3420

2,520,000.00

SACANAMBUY ESPAÑA ANA MARIA

DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS MC.

jueves, 06 de agosto de 2026

INVIPASTO
POR UNA VIVIENDA DIGNA

Egresos

Número: 2026000391
Fecha: 06/08/2026

A Favor de SACANAMBUY ESPAÑA ANA MARIA
Dirección MANZANA 6 CS 5 BARRIO LA ESPERANZA
Telefono 3176643513
NIT 1085341685
Tipo Ident. Cédula de ciudadanía
Cheque No TE
La suma de DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS MC.
Por Concepto O.P No. 2026000314-PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERV
Detalle PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°058-2026 -

Elaboró:GLORIAB

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2026000086	2026000111	2.3.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	9999999999999999	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 / SACANAMBUY ESPAÑA ANA MARIA	2,520,000.00	00.00
11100509	AV.VILLAS - 201-01578-1 / SACANAMBUY ESPAÑA ANA MARIA	00.00	2,520,000.00

	Débitos	Créditos	Valor Cheque
	2,520,000.00	2,520,000.00	2,520,000.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	Estampillas	0.50	11,200,000.00	56,000.00	COM	2026000314
EST	Estampillas	2.00	11,200,000.00	224,000.00	COM	2026000314
			Total:	280,000.00		

RECIBÍ:

C.C. No.

JAIRO ARTEMIO TIMANA CHAVES
Subdirector Administrativo y Financiero

CARLOS ANDRES ALMEIDA MORENO
DIRECTOR EJECUTIVO

3421

PASTO
LA GRAN CAPITAL
ALCALDIA MUNICIPAL

ORDEN DE PAGO 202600305

INVIPASTO
POR UNA VIVIENDA DIGNA

Acreedor Sr;(a) ANA MARIA SACANANBUY ESPAÑA CC:

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

CONCEPTO DE TALLADO	VALOR
PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 058 DE 2026	2.800.000.oo

RESOLUCION No 439
MEDIANTE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO

CONSIDERANDO:

QUE EL SR.(A): ANA MARIA SACANANBUY ESPAÑA
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..xx.
$:

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

DADA EN SAN JUAN DE PASTO A LOS.

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:		$ 2.520.000

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

JEFE FINANCIERO

IMPUTACION PRESUPUESTAL

No. DE DISPONIBILIDAD 2026000086

CODIGO	VALOR
2.3.2.02.02.008	2.800.000
TOTALS	2800000

CON CARGO A: ANA MARIA SACANAMBUY

JEFE FINANCIERO

IMPUTACION CONTABLE

CODIGO	DEBITO	CREDITO
SUMAS IGUALES		

OBSERVACIONES:

COM 2026000314

CONTADOR INVIPASTO

INVIPASTO
RECIBIDO
FECHA: 05 AUG 2026
HORA: 4:30 PM

3422

ORDEN DE PAGO

INVIPASTO
POR UNA VIVIENDA DIGNA

No.: 2026000314

Fecha: 05/ago./2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre SACANAMBUY ESPAÑA ANA MARIA

CC o Nit: 1085341685 **Teléfonos:** 3176643513

Dirección: MANZANA 6 CS 5 BARRIO LA ESPERANZA

Concepto: PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°058-2026

Detalle: PAGO DE ACUERDO A ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N°058-2026

No. documento : **Vencimiento:** 04/09/2026 **Valor:** 2,800,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Registro Presupuestal	No. Com Presupuestal	FUENTE	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	SALDO
2026000111	2026000314		2.3.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	2,800,000.00	8,400,000
				TOTAL	2,800,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
511179	Honorarios / SACANAMBUY ESPAÑA ANA MARIA / VARIOS		2,800,000.00	00.00
24010106	Por Adquisicion de Bienes y Servicios / SACANAMBUY ESPAÑA ANA MARIA / VARIOS		00.00	2,520,000.00
24072201	Estampillas Universidad Nariño (0.5%) / SACANAMBUY ESPAÑA ANA MARIA / VARIOS		00.00	56,000.00
24072202	Estampillas Procultura (2%) / SACANAMBUY ESPAÑA ANA MARIA / VARIOS		00.00	224,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
Estampillas Prodesarrollo Udenar	0.50	11,200,000.00
Estampillas PROCULTURA 2 %	2.00	11,200,000.00

Sumas Iguales 2,800,000.00 2,800,000.00

Revisó:

Neto a Pagar : $ 2,520,000.00

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

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DIRECTOR

3423

INVIPASTO POR UNA VIVIENDA DIGNA	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			
	PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			
	Nombre del formato:	Cuenta de Cobro		
	CÓDIGO GAF-F-002	VERSIÓN 02	VIGENCIA 02-03-2021	PÁGINA 1 de 1

