ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA
	27-Feb-26	03	GF-F-007	1 de 2

1. La secretaria de educación del Municipio de Pasto

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: Fortalecimiento de la red de escuelas de formación musical, vigencia 2026 en el Municipio de Pasto

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:
TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS No. CONTRATO: 20262078
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 CEDENTE: *(cuando aplique)*	6. C.C / NIT: *(cuando aplique)*
7. CONTRATISTA / CESIONARIO / BENEFICIARIO: SOLUCIONES INTEGRALES DEVCOM S.A.S.	8. C.C / NIT: 901373787

9. VALOR DEL CONTRATO: $**113.000.000**

CIENTO TRECE MILLONES DE PESOS PESOSM/L

10. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: *(cuando aplique)* **$**

(valor en letras)

11. VALOR TOTAL CONTRATADO: $**113.000.000**

CIENTO TRECE MILLONES DE PESOS PESOSM/L

12. FECHA INICIO	13. FECHA TERMINACION	14. FECHA DE SUSPENSIÒN	15. FECHA DE REINICIO
12/08/2026	31/12/2026		

16. OBJETO DE CONTRATO: El CONTRATISTA se compromete para con el MUNICIPIO DE PASTO a prestar el servicio de operador logístico para eventos nacionales e internacionales bajo las condiciones, características, cantidades y precios del cuadro anexo, dentro proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE LA RED DE ESCUELAS DE FORMACIÓN MUSICAL VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PASTO", radicado bajo el código BPIN No. 202500000036366 de 21 de octubre de 2025, en la modalidad dé monto agotable. REFM59.

17. 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)
12/08/2026 A 15/09/2026	PRIMERO	**$47.482.000**	CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS

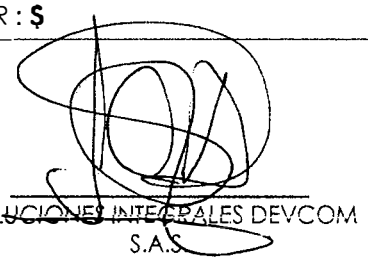
ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA
	27-Feb-26	03	GF-F-007	1 de 2

VALOR EJECUTADO (Acumulado)	**$47.482.000**	CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/L
SALDO POR EJECUTAR	**$ 65.518.000**	SESENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS M/L

18. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

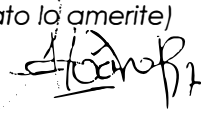
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. **2026001467**	DE FECHA: 19/01/2026	
REGISTRO DE COMPROMISO No. **2026003066**	DE FECHA: 12/08/2026	VALOR: $**113.000.000**
REGISTRO DE COMPROMISO MODIFICATORIO No. *(adición o cesión al contrato)*	DE FECHA: dd/mm/aa	VALOR: **$**
REGISTRO DE OBLIGACIÓN No.	DE FECHA: dd/mm/aa	VALOR: **$**
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR : **$47.482.000**	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : **$**	

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)



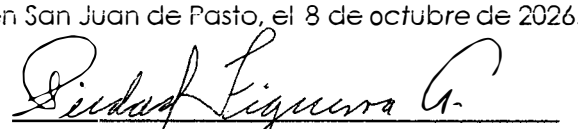
SOLUCIONES INTEGRALES DEVCOM S.A.S

Para los efectos legales, el(la) supervisor(a) certifica que se ha verificado la autenticidad de los documentos soporte del pago de la seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, así como las estampillas correspondientes, asociados a los ingresos derivados del contrato que da origen al presente pago. (cuando el contrato lo amerite)



ALVARO HERNAN RODRIGUEZ NASPIRAN
Subsecretario de Cobertura

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, el 8 de octubre de 2026.



PIEDAD DEL CARMEN FIGUEROA AREVALO
Secretaria de Educación Municipal

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. **1300753964** PIN No. **20422453**

Solicitante SOLUCIONES INTEGRALES DEVCOM SAS

Identificación 901373787

Correo electrónico sassolucionesintegralesdevcom@gmail.com

Departamento NARIÑO

Municipio PASTO

Fecha solicitud 2026-09-14 Fecha vence 2026-09-19

Acto gravado

Certificaciones - - PRIMER PAGO PARCIAL DEL CONTRATO 20262078

Liquidado por:

Contribuyente

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,600
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 4,400

20422453

Total $ **$ 6,000**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-09-14

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. **1300753964** PIN No. **20422453**

Solicitante SOLUCIONES INTEGRALES DEVCOM SAS

Identificación 901373787

Correo electrónico sassolucionesintegralesdevcom@gmail.com

Departamento NARIÑO

Municipio PASTO

Fecha solicitud 2026-09-14 Fecha vence 2026-09-19

Acto gravado

Certificaciones - - PRIMER PAGO PARCIAL DEL CONTRATO 20262078

Liquidado por:

