ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA		
	NOMBRE DEL FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS		
	VIGENCIA: 02-Ene-19	VERSIÓN: 04	CODIGO: GF-F-007
			CONSECUTIVO

No. DE LISTA:	No. DE ORDEN :

1. El suscrito Secretario General

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: **FORTALECIMIENTO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES VIGENCIA 2022 DEL MUNICIPIO DE PASTO**

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:
TIPO DE CONTRATO: **Prestación de Servicios** No. CONTRATO: **20220709**

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/ BENEFICIARIO: **JORGE ANDRÉS TITO GUERRERO**	6. C.C. /NIT. : **1085338136**
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: **TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE**	8. **$ 13.800.000**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$**
(valor en letras)	(valor en letras)

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÓN	14. FECHA DE REINICIO
20/01/2022	**30/06/2022**		

15. OBJETO DE CONTRATO: EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL MUNICIPIO A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, CON SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA COMO INGENIERO DE SISTEMAS A LA SECRETARIA GENERAL – SUBSECRETARIA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN, CON IDONEIDAD Y CAPACIDAD SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DE LA DEPENDENCIA Y EN CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DE LA MISMA, CON EL FIN DE QUE COADYUVE AL LOGRO DE METAS Y OBJETIVOS INSTITUCIONALES CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES VIGENCIA 2022 DEL MUNICIPIO DE PASTO (ABOGADO SISTEMAS 1)

16. 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 (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
01/05/2022 a 31/05/2022	**QUINTO**	**$2.300.000**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS**

VALOR EJECUTADO (Acumulado)	**$10.500.000**	**DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS**
SALDO POR EJECUTAR	**$2.300.000**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS**

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	VIGENCIA 02-Ene-19	VERSIÓN 04	CODIGO GF-F-007	CONSECUTIVO

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. **2022000752**	DE FECHA: 05/01/2022	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. **2022000518**	DE FECHA: 20/01/2022	VALOR: $13.800.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. **2.3.2.02.02.008**	VALOR A AFECTAR : $2.300.000	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL(a) 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)	JORGE ANDRÉS TITO GUERRERO CONTRATISTA

RAÚL ALBERTO CHAVES SANCHEZ
Subsecretario de Sistemas de Información

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (31) días del mes de (mayo) del año 2022.

ORLANDO ALBERTO CHAVES SANCHEZ
SECRETARIO GENERAL

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Secretaria de Hacienda

Reviso: _____
Cargo: _____
Fecha: _____

ANEXOS

Anexar estampillas. (Son exentas de anexar estampillas las actuaciones contempladas en los artículos 202, 219 y 236 del Estatuto Tributario Municipal.) Informe consolidado de actividades. Recibos de pago de salud, pensión y otros cuando el contrato lo amerite.

Espacio para estampilla	Espacio para estampilla

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	**10043862**	PIN No.	20258016
Solicitante	JORGE ANDRÉS TITO GUERRERO	Acto gravado	
Identificación	1085338136	Estampillas Cuenta Contratista - - 20220709 - MAYO	
Correo electrónico	jorgeatitog@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2022-05-25	Fecha vence 2022-05-30	Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1.000
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2.600

20258016

Total $ **$ 3,600**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-05-25

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	**10043862**	PIN No.	20258016
Solicitante	JORGE ANDRÉS TITO GUERRERO	Acto gravado	
Identificación	1085338136	Estampillas Cuenta Contratista - - 20220709 - MAYO	
Correo electrónico	jorgeatitog@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2022-05-25	Fecha vence 2022-05-30	Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1.000
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2.600

20258016

Total $ **$ 3,600**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-05-25

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085338136
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE ANDRES TITO GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	TORRES DEL CIELO TORRE 1	TELÉFONO:	7333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7836074590**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1473096546

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 290.300**