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 (La) suscrita (a) Secretaria, Jefe, Directar de DEPARTAMENTO ADVO DE CONTRATACION PUBLICA

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: (Cuanda aplique)

3. El (a) cantratista, relacianada a continuación, cumpliá las abligacianes cantractuales estipuladas en el :
TIPO DE CONTRATO: **PRESTACION DE SERVICIOS** Na. CONTRATO: **20220198**

Las dacumentas sapartes del infarme anexa reposan en esta dependencia y están al accesa de cualquier revisión.

4. OTRO TIPO DE DESEMBOLSO:
TRANSFERENCIA: _____
SERVICIOS PUBLICOS : _____
PRESTACIONES SOCIALES : _____
OTROS : _____

5. CONTRATISTA/ BENEFICIARIO: RICARDO ESTEBAN ESPINOSA DE LA TORRE	6. C.C. /NIT. : 14.637.107 de CALI
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: (letras) **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS**	8. **$10800000**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **10800000**
	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
12-ENERO-2022	30-JUNIO-2022		

15. OBJETO DE CONTRATO: El cantratista se campramete para can el Municipia a prestar sus servicias de apaya a la gestión con sus prapios medias y can plena autanamía técnica y administrativa al Departamenta Administrativa de Cantratación Pública, can idaneidad y capacidad según las requerimientas de la dependencia y en cumplimienta de funcianes de la misma, can el fin de que coadyuve al logra de metas y abjetivas institucianales cama tecnólaga can canacimientas en sistemas para el Fartalecimienta al Departamenta Admistrativa de cantratación pública en el municipia de pasta

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)
12/01/2022 al 31/01/2022	1ER PAGO	$ 1.800.000	UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MDA CTE
VALOR EJECUTADO (Acumulada)	$ 1800000	(Letras) UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS	
SALDO POR EJECUTAR	$ 9000000	(Letras) NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS	

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

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. 2022000074	DE FECHA: 03/01/2022	
DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No.	DE FECHA:	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2022000134	DE FECHA: 12/01/2021	VALOR: $10.800.000
REGISTRo PRESUPUESTAL ADICIONAL No.	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.1.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR : $ 1.800.000	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	
RUBRD 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
RICARDO ESTEBAN ESPINOSA DE LA TORRE

EL SUPERVISOR
NELSON JAVIER ROJAS GOYES
Directora Dpto. Adva. Contratación Pública

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 11 días del mes de febrero del año 2022.

SECRETARIO, JEFE O DIRECTOR DE DEPENDENCIA
NELSON JAVIER ROJAS GOYES

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Secretaría de Hacienda

Reviso: _____
Cargo: _____
Fecha: _____

ANEXOS

Anexar estampillas. (San exentas de anexar estampillas las actuacianes contempladas en las artículos 202, 219 y 236 del Estatuto Tributaria Municipal.) Informe consalidado de actividades, Recibos de paga de salud, pensión y otras cuando el contrato lo amerite.

Espacio para estampillas

Espacio para estampillas

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número Identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
14637107	487.600.

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 1 0 2 9 5 1 9 9 5 2

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: Asopagos

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2021 Mes 12

AVV 203 20211206 12:39 SC 990 LINEA D
VR PAGADO: 487,600.00
NOMBRE:ASOPAGOS
CLAVE:8698518252 D
ID:14637107
Fecha Aplicación:20211206 PIN:123922
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

CAP-PRO-063-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

PORTESCO S.A.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	RICARDO ESPINOSA
IDENTIFICACION:	CC-14637107
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL :	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL :	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-12-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-01-04
FECHA DE PAGO:	2021-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2021-12
PERIODO SALUD:	2021-12
NUMERO PLANILLA:	9616676680
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8899518252
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	APC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000	$ 210.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.800	$ 268.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.900	$ 8.900
			1		$ 0	$ 0	$ 0	$ 487.800	$ 487.800

FECHA DE PAGO DEL [illegible] NIT MES: [illegible] 2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	RICARDO ESPINOSA
IDENTIFICACION:	CC-14637107
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-12-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-01-04
FECHA DE PAGO:	2021-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2021-12
PERIODO SALUD:	2021-12
NUMERO PLANILLA:	8616676680
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8698518252
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FDN0O SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.688.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.000	$ 210.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.660.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.800	$ 268.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.660.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.800	$ 8.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 487.600	$ 487.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/01/2022

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
14637107	487.600.

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

Número de Planilla

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: Asopagos

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2021 Mes 12

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-089-V2

[illegible] 20211206 12:39 00 990 LINEA D
VR PAGADO: 487,600.00
NOMBRE:ASOPAGOS
CLAVE:8696519252 0
ID:14637107
Fecha Aplicación:20211206 PIN:123922
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

[illegible]

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación	10032723
Recibo No.	20246897
Contribuyente	RICARDO ESTEBAN ESPINOSA DE LA TORRE
Identificación	14637107
Correo electrónico	ricardoas0325@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2022-02-11 — 2022-02-16
Observaciones	Estampillas Cuenta Contratista - - 20220198 - MES ENERO
Liquidado por:	

Estampilla	Estado	Valor liquidación	% liquidación	Valor
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,000
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,600
			Total	$ $ 3,600

20246897

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-02-16

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación	10032723
Recibo No.	20246897
Contribuyente	RICARDO ESTEBAN ESPINOSA DE LA TORRE
Identificación	14637107
Correo electrónico	ricardoas0325@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2022-02-11 — 2022-02-16
Observaciones	Estampillas Cuenta Contratista - - 20220198 - MES ENERO
Liquidado por:	

Estampilla	Estado	Valor liquidación	% liquidación	Valor
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,000
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,600
			Total	$ $ 3,600

20246897

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-02-16