San Juan de Pasto, 3 de agosto de 2026

Cuenta de Cobro No.	**1 de 4**

INSTITUTO MUNICIPAL DE LA REFORMA URBANA Y VIVIENDA DE PASTO
INVIPASTO
NIT: 800055903-4
DEBE A:
ANA MARÍA SACANAMBUY ESPAÑA
C.C. 1085341685 Pasto (Nariño)

PERIODO Y VALOR			
FECHA DEL PERIODO A PAGAR	2 de julio de 2026	**al**	31 de julio del 2026
VALOR A PAGAR (En números)	**VALOR A PAGAR (En letras)**		
$ 2.800.000	**Dos Millones Ochocientos Mil Pesos Colombianos M/CTE.**		
Por Concepto de: contrato 058-2026 por prestación de servicios profesionales como Psicóloga, para apoyar a la Subdirección Técnica en la identificación, caracterización socioeconómica de los hogares beneficiados, acompañamiento social y comunitario durante la ejecución de los subsidios de mejoramiento de vivienda; adicionalmente, en el desarrollo de jornadas de capacitación orientadas a promover estilos de vida saludables y fortalecer la convivencia familiar, en el marco del proyecto "Mejoramiento de vivienda para población vulnerable con enfoque diferencial en las zonas urbana y rural, vigencia 2025", con código BPIN 202500000024192.			

No responsable de IVA.
Atentamente,

NOMBRE : Ana María Sacanambuy España
C.C. : 1085341685 de Pasto (Nariño)
DIRECCIÓN : Mz 6 Cs 5 Barrio La Esperanza
TELÉFONO : 3176643513

INVIPASTO RECIBIDO FOLIOS: 4 HORA: 05 AUG 2026 No.

FAVOR CONSIGNAR A LA SIGUIENTE CUENTA:

Banco Bancolombia Cuenta de Ahorros - Cuenta 91244831660 a nombre de Ana María Sacanambuy España con Cédula de Ciudadanía número 1085341685 de Pasto (Nariño).

3424

INVIPASTO
POR UNA VIVIENDA DIGNA

Nit. 800055903 - 4
Cl. 6, Cra. 33 Sur - CAM Anganoy
320 726 2361 - 321 569 8727
contactenos@invipasto.gov.co

ALCALDÍA DE PASTO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 1 de 4

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR TÉCNICO EDMUNDO ANDRES DELGADO CAICEDO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2026-058

CERTIFICA

El cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No 2026-058 por parte de Ana María Sacanambuy España, identificada con la cédula de ciudadanía No.1085341685 de Pasto (Nariño), correspondiente al periodo mes de 2 de julio al 31 de julio del 2026, de conformidad con el informe que reposa en el expediente contractual.

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

EDMUNDO ANDRÉS DELGADO CAICEDO

Subdirector Técnico

INVIPASTO

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

3425

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

GESTIÓN DE EJECUCION CONTRACTUAL PARA PAGO	
NUMERO DE CONTRATO:	2026 -058
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Ana María Sacanambuy
SUPERVISOR	Subdirector Tecnico

REPORTE EJECUCION SECOP II				
DOCUMENTO REQUERIDO PDF	**CARGADO**		**FOLIOS**	**FECHA DE PUBLICACIÓN EN SECOP II**
	SI	NO		
INFORME DE SUPERVISION	X		6	4-8-26
INFORME DE ACTIVIDADES	Y		11	3-8-26
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Y		1	5-8-26
CUENTA DE COBRO	Y		1	3-8-26
PAGOS REALIZADOS				
FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA: FECHA Y HORA: Verificado 5-8-26			

REPORTE EJECUCION EN SIA OBSERVA				
DOCUMENTO REQUERIDO PDF	**CARGADO**		**FOLIOS**	**FECHA DE PUBLICACIÓN SIA OBSERVA**
	SI	NO		
INFORME DE SUPERVISION	X		6	5-8-26
INFORME DE ACTIVIDADES	Y		11	5-8-26
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Y		1	5-8-26
CUENTA DE COBRO	Y		1	5-8-26
PAGOS REALIZADOS				
OTROS DOCUMENTOS:				
FIRMA DEL RESPONSABLE	FIRMA: FECHA Y HORA: 5-8-26 4:20			

Y

3426

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1085341685

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ANA MARIA SACANAMBUY ESPANA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1085341685
Ciudad/Municipio	PASTO	Departamento	NARIÑO
Dirección	MNZ 6 CASA 5	Teléfono	7777777
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	4658164569	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	junio / 2026	Periodo Cotización Salud	junio / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/06/24
Número Autorización	9997224610		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANA MARIA	Apellidos	SACANAMBUY ESPANA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1085341685
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	NARIÑO	Municipio	PASTO
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	30															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	108534168	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 42.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

Magda Estacio G
Esp GS-SST
Validado 25/06/2026

4