

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 2 de 5

ASPECTO ECONÓMICOS					
PERIODO DE PAGO (19): Agosto 2026			NÚMERO DE PAGO (20): 32		
CONCEPTO				VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO	
TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO (21)				\$ 2.065.523,00	
CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		VALOR (22) \$ (218.900)	PERIODO COTIZADO (23) Agosto 2026	No. DE PLANILLA (24) 9509242789	
CONTRATOS MINTRABAJO					
N° REGISTRO PRESUPUESTAL (25)	RUBRO PRESUPUESTAL (26)	USO PRESUPUESTAL (27)	VALOR (28)		
526	A-02-02-02-007-002	SERVICIOS INMOBILIARIOS	\$2.065.523,00		
			\$		
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (29)			\$ 2.065.523,00		
FONDO DE RIESGOS LABORALES (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES)					
N° REGISTRO PRESUPUESTAL (30)	OBJETO (A, B, C...) (31)	SUB-RUBRO PRESUPUESTAL (32)	VALOR (33)		
			\$		
			\$		
TOTAL (34)			\$		
CONTRATOS BID (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL BID)					
N° REGISTRO PRESUPUESTAL (35)	RUBROS PRESUPUESTALES (36)	USO PRESUPUESTAL (37)	RECURSO 14	RECURSO 15	
			PRÉSTAMO 4934 (620) (38)	CONVENIO 4935/GR.CO (120) (39)	CONVENIO GTR/CF 17823.CO (220) (40)

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 3 de 5

			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (41)			\$	\$	\$

--

OBSERVACIONES PARA EL TRÁMITE DE PAGO (42) EL CONTRATISTA SUMINISTRA LA FACTURA ELECTRÓNICA NUMERO LROM-20240 EMITIDA EL 01/08/2026 POR VALOR DE \$2.065.523,00; DE IGUAL MANERA ADJUNTA LA PILA NUMERO 9509242789 MES DE AGOSTO DE 2026. SE HACE CONSTAR QUE SIN HABER CORRIDO LA TOTALIDAD DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2026, EL PRESENTE INFORME SE DILIGENCIA A PETICIÓN DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL NARIÑO DEL MINISTERIO DE TRABAJO, CON LA FINALIDAD DE QUE CON FUNDAMENTO EN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE QUE RESULTE APLICABLE, SE EFECTUÉ LA DEDUCCIÓN DE LOS TRIBUTOS A QUE HAYA LUGAR, TALES COMO EL RETEICA. SE ANEXA EXEPCIÓN DE AFILIACION A PENSION APORTADO POR EL CONTRATISTA SEÑOR LEONEL ROMO DONDE INFORMA QUE NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSION EN CONCORDANCIA CON EL DECRETO 758 DE 1990 Y LA CIRCULAR 032 DE 2007, DE IGUAL MANERA Y PARA REALIZAR LA PUBLICACIÓN OPORTUNA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN EN EL SECOOP II, SOLICITO SE REPORTE A TIEMPO A ESTE SUPERVISOR LA FECHA DE NOTIFICACIÓN DE PAGOS QUE AL EFECTO ENVIÉ EL GRUPO DE TESORERÍA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
--

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA			
Evalúe al contratista teniendo en cuenta las siguientes opciones: Cumplimiento Total (3) Cumplimiento Parcial (2) Incumplimiento (1) Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.			
N°.	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación Numérica (43)
1	Cumplimiento de Obligaciones	Ejecuta las obligaciones contractuales (generales y específicas) programadas para el periodo reportado.	3
2	Responsabilidad y Soporte	Presenta los informes, productos y evidencias técnicas que acreditan el desarrollo de sus actividades de manera completa.	3
3	Oportunidad	Atiende los requerimientos del supervisor y entrega los productos pactados dentro de los plazos establecidos.	3
4	Calidad Técnica	Desarrolla sus actividades bajo los estándares de calidad, idoneidad y condiciones técnicas exigidas en el contrato.	3

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 4 de 5

CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) (44)
(Aplica solo para pago final)

El (Los) Supervisor(es) / Interventor(es) hace(n) constar que el contratista CUMPLIÓ (____) NO CUMPLIÓ (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como se evidencia en los formatos " FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO" aportados durante su ejecución.

