3477

2,380,000.00

INVIPASTO
POR UNA VIVIENDA DIGNA

Egresos

Número: 2026000399
Fecha: 06/08/2026

A Favor de INSUASTY ANDRADE RICARDO ALEJANDRO
Dirección BARRIO JOSE IGNACIO
Telefono
NIT 1087958614
Tipo Ident. Cédula de ciudadanía
Cheque No TE
La suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MC.
Por Concepto O.P No. 2026000322-PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE RPESTCAION DE SERV
Detalle PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE RPESTCAION DE SERVICIOS N°64-2026 -

Elaboró:GLORIAB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2026000089	2026000130	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producciión	99999999999999 99	2,800,000.00
			TOTAL		**2,800,000.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010106	Por Adquisicion de Bienes y Servicios / INSUASTY ANDRADE RICARDO ALEJANDRO	2,380,000.00	00.00
11100609	AV.VILLAS 201-911208-CARTERA / INSUASTY ANDRADE RICARDO ALEJANDRO	00.00	2,380,000.00

	Débitos	Créditos	Valor Cheque
	2,380,000.00	2,380,000.00	2,380,000.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	Estampillas	0.50	16,800,000.00	84,000.00	COM	2026000322
EST	Estampillas	2.00	16,800,000.00	336,000.00	COM	2026000322
			Total:	420,000.00		

JAIRO ARTEMIO TIMANA CHAVES
Subdirector Administrativo y Financiero

CARLOS ANDRES ALMEIDA MORENO
DIRECTOR EJECUTIVO

RECIBÍ:

C.C. No.

3478

PASTO
LA GRAN CAPITAL
ALCALDÍA MUNICIPAL

ORDEN DE PAGO 202600316

INVIPASTO
POR UNA VIVIENDA DIGNA

Acreedor Sr;(a) RICARDO ALEJANDRO INSUASTY ANDRADE CC:

La suma de: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M.C..x.x.x. $: 2.800.000.oo

- CONCEPTO DE TALLADO	VALOR
PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 064 DE 2026	2.800.000.oo

RESOLUCION No. 451
MEDIANTE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO

CONSIDERANDO:

QUE EL SR.(A): RICARDO ALEJANDRO INSUASTY ANDRADE
CUMPLE CON LOS REQUISITOS LEGALES PARA EL RECONOCIMIENTO DE LOS VALORES DESCRITOS EN EL DETALLE ANTERIOR.

RESUELVE:

RECONOCER Y ORDENAR AL PAGADOR DE INVIPASTOEL 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 OCHOCIENTOS MIL PESOS M.C..x.x.x.
$:

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

DADA EN SAN JUAN DE PASTO A LOS: 06 AGO 2026

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:		$
		$
p		$ 23.80000

BANCO: N. VILLAS
CHEQUE No. T.E.
FECHA DE PAGO: 06-08-2026

JEFE FINANCIERO

IMPUTACION PRESUPUESTAL

No. DE DISPONIBILIDAD 2026000089

CODIGO	VALOR
2.1.2.02.02-008	2.800000
TOTAL$	2.800000

CON CARGO A: RICARDO INSUASTY

JEFE FINANCIERO

IMPUTACION CONTABLE

CODIGO	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

OBSERVACIONES:

COM 2026000327

CONTADOR INVIPASTO

3479

ORDEN DE PAGO

INVIPASTO
POR UNA VIVIENDA DIGNA

No.: 2026000322

Fecha: 06/ago./2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre INSUASTY ANDRADE RICARDO ALEJANDRO

CC o Nit: 1087958614 **Teléfonos:**

Dirección: BARRIO JOSE IGNACIO

Concepto: PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE RPESTCAION DE SERVICIOS N°64-2026

Detalle: PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE RPESTCAION DE SERVICIOS N°64-2026

No. documento : **Vencimiento:** 05/09/2026 **Valor:** 2,800,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Registro Presupuestal	No. Com Presupuestal	FUENTE	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	SALDO
2026000130	2026000322		2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	2,800,000.00	14,000,000
				TOTAL	2,800,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
511179	Honorarios / INSUASTY ANDRADE RICARDO ALEJANDRO / VARIOS		2,800,000.00	00.00
24010106	Por Adquisicion de Bienes y Servicios / INSUASTY ANDRADE RICARDO ALEJANDRO / VARIOS		00.00	2,380,000.00
24072201	Estampillas Universidad Nariño (0.5%) / INSUASTY ANDRADE RICARDO ALEJANDRO / VARIOS		00.00	84,000.00
24072202	Estampillas Procultura (2%) / INSUASTY ANDRADE RICARDO ALEJANDRO / VARIOS		00.00	336,000.00
		Sumas Iguales	2,800,000.00	2,800,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
Estampillas Prodesarrollo Udenar	0.50	16,800,000.00
Estampillas PROCULTURA 2 %	2.00	16,800,000.00

