidad de supervisor, y Hilda Nieves Maigual Botina en calidad de contratista de la Consultoría, con el fin de suscribir la presente Acta final del contrato de Consultoria numero 20252186, de acuerdo al cuadro anexo el cual es parte integral de la presente acta, debidamente aprobada por la supervisión.

Según lo estipulado en el contrato, la supervisión, establece que el contratista ha cumplido con lo pactado, y autoriza que el Municipio reciba a satisfacción el proyecto, con el acta de recibo final adjunta.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, por quienes en ella intervinieron:

Hilda Nieves Maigual Botina
Contratista

Luis Fernando Delgado Pérez
Supervisor secretario de Desarrollo Comunitario

Elaboró: contratista Alexandra Tobar

Revisó: Coordinador [illegible]las Figueroa

Powered by CamScanner

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

EL SUSCRITO LUIS FERNANDO DELGADO SECRETARIO DE DESARROLLO COMUNITARIO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN,

CERTIFICA:

Que la Señora HILDA NIEVES MAIGUAL BOTINA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 30713428 expedida en Pasto cumplió a cabalidad y a entera satisfacción con el objeto y obligaciones del contrato No. 20252186 de fecha 31 de marzo del 2025, suscrito con el Municipio de Pasto.

Se expide la presente certificación para la liquidación del citado contrato a los 31 días del mes de mayo de dos mil veinticinco

LUIS FERNANDO DELGADO
Secretario de Desarrollo Comunitario
Supervisor

Proyectó: Alexandra Tobar

Revisó: Carlos Fajardo
Cargo: coordinador Presupuesto Participativo

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30713428
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HILDA NIEVES MAIGUAL BOTINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CALLE 6 #12-16	TELÉFONO:	3168205
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Ensayos y análisis técnicos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7961842403**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1331799927

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																												PENSIÓN									SALUD							ARP															
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 30713428	MAIGUAL BOTINA HILDA NIEVES	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	NO OBLIG COT PENSEDAD	$ 1.423.500				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	30713428	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 185.500

Planilla Pagada
achSOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30713428
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HILDA NIEVES MAIGUAL BOTINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CALLE 6 #12-16	TELÉFONO:	3168205
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Ensayos y análisis técnicos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7964009761**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1487087936

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 178.000	$ 1.000	$ 0	$ 179.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 179.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 600	$ 0	$ 99.700
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 99.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES													
																												PENSIÓN												SALUD							ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 30713428	MAIGUAL BOTINA HILDA NIEVES	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	NO OBLIG COT PENSIÓN EDAD	$ 1.423.500				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	30713428	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 278.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30713428
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HILDA NIEVES MAIGUAL BOTINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CALLE 6 #12-16	TELÉFONO:	3168205
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Ensayos y análisis técnicos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7971982440**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1525965557

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																												PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 30713428	MAIGUAL BOTINA HILDA NIEVES	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	NO OBLIG COT PENSEDAD	$ 1.423.500				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	30713428	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 277.100

Planilla Pagada

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30713428		HILDA NIEVES MAIGUAL BOTINA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	GRANADA II	PASTO-NARIÑO	7214358	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1515018988	9486368983	E	2025/06/09	2025/05/29	BANCOLOMBIA	0	$633,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$1,423,500	$71,300		$633,200
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$1,423,500	$71,300		$633,200
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$1,423,500	$71,300		$633,200
1	CC	1233190038 MESIAS MAIGUAL EDGAR DAVID																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$1,423,500	$71,300		$633,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30713428		HILDA NIEVES MAIGUAL BOTINA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	GRANADA II	PASTO-NARIÑO	7214358	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1515018988	9486368983	E	2025/06/09	2025/05/29	BANCOLOMBIA	0	$633,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$0	$0	$99,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$0	$0	$42,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$0	$0	$42,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
TOTAL				**1**	**$633,200**	**$0**	**$0**	**$633,200**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30713428		HILDA NIEVES MAIGUAL BOTINA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	GRANADA II	PASTO-NARIÑO	7214358	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05		9485741395	E	2025/05/08			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$1,423,500	$71,300		$633,200
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$1,423,500	$71,300		$633,200
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$1,423,500	$71,300		$633,200
1	CC	1233190038 MESIAS MAIGUAL EDGAR DAVID	X																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$1,423,500	$71,300		$633,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30713428		HILDA NIEVES MAIGUAL BOTINA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	GRANADA II	PASTO-NARIÑO	7214358	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05		9485741395	E	2025/05/08			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$0	$0	$99,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$0	$0	$42,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$0	$0	$42,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
TOTAL				**1**	**$633,200**	**$0**	**$0**	**$633,200**