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

| No. DE LISTA: | No. DE ORDEN: |
|---|---|

1. El suscrito Secretario General

**CERTIFICA**

2. NOMBRE DEL PROYECTO: fortalecimiento de las tecnológicas de la información y comunicaciones vigencia 2022 del municipio de pasto. 2021520010217 05 de enero de 2022.

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:
TIPO DE CONTRATO: **PRESTACION DE SERVICIOS** No. CONTRATO: **20220843**
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: | 6. C.C. /NIT.: |
|---|---|
| **JUAN CARLOS BURBANO NARVÁEZ** | **12.753.182 DE PASTO** |
| 7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: | 8. |
| **TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL DE PESOS M/CTE** | **$ 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 |
|---|---|---|---|
| **08/01/2022** | **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 Secretaría General – Subsecretaría 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 (Ing. Sistemas 7).

**16. VALOR Y FORMA DE PAGO**

| FECHA DEL PERIODO A PAGAR<br>dd/mm/aa **al** dd/mm/aa | NUMERO DE PAGO PARCIAL<br>(letras) | VALOR A PAGAR<br>(En números) | VALOR A PAGAR<br>(En letras) |
|---|---|---|---|
| **01/04/2022 al 31/04/2022** | **CUARTO** | **$2.300.000** | **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EJECUTADO (Acumulado) | **$ 9.200.000** | **NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE** |
| SALDO POR EJECUTAR | **$ 4.600.000** | **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE** |

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

**17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES**

| | | |
|---|---|---|
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. **2022000759** | DE FECHA: **05/01/2022** | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL No. **2022000521** | 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)

EL CONTRATISTA O BENEFICIARIO DEL PAGO
**JUAN CARLOS BURBANO NARVÁEZ**

EL SUPERVISOR
**RAÚL ALBERTO CHAVES SANCHEZ**

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 02 días del mes de mayo del año 2022.

SECRETARIO, JEFE O DIRECTOR DE DEPENDENCIA
**ORLANDO CHAVES BRAVO**

**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.

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. **10045072**

PIN No. 20259234

Contribuyente

| | |
|---|---|
| Solicitante | Faver Andrei Ordoñez Satizabal |
| Identificación | 1122143677 |
| Correo electrónico | ingfaverordonez@gmail.com |
| Departamento | NARIÑO |
| Municipio | PASTO |
| Fecha solicitud | 2022-06-02 |
| Fecha vence | 2022-06-07 |

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - Resolución 01 2022 - Mayo

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 |

20259234

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Total $ **$ 3,600**

**Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE**

Fecha de Pago: **2022-06-02**


PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. **10045072**

PIN No. 20259234

Banco

| | |
|---|---|
| Solicitante | Faver Andrei Ordoñez Satizabal |
| Identificación | 1122143677 |
| Correo electrónico | ingfaverordonez@gmail.com |
| Departamento | NARIÑO |
| Municipio | PASTO |
| Fecha solicitud | 2022-06-02 |
| Fecha vence | 2022-06-07 |

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - Resolución 01 2022 - Mayo

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 |

20259234

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Total $ **$ 3,600**

**Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE**

Fecha de Pago: **2022-06-02**

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

SOI

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 12753182 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JUAN CARLOS BURBANO NARVAEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN LORENZO | DEPARTAMENTO: | NARIÑO |
| DIRECCIÓN: | CENTRO | TELÉFONO: | 7111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4438629085 | 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): | 2022/04/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9999601477 | | |

### 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 | $ 24.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 24.400** |

| TOTAL PAGADO: | $ 309.400 |
|---|---|

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

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. 10040896

PIN No. 20255052

Solicitante: Juan Carlos Burbano Narváez

Identificación: 12753182

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - 20220843 y Abril

Correo electrónico: burbanojuanc@gmail.com

Departamento: NARIÑO

Municipio: PASTO

Fecha solicitud: 2022-04-25 Fecha vence: 2022-04-30

Liquidado por:

Contribuyente

| Estampilla | Tipo | Base Liquidación | % Liquidación | Valor Liquidado |
|---|---|---|---|---|
| PROCULTURA | En recibo | $ 0 | 0 | $ 1,000 |
| UNIVERSIDAD DE NARIÑO | En recibo | $ 0 | 0 | $ 2,600 |

Total $ $ 3,600

20255052

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-04-26

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. 10040896

PIN No. 20255052

Solicitante: Juan Carlos Burbano Narváez

Identificación: 12753182

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - 20220843 y Abril