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) suscrito (a) Secretario, Jefe, Director de DEPARTAMENTO ADVO DE CONTRATACION PUBLICA

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: (Cuando aplique)

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligacianes contractuales estipuladas en el :
TIPO DE CONTRATO: **PRESTACION DE SERVICIOS** No. CONTRATO: **20220198**

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: 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 SUSPENSIÓN	14. FECHA DE REINICIO
12-ENERO-2022	30-JUNIO-2022		

15. OBJETO DE CONTRATO: El contratista se compromete para con el Municipio a prestar sus servicios de apoyo a la gestión con sus propios medios y can plena autonomia técnica y administrativa al Departamento Administrativo de Contratación Pública, 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 como tecnólogo con conocimientos en sistemas para el Fortalecimiento al Departamento Admistrativo de contratación pública en el municipio de pasto

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)
[redacted]	[redacted]	$ 1.800.000	UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS MDA CTE
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	[redacted]	(Letras) [redacted]	
SALDO POR EJECUTAR	$ 1800000	(Letras) UN MILLON OCHOCIENTOS 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: 12/01/2022	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 : $	
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 RICARDO ESTEBAN ESPINOSA DE LA TORRE
EL SUPERVISOR [redacted]	

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a las 27 días del mes de mayo del año 2022.

SECRETARIO, JEFE O DIRECTOR DE DEPENDENCIA
[redacted]

Espacio exclusivo para diligenciamiento de la Secretaría de Hacienda

Revisa: _____
Carga: _____
Fecha: _____

ANEXOS

Anexar estampillas. (San exentas de anexar estampillas las actuacianes contempladas en las artículas 202. 219 y 236 del Estatuto Tributario Municipal.) Informe consalidada de actividades, Recibas de paga de salud. pensián y atros cuanda el contrato lo amerite.

Espacio para estampilla	Espacio para estampilla