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: **20223174**

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: **NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE**	8. **$9.200.000**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$0**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$0**

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
09/0/2022	**31/12/2022**		

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 Abogado en 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)
09/09/2022 a 30/09/2022	**PRIMER**	**$2.300.000**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS**
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	**$2.300.000**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS**	
SALDO POR EJECUTAR	**$6.900.000**	**SEIS MILLONES NOVECIENTOS 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. **2022003895**	DE FECHA: 05/09/2022	VALOR: $2.300.000
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

EDGAR EDUARDO ERAZO SEPULVEDA
Subsecretario de Sistemas de Información

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (30) días del mes de (septiembre) 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

Liquidación No.	10055412	PIN No.	20269530

Contribuyente

Solicitante	JORGE TITO
Identificación	1085338136
Correo electrónico	jorgeatitog@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2022-09-25
Fecha vence	2022-09-30

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - 20223174 - SEPTIEMBRE

Liquidado por:

PAGADO

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

20269530

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-09-25

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No.	10055412	PIN No.	20269530

Banco

Solicitante	JORGE TITO
Identificación	1085338136
Correo electrónico	jorgeatitog@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2022-09-25
Fecha vence	2022-09-30

Acto gravado: Estampillas Cuenta Contratista - - 20223174 - SEPTIEMBRE

Liquidado por:

PAGADO

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

20269530

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-09-25

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:	NARIÑO
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:	**7849980795**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		17			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1671776066

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	**$ 162.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 127.000
SUBTOTAL:			1	**$ 127.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.400
SUBTOTAL:			1	**$ 5.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 294.900**