Lo anterior, sin perjuicio de las acciones administrativas que el supervisor pueda iniciar en virtud de lo establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

Por lo anterior, se deja constancia que:

1. El valor total del contrato corresponde a la suma de \$ _____
2. Se canceló la suma de \$ _____ por concepto de honorarios, servicios o compras.
3. Se canceló la suma de \$ _____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).
4. Existen cuentas radicadas pendientes de pago por la suma de \$ _____
5. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
6. El valor de la cesión es de \$ _____
7. El Ministerio liberó la suma de \$ _____ por honorarios, servicios o compras.
8. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____ por honorarios, servicios o compras.
9. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).

CERTIFICACIÓN DE SOPORTES Y PUBLICIDAD

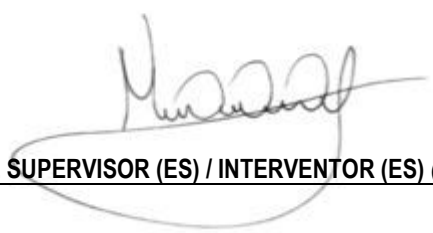
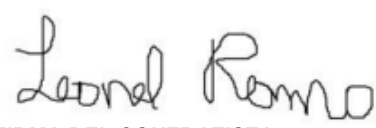
Con la suscripción de este formato, el supervisor y el contratista certifican que el detalle de las actividades y productos que soportan este pago se encuentran debidamente revisados y cargados en la plataforma **SECOP II**.

Para contratos con cargo al **Fondo de Riesgos Laborales**, la firma de este documento constituye la declaración de cierre de gastos de desplazamiento; el contratista y el supervisor confirman que se han tramitado previamente la totalidad de los viáticos y pasajes, **por lo cual no se admitirán radicaciones, cobros ni reclamaciones posteriores por este concepto, entendiéndose estos como desistidos o ya tramitados para efectos del pago final.**

La exactitud de la información financiera sobre saldos y liberaciones aquí consignada es **responsabilidad exclusiva del supervisor**, la cual sirve de base única e inmodificable para el trámite de pago y cierre ante las instancias correspondientes.

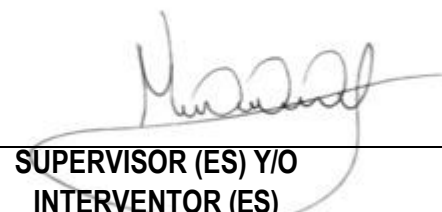
El supervisor declara que el contratista se encuentra al día en los pagos de aportes del sistema integrado de seguridad social.

 MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 2.0
		Fecha: abril 15 de 2026
		Página: 5 de 5

FIRMAS RESPONSABLES:	
 FIRMA DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (45):	 FIRMA DEL CONTRATISTA (47):
NOMBRE DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (46):	NOMBRE DEL CONTRATISTA (48):

Si tiene alguna duda consulte el INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMATO “FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO” (Código: GF-I-01).

0  MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES	Código: GC-F-04
		Versión: 5.0
		Fecha: Enero 31 de 2024
		Página 1
CUMPLIMIENTO CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5596994 DE 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO (1)		
OBJETO DEL CONTRATO: (2) CONTRATAR EN ARRENDAMIENTO EL PISO SEGUNDO (2º) DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 15 NO. 6-21 DE LA CIUDAD DE IPIALES-NARIÑO, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE IPIALES-NARIÑO, CON DESTINO AL FUNCIONAMIENTO DE LAS OFICINAS DEL MINISTERIO DE TRABAJO DE LA INSPECCIÓN DE TRABAJO DE IPIALES-DIRECCIÓN TERRITORIAL NARIÑO.		
CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISOR (ES): (4)	PERIODO: (5)
LEONEL ROMO MARROQUÍN.	MARINO ALEXANDER PANTOJA REYES – SUPERVISOR CONTRACTUAL	01 A 31 DE AGOSTO DE 2026
OBLIGACIÓN (6)	DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN - ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS (7)	OBSERVACIONES (8)
Entregar a título de arrendamiento la oficina identificada en el objeto.	20	NINGUNA
Entregar el inmueble con los servicios de energía eléctrica, acueducto y alcantarillado, aseo público y recolección de basuras debidamente instalados y en funcionamiento. Todos los anteriores a paz y salvo a la fecha de entrada en tenencia del inmueble por parte del Ministerio de Trabajo.	20	NINGUNA
Garantizar en el área arrendada el servicio de energía en el evento de cortes eléctricos, mediante plantas dispuestas para tal fin.	20	Se desconoce la existencia de planta interna que garantice la obligación en el supuesto de cortes eléctricos.
Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de las redes de agua potables, instalaciones eléctricas y de la estructura de la edificación con el objeto de evitar y corregir fisuras y grietas, humedades e inundaciones. De igual manera efectuar las reparaciones y sustituciones que sean necesarias cuando las mismas no sean atribuibles al arrendatario o correspondan a uso indebido del inmueble.	20	NINGUNA
Presentar mensualmente las facturas de los consumos para efectos de pago, acompañadas de las certificaciones de los pagos de salud, pensiones y parafiscales.	20	NINGUNA