Revisó:

Neto a Pagar : $ 2,380,000.00

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

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DIRECTOR

3480

uan de Pasto, 03 de agosto de 2026

Cuenta de Cobro No.	1 de 6

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

DEBE A:

RICARDO ALEJANDRO INSUASTY ANDRADE
C.C. No. 1.087.958.614 de Yacuanquer

PERIODO Y VALOR	
FECHA DEL PERIODO A PAGAR	**06 al 31 de julio de 2026**
VALOR A PAGAR (En números)	**VALOR A PAGAR (En letras)**
$ (2.800.000.oo)	**DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS m/cte.**

Por Concepto de:

Contrato No. 2026-064 El (la) Contratista se compromete con **INVIPASTO,** a prestar sus servicios profesionales para el fortalecimiento de la oficina asesora de control interno; la coordinación de actividades de gestión y planeación del instituto.

No responsable de IVA.

Atentamente

Nombre: RICARDO ALEJANDRO INSUASTY ANDRADE
C.C. No. 1 087.958.614 de Pasto
Teléfono: 321 821 0646
Dirección: Torres de Agualongo torre 2 apto 103

INVIPASTO
RECIBIDO: 06 AUG 2026
DESTINO:
HORA: No.

FAVOR CONSIGNAR A LA SIGUIENTE CUENTA: Banco Davivienda

AHORROS X CORRIENTE____ No. **0570106870041022 A MI NOMBRE.**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 1 de 6

LA SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2026-064

CERTIFICA

El cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios profesionales No. 2026-064 por parte de RICARDO ALEJANDRO INSUASTY ANDRADE, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1'087.958.614, correspondiente al periodo comprendido entre el 06 y el 31 del mes de julio de 2026, de conformidad con el informe que reposa en el expediente contractual.

En constancia se firma en Pasto, 3 de agosto de 2026

JAIRO ARTEMIO TIMANA CHAVES
Subdirector Administrativo y Financiero
INVIPASTO

NOTA: Para efectos de tramites administrativos, se adjunta a la presente certificación, la cuenta de cobro, Aportes al Sistema de Seguridad Social, y la certificación bancaria con el número de cuenta.

Proyectó: **Jairo Artemio Timaná Chaves** Subdirector Administrativo y Financiero	Revisó:	Aprobó:

3482

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1087958614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO ALEJANDRO INSUASTY ANDRADE
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	YACUANQUER	TELÉFONO:	7211111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades auxiliares de las actividades d
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	46580097841	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997407732

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 280.200	$ 1.300	$ 281.500
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 1.300	$ 281.500

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 218.900	$ 1.000	$ 0	$ 219.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 1.000	$ 0	$ 219.900

planilla pagada

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300	
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300	

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1087958614	INSUASTY ANDRADE RICARDO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	1087958614	$ 0.200	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 510.700

Planilla Pagada

PAGO Esfuerzo 6
ESP 65-551.
09/07/2026.

3483

INVIPASTO POR UNA VIVIENDA DIGNA	GESTIÓN CONTRACTUAL			
	Nombre del formato:	ACTA DE REPORTE EJECUCION CONTRACTUAL		
	CODIGO	VERSION	VIGENCIA	PÁGINA
	GJ-F-030	001	31/07/2026	1 de 1

GESTIÓN DE EJECUCION CONTRACTUAL PARA PAGO	
NUMERO DE CONTRATO:	2026- 054
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Ricardo Insuasty
SUPERVISOR	Jairo Timana

REPORTE EJECUCION SECOP II				
DOCUMENTO REQUERIDO PDF	**CARGADO**		**FOLIOS**	**FECHA DE PUBLICACIÓN EN SECOP II**
	SI	NO		
INFORME DE SUPERVISION	X		7	6-8-26
INFORME DE ACTIVIDADES	Y		6	5-8-26
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Y		1	6-8-26
CUENTA DE COBRO	Y		1	6-8-26
PAGOS REALIZADOS				
FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA: FECHA Y HORA: Verificacion 6-8-26			

REPORTE EJECUCION EN SIA OBSERVA				
DOCUMENTO REQUERIDO PDF	**CARGADO**		**FOLIOS**	**FECHA DE PUBLICACIÓN SIA OBSERVA**
	SI	NO		
INFORME DE SUPERVISION	Y		7	6-8-26
INFORME DE ACTIVIDADES	Y		6	6-8-26
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Y		1	6-8-26
CUENTA DE COBRO	Y		1	6-8-26
PAGOS REALIZADOS				
OTROS DOCUMENTOS:				
FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA: FECHA Y HORA: 6-8-26			