Banco

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,600
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 4,400

20422453

Total $ **$ 6,000**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-09-14

SOLUCIONES INTEGRALES DEVCOM SAS
NIT 901.373.787-6
CR 38 A 7 18 BRR MARILUZ II
Tel: (602) 3196522
Pasto - Colombia
sasintegralesdevcom@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 101

Señores	MUNICIPIO DE PASTO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	891.280.000-3	**Teléfono**	(602) 0000000	**Generación**	06/10/2026, 10:48
Dirección	CR 28 16 05 BR SAN ANDRES	**Ciudad**	Pasto - Colombia	**Expedición**	06/10/2026, 21:33
				Vencimiento	21/10/2026

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	DESAYUNO: 1 vaso de jugo de fruta natural de 150 ml, 1 porción de huevos al gusto de 100 gr, 2 rebanadas de pan blanco y/o integral, 1 taza de café de 250 ml, 30 gr de arroz cocido, 15 gr de porción de carbohidratos (papa, yuca, plátano), suministrados en Municipio de Samaniego	unidad	135.00	13,888.89	8 %	150,000.00	2,025,000.00
2	ALMUERZO: Entrada (Sopa/Crema 240 CC o fruta 50 gr): Proteína (Pollo, res, cerdo o pescado 200 gr); Carbohidrato (2 porciones 70-150 gr); Guarnición (Verdura/Ensalada 30-50 gr) y Bebida (Jugo natural, gaseosa o agua 12 oz). suministrados en Municipio de Samaniego	unidad	135.00	23,148.15	8 %	250,000.00	3,375,000.00
3	CENA: Entrada (Sopa/Crema 240 CC o fruta 50 gr): Proteína (Pollo, res, cerdo o pescado 200 gr); Carbohidrato (2 porciones 70-150 gr); Guarnición (Verdura/Ensalada 30-50 gr) y Bebida (Jugo natural, gaseosa o agua 12 oz). suministrados en Municipio de Samaniego	unidad	135.00	23,148.15	8 %	250,000.00	3,375,000.00
4	Refrigerio , que contenga las siguientes características: Bebida caliente (café o chocolate) o bebida fría (jugo natural) con un acompañante (empanas de pollo, almojábana, buñuelo o similares) el cual debe ser entregado en el lugar del evento	unidad	539.00	12,037.04	8 %	519,037.04	7,007,000.00
5	Vehículo tipo PIAGGIO para transportar instrumentos musicales. Desde las sedes de la Red de Escuelas al sitio de concierto en el Municipio de Pasto	unidad	35.00	40,000.00	0 %	0.00	1,400,000.00
6	Bus tipo marcopolo con capacidad para 50 personas para cubrir la ruta Pasto - Samaniego- Pasto; El bus debe disponer de baño activo y de bodega pasante.	unidad	2.00	1,680,672.27	19 %	638,655.46	4,000,000.00
7	Teatro de conciertos con la siguientes especificaciones: capacidad para más de 400 personas en la ciudad de Pasto, escenario para ubicar 60 músicos en escena, 2 camerinos para artistas	unidad	6.00	1,400,000.00	0 %	0.00	8,400,000.00
8	Vehículo tipo furgón para transportar instrumentos musicales. Desde la ciudad de pasto hasta el municipio de Samaniego, el vehículo debe estar los días del concurso para cargue y descargue de los instrumentos en el evento durante el periodo comprendido entre el 13 y 17 de agosto de 2026,	unidad	2.00	2,200,000.00	0 %	0.00	4,400,000.00
9	Sonido para concierto que incluya las siguientes características: 1. Micrófonos para vientos : 6 micrófonos Sm 57 o similar Micrófonos de Área: 7 micrófonos Akg C414 o similares. Micrófonos para percusión: 2 micrófonos Beta 52 y 4 Sm57. 6 líneas para instrumento con cajas directas Micrófonos directos para coro: 7 micrófonos Akg C414 o similares. NOTA: Los micrófonos deben venir con sus respectivas líneas y bases. Disponer de un ingeniero de sonido para su operación. . El sonido debe ser intalado en el lugar del evento destinado por parte de la supervisión	unidad	9.00	1,260,504.20	19 %	2,155,462.18	13,500,000.00

Total ítems: 9

Valor en Letras:
Cuarenta y siete millones cuatrocientos ochenta y dos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-10-21 por $ 47,482,000.00

Total Bruto	43,518,845.32
IVA 19%	2,794,117.64
IVA 0%	0.00
Impoconsumo 8%	1,169,037.04
Total a Pagar	47,482,000.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.115 & Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica versión XML

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 18764108633500 aprobado en 20260417 prefijo FE desde el número 91 al 10000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 6202 Actividades de consultoría informática y actividades de administración de instalaciones informáticas Tarifa 6

