

2,433,276.00

1274

Página 1 de 1

Formato ContC07

Elaboró:GLORIAB



Egresos

Número: 2025000165

Fecha: 05/05/2025

NIT 1088594307

Tipo Ident. Cédula de ciudadanía

Cheque No TE

A Favor de ALPALA CUAICUAL DIEGO FERNANDO
Dirección CR 8 9 35 CENTRO. DIFEMANAN@HOTMAIL.COM
Telefono

La suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MC.

Por Concepto O.P No. 2025000127-PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERV
Detalle PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°001-2025

IMPUTACION PRESUPUESTAL					
Disponibilida d	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2025000002	2025000004	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	9999999999999999	2,700,000.00
TOTAL					2,700,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE			
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010106	Por Adquisicion de Bienes y Servicios / ALPALA CUAICUAL DIEGO FERNANDO	2,433,276.00	00.00
11100809	AV.VILLAS 201-911208-CARTERA/ ALPALA CUAICUAL DIEGO FERNANDO	00.00	2,433,276.00

	Débitos	Créditos	Valor Cheque
	2,433,276.00	2,433,276.00	2,433,276.00

JAIRO TIMANA CHAVES

Subdirector
Administrativo y
Financiero

CARLOS ALMEIDA
MORENO

DIRECTOR EJECUTIVO

RECIBÍ:

C.C. No.



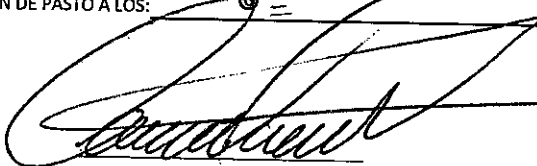
ORDEN DE PAGO 202500125



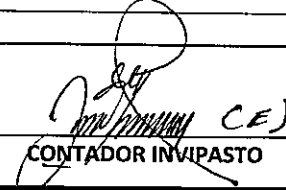
Acreedor Sr;(a): DIEGO FERNANDO ALPALA CUAICAL CC:

La suma de: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M.C..x.x. \$: 2.700.000.00

CONCEPTO DE TALLADO		VALOR
PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 001 DE 2025		2.700.000.00

RESOLUCION No. 186 MEDIANTE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO CONSIDERANDO: QUE EL SR.(A): DIEGO FERNANDO ALPALA CUAICAL CUMPLE CON LOS REQUISITOS LEGALES PARA EL RECONOCIMIENTO DE LOS VALORES DESCRITOS EN EL DETALLE ANTERIOR. RESUELVE: RECONOCER Y ORDENAR AL PAGADOR DE INVIPASTO EL PAGO DE LA PRESENTE ORDEN CON CARGO AL PRESUPUESTO VIGENTE DE INVIPASTO, A LA IMPUTACION PRESUPUESTAL QUE LE PROCEDE Y LOS RECURSOS FINANCIEROS DISPONIBLES SON: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M.C..x.x. \$: 2.700.000.00 COMUNIQUESE Y CUMPLASE DADA EN SAN JUAN DE PASTO A LOS: 05 MAY 2025  DIRECTOR EJECUTIVO	VR. CUENTA \$ VR I.V.A. % \$ TOTAL CUENTA \$ MENOS: RETEFUENTE % \$ RETE I.V.A. % \$ IMP TIMBRE % \$ ESTAMPILLA: U.DE NARIÑO % \$ ESTAMPILLA \$ RETE I.C.A. % \$ OTROS: \$ NETO A PAGAR: \$ 2.700.000 BANCO: AV. VECAS CHEQUE No. T.F. FECHA DE PAGO: 05-05-2025  JEFE FINANCIERO
--	---

IMPUTACION PRESUPUESTAL		IMPUTACION CONTABLE		
CODIGO	VALOR	CODIGO	DEBITO	CREDITO
2.1.2.02.02.005	2700000			
TOTALS 2700000				

CON CARGO A: DIEGO FERNANDO ALPALA	COM
 JEFE FINANCIERO	 CONTADOR INVIPASTO



ORDEN DE PAGO

No.: 2025000127

Fecha: 05/may/2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre ALPALA CUAICUAL DIEGO FERNANDO

CC o Nit: 1088594307

Teléfonos:

Dirección: CR 8 9 35 CENTRO. DIFEMANAN@HOTMAIL.COM

Concepto: PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°001-2025

Detalle: PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°001-2025

No. documento :

Vencimiento: 04/06/2025

Valor: 2,700,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
IMPUTACION PRESUPUESTAL

Registro Presupuestal	No. Com Presupuestal	FUENTE	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	SALDO
2025000004	2025000127		2.1.2.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	2,700,000.00	0
TOTAL					2,700,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
511179	Honorarios / ALPALA CUAICUAL DIEGO FERNANDO / VARIOS		2,700,000.00	00.00
24010106	Por Adquisición de Bienes y Servicios / ALPALA CUAICUAL DIEGO FERNANDO / VARIOS		00.00	2,433,276.00
249068	Obligaciones de reembolso relacionadas con demandas / ALPALA CUAICUAL DIEGO FERNANDO / VARIOS		00.00	266,724.00
Sumas Iguales			2,700,000.00	2,700,000.00

Neto a Pagar : \$ 2,700,000.00

Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MC.