Garantizar el uso, goce y disfrute del inmueble otorgado en arriendo, sin propiciar cualquier clase de turbación e impedimento para que ejerza dicho uso y librando al Ministerio cuando tales acciones provengan de un tercero.	20	
Verificar que la infraestructura del inmueble tomado en arriendo cumpla con las normas de iluminación, ventilación, áreas de circulación, ubicación de puertas, protección con equipos contra incendio y demás normas de seguridad industrial que sean aplicables.	20	Construcción moderna con dificultad de accesibilidad para personas en situación de discapacidad, por encontrarse ubicado en el segundo piso de la edificación.
Permitir al Ministerio hacer adecuaciones internas de acuerdo a su necesidad sin que estas afecten el bien arrendado, ni se causen perjuicios que comprometan la infraestructura.	20	NINGUNA
Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato de arrendamiento.	20	NINGUNA
FIRMAS (9)		
 		
SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES)		CONTRATISTA

Se informa a manera de observación que en el presente contrato se suscribió una prórroga que va desde el mes de agosto hasta el día 31 de diciembre del año 2026

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3e8a15e3ddeab8dbc4b766aefa253143260e0b9417184006c8d0574af3c383d935a76a8b06b89485a6015291e6b68600

Número de Factura: LROM-20240

Fecha de Emisión: 01/08/2026

Fecha de Vencimiento: 01/08/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROMO MARROQUIN LEONEL

Nombre Comercial: ROMO MARROQUIN LEONEL

Nit del Emisor: 5215079

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 6810

País: Colombia

Departamento: Nariño

Municipio / Ciudad: Ipiales

Dirección: CL 15 6 21

Teléfono / Móvil: 3186027423

Correo: juancarlosherreraarealo@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MINISTERIO DEL TRABAJO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 830115226

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CR 14 99 33 PISO 6

Teléfono / Móvil: 3779999

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	ARRENDAMIENTO OFICINAS	NIU	1,00	\$ 1.735.733,61	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 329.789,39	19.00			\$ 1.735.733,61

Notas Finales

#\$36-01-01-031;CT O 01 - 2023;mapantoja@mintrabajo.gov.co#\$

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
01/08/2026 20:53:33
Documento validado por la
DIAN:
01/08/2026 20:53:34
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
Subtotal	1735733.61
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1735733.61
IVA	329789.39
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	329789.39
Total neto factura (=)	2065523
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2065523

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	1.735.733,61
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.735.733,61
IVA	329.789,39
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	329.789,39
Total neto factura (=)	2.065.523,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2.065.523,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización:
18764112991032

Rango desde: 20001Rango hasta: 25000Vigencia: 2028-07-24

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 5215079		ROMO MARROQUIN LEONEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 6 N° 14-94 4° piso	IPIALES-NARIÑO	7730384	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	1000000990	9509242789	I	2026/09/17	2026/08/10	BANCO DE BOGOTA	0	\$237,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
Ciudad: IPIALES Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
1	CC 5215079	ROMO LEONEL		0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5215079		ROMO MARROQUIN LEONEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 6 N° 14-94 4° piso	IPIALES-NARIÑO	7730384	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	1000000990	9509242789	I	2026/09/17	2026/08/10	BANCO DE BOGOTA	0	\$237,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0						\$0
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0						\$0
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
TOTAL				1	\$237,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Ipiales, abril 10 de 2025