CUFE: 1c3f7560e1ecb455c34a6d08a37fd99ae0d04a5c60d05258fccd118c28c05597b6762efc4f81f593fcbc8f606ba6a316

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$900	$0	$281,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$900	$0	$281,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$100	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$100	$0	$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$300	$0	$70,400
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$70,100	$300	$0	$70,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$300	$0	$70,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$300	$0	$70,400
TOTAL				**1**	**$438,700**	**$1,600**	**$0**	**$440,300**

en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901373787	6	SOLUCIONES INTEGRALES DEVCOM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JUAN	CR 38 A 7 18 BRR MARILUZ II	PASTO-NARIÑO	7230056	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	423056824	9505726520	E	2026/06/22	2026/06/26	NEQUI	4	$440,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1081275618	TIMARAN OSCAR	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF35	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0

Planilla de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901373787	6	SOLUCIONES INTEGRALES DEVCOM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JUAN	CR 38 A 7 18 BRR MARILUZ II	PASTO-NARIÑO	7230056	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	503187371	95097274508	E	2026/07/22	2026/07/23	BANCO DAVIVIENDA	1	$439,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$300	$0	$280,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$300	$0	$280,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$100	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$100	$0	$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$100	$0	$70,200
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$70,100	$100	$0	$70,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$100	$0	$70,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$100	$0	$70,200
TOTAL				**1**	**$438,700**	**$600**	**$0**	**$439,300**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901373787	6	SOLUCIONES INTEGRALES DEVCOM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JUAN	CR 38 A 7 18 BRR MARILUZ II	PASTO-NARIÑO	7230056	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	503187371	95072745O8	E	2026/07/22	2026/07/23	BANCO DAVIVIENDA	1	$439,300

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: JUAN (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: 01 (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC 1081275618	TAMARAN OSCAR	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF15	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$429,700	$6,800	$0	$436,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$429,700	$6,800	$0	$436,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$28,100	$500	$0	$28,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$28,100	$500	$0	$28,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$107,500	$1,700	$0	$109,200
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	2	$107,500	$1,700	$0	$109,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$107,500	$1,700	$0	$109,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$107,500	$1,700	$0	$109,200
TOTAL				**2**	**$672,800**	**$10,700**	**$0**	**$683,500**

Planilla General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901373787	6	SOLUCIONES INTEGRALES DEVCOM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JUAN	CR 38 A 7 18 BRR MARILUZ II	PASTO-NARIÑO	7230056	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	651877256	9508292671	E	2026/08/24	2026/09/14	BANCOLOMBIA	21	$683,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1193034852	BENAVIDES JONNATHAN	25-14	16	$933,816	$149,500	EPS005	16	$933,816	$37,400	CCF35	16	$933,816	$37,400	14-23	16	$933,816	$9,800	16	$0	$0
2	CC	1081275618	TIMARAN OSCAR	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF35	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			**$2,684,721**	**$429,700**			**$2,684,721**	**$107,500**			**$2,684,721**	**$107,500**			**$2,684,721**	**$28,100**		**$0**	**$0**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.094.644**
JURADO **FAJARDO**

APELLIDOS

SOFIA ALEJANDRA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **26-ABR-1980**
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | **O+** G. S. RH | **F** SEXO

23-JUL-1998 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2300100-00436137-F-0027094644-20110526 **00330**41070A 1 4012*014

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

102768-T



SOFIA ALEJANDRA
JURADO FAJARDO
C.C. 27094644
RESOLUCION INSCRIPCION 132 FECHA 2004/07/29
UNIVERSIDAD MARIANA

PRESIDENTE

MIGUEL DAVID PLATA 117080

22561

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

5 C F 7 0 E 7 E F F D C 7 2 4 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SOFIA ALEJANDRA JURADO FAJARDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 27094644 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 102768-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Soluciones Integrales

Hacemos que las cosas sucedan

NIT. 901.3737.787-6

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Yo JUAN CARLOS AGUIRRE ARBOLEDA, identificado con cédula de ciudadanía No.10.259.799, expedida en Manizales, en mi calidad de Representante Legal de la empresa **SOLUCIONES INTEGRALES DEVCOM SAS** con NIT No. 901.373.787-6, manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la Factura-FV-2-99, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar – ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA-

Para Constancia se firma en Pasto, a los QUINCE (15) días del mes de Septiembre de 2026.

JUAN CARLOS AGUIRRE ARBOLEDA
Representante legal
C.C. 10.259.799

SOFIA JURADO FAJARDO
CONTADOR PUBLICO
T.P 102768-T
DEVCOM SOLUCIONES SAS

sassolucionesintegralesdevcom@gmail.com
Teléfono: 3163459675 - 3128735264