Revisó:

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
DIRECTOR

Pasto, 02 de mayo de dos mil veinticinco (2025)

Cuenta de Cobro No. 04	04 de 04
------------------------	----------

INSTITUTO MUNICIPAL DE LA REFORMA URBANA Y VIVIENDA DE PASTO - INVIPASTO
NIT: 800055903-4

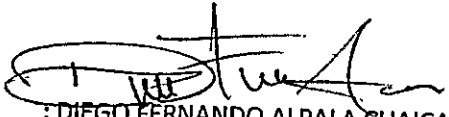
DEBE A:

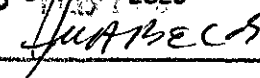
DIEGO FERNANDO ALPALA CUAICAL
C.C. 1088594307

PERIODO Y VALOR	
FECHA DEL PERIODO A PAGAR	Abril de dos mil veinticinco (2025)
VALOR A PAGAR (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
\$ 2.700.000.00	Dos Millones Setecientos Mil Pesos M/Cte.
Por Concepto de: Contrato de prestación de servicios Profesionales No. 2025-001 OBJETO DEL CONTRATO: "El (la) Contratista se compromete con INVIPASTO a prestar sus servicios profesionales como Abogado para apoyar a la Oficina Jurídica en la proyección de los actos contractuales en todas las etapas y modalidades de contratación, así como el reporte y gestión de la información de los expedientes contractuales en las plataformas creadas por los organismos de control – SECOP I - II, SIA – OBSERVA, reporte de información de la dependencia en la plataforma CHIP (Consolidador de Hacienda e Información Pública) y demás procesos que demande el Departamento Administrativo de la Función Pública; y coadyuvar en los distintos procesos y procedimientos que sean asignados por el supervisor (a) designado, y proporcionar apoyo jurídico para la defensa judicial de INVIPASTO."	

No responsable de IVA.

Atentamente,


NOMBRE : DIEGO FERNANDO ALPALA CUAICAL
NIT O C.C. : 1088594307 de Pasto
DIRECCIÓN : Carrera 24 No. 22 – 115 Apto 802 T 2
TELÉFONO : 317 699 0778


INVIPASTO
05 MAY 2025
RECIBIDO: 
DESTINO: _____
HORA: 2:38 PM No. _____

FAVOR CONSIGNAR A LA SIGUIENTE CUENTA:
AHORROS ☒ CORRIENTE ☐ No. 203960419 BANCO AV VILLAS, A MI NOMBRE.

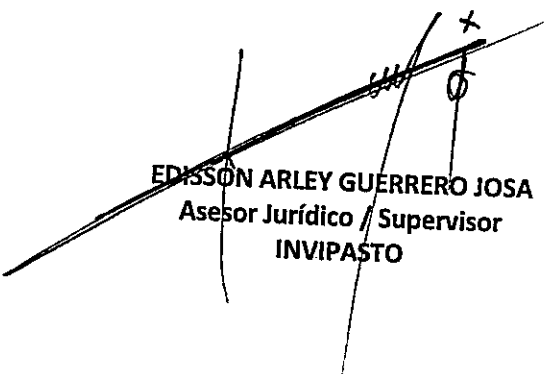
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 4 de 4

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2025 - 001

CERTIFICA

El cumplimiento del objeto y las obligaciones establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 2025-001 del 13 de enero de 2025 por parte de **DIEGO FERNANDO ALPALA CUAICAL**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1088594307 de Cumbal (N), por el periodo comprendido entre el 1 al 30 de abril de dos mil veinticinco (2025), de conformidad con el informe que reposa en el expediente contractual.

En constancia se firma en Pasto, 02 de mayo de dos mil veinticinco (2025)



EDISSON ARLEY GUERRERO JOSA
Asesor Jurídico / Supervisor
INVIPASTO

NOTA: Para efectos de trámites administrativos, se adjunta a la presente certificación, la cuenta de cobro, la planilla de pago de aportes a seguridad social, la certificación al pago de los aportes y la certificación bancaria con el número de cuenta.

Proyectó:
Fernando Alpala
Abogado Contratista

Revisó:
Edisson Arley Guerrero Josa
Asesor Jurídico

Aprobó
Edisson Arley Guerrero Josa
Asesor Jurídico

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1088594307	DIEGO FERNANDO ALPALA CUAICAL	Cámara 24 22 115	3246711150	fernandobogadalloa@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO APORTANTE	DEPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			NARIÑO	PASTO				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO INICIAL (MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
PERIODO PAGO	2025-03	2025-03	05/05/2025	85096490	TOTAL A PAGAR \$422.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPSICS	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	178.000	0	0	0	33	3.800	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								181.800	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aportes FSP Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.900	0	0	0	33	4.900	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								232.800	

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor Neto Cotización	Días Mora	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
14-23	Positiva Seguros	88001183-9	7.500	0	7.500	33		75	7.700
								Total a Pagar	No. Afiliados
								7.700	

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	33	0	0	0
0	33	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	178.000	181.800	
Pensión	1	227.900	232.800	
Riesgos Laborales	1	7.500	7.700	
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	413.400	422.300	

Y para Hyvionw Estano
ESP 68-557