Señor
INSPECTOR DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE NARIÑO
MINISTERIO DEL TRABAJO
Ipiales, Nariño

Referencia. Excepción de afiliación a pensión

LEONEL ROMO MARROQUÍN, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 5.215.079 de Ancuya, con domicilio permanente en la carrera 6 número 14-96 del municipio de Ipiales, en mi condición de arrendador del inmueble ubicado en la calle 15 número 6-21 de Ipiales, donde funciona la Inspección de Trabajo y Seguridad Social de Ipiales, respetuosamente me permito informar que de acuerdo al decreto 758 de 1990 y la circular 032 de 2007 proferida por el Ministerio de la Protección Social, me encuentro exento de realizar aportes al Sistema de Seguridad Social en Pensión y no estoy obligado a afiliarme a ningún régimen pensional. Lo anterior, teniendo en cuenta que nací el 12 de febrero de 1953 y a la fecha cuento con 72 años.

Si bien es cierto que venía realizando aportes a pensión, fue porque la Inspección de Trabajo me exigió que le presentara la afiliación a pensión para realizar los pagos del canon de arrendamiento de las oficinas arrendadas al Ministerio del Trabajo.

Para efectos de que se me cancele los valores correspondientes a los cánones de arrendamiento de las oficinas adjuntaré la planilla de seguridad social con la afiliación a salud y riesgos laborales.

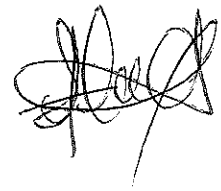
Anexo fotocopia de mi cédula de ciudadanía con el fin de verificar la edad que tengo.

Recibiré notificaciones en mi residencia situada en la carrera 6 número 14-96 del municipio de Ipiales o en la secretaría de su despacho.

Atentamente,

LEONEL ROMO MARROQUÍN
C.C.

Copia de la presente comunicación se envía a la Dirección Territorial,



10:00 AM

00-20000

11-04-2025

Ministerio del Trabajo
Dirección Territorial de Nariño
Inspección de Trabajo y Seguridad Social de Ipiales

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.215.079

ROMO MARROQUIN

APELLIDOS

LEONEL

NOMBRES

Leonel Romo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

12-FEB-1953

ANCUYA
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

B+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

31-OCT-1974 ANCUYA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almendra
REGISTRADORA NACIONAL
ALMENDRA RENGIFO LOPEZ



A-2306700-53113941-M-0005215079-20030804

01756 032160 01 143435784



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHIalopez LORENZO ANTONIO LOPEZ MAYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-01-031 MPS - DIRECCION TERRITORIAL DE NARIÑO
Fecha y Hora Sistema: 2026-07-27-10:19 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL											
Número:	279676526	Fecha Registro:	2026-07-22		Unidad / Subunidad ejecutora:		36-01-01-031 MPS - DIRECCION TERRITORIAL DE NARIÑO				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada		Nro Obligación:		7726	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2026-07-24	Código de Referencia:		04500122300279676526			Tipo de Moneda:		COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	2.065.523,00	Valor Deducciones:		124.105,00			Valor Neto:		1.941.418,00	Saldo x Pagar:	0,00
VALORES PAGADOS											
TRM Pago		Valor Bruto	2.065.523,00	Valor Deducciones	124.105,00	Valor Neto	1.941.418,00	Moneda Base Compra			Valor MBC

REINTEGROS					
Números					No Recaudo:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO					
Identificación:	5215079	Razón Social:	LEONEL ROMO MARROQUIN	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA							
Número:	445090269	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	CO1.PCCNTR.5596994 30-11-2023	Tipo:	CONTRATO DE ARRENDAMIE NTO
						Fecha:	2026-07-22

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
031 MPS - DIRECCION TERRITORIAL NARIÑO / A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS												
	Nación	10	CSF	2.065.523,00	0,00	2.065.523,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-08	RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3,500 %	60.751,00	60.751,00	
2-01-04-02-01-04	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	49.468,00	49.468,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	800099095	MUNICIPIO DE IPIALES	0,800 %	13.886,00	13.886,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
031 - MPS - DIRECCION TERRITORIAL DE NARIÑO	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-07-22	2.065.523,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)