| 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 DE PLANEACIÓN MUNICIPAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICA** | | | |
| 2. NOMBRE DEL PROYECTO: **"FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO TERRITORIAL VIGENCIA 2022 EN EL MUNICIPIO DE PASTO".** | | | |
| 3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:<br>TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios profesionales. No. CONTRATO: **20223526** Los documentos soportes del informe anexo reposan en esta dependencia y están al acceso de cualquier revisión. | | | |
| 4. OTRO TIPO DE DESEMBOLSO:<br>TRANSFERENCIA: _____<br>SERVICIOS PUBLICOS: _____<br>PRESTACIONES SOCIALES: _____<br>OTROS: _____ | | | |
| 5. CONTRATISTA/ BENEFICIARIO:<br>**CESAR AUGUSTO VALLEJO FRANCO** | | 6. C.C. /NIT.:<br>98.383.321 DE PASTO - NARIÑO | |
| 7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: CUATRO MILLONES SISCIENTOS MIL PESOS ($4.600.000) moneda legal colombiana. | | 8. **$ 4.600.000** | |
| 9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$ 000** | | 10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$4.600.000** | |
| (valor en letras) | | CUATRO MILLONES SISCIENTOS MIL PESOS | |
| 11. FECHA INICIO | 12. FECHA TERMINACION | 13. FECHA DE SUSPENSIÒN | 14. FECHA DE REINICIO |
| 24 – Noviembre - 2022 | 31 – Diciembre - 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 PROFESIONAL EN NGENIERÍA CIVIL Y/O AMBIENTAL Y/O SANITARIA O ARQUITECTURA O AFINES a la Secretaría de Planeación Municipal, 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 profesional, contemplados dentro del proyecto FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO TERRITORIAL VIGENCIA 2022 EN EL MUNICIPIO DE PASTO. Radicado en el banco de proyectos de la Oficina de Planeación de Gestión Institucional bajo el número BPIN: 2021520010212, en el Municipio de Pasto. SPM22_161

| **16. VALOR Y FORMA DE PAGO** | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DEL PERIODO A PAGAR<br>dd/mm/aa **al**<br>dd/mm/aa | NUMERO DE PAGO PARCIAL<br>(letras) | VALOR A PAGAR<br>(En números) | VALOR A PAGAR<br>(En letras) |
| 11/12/2022 al 31/12/2022 | **DOS** | **$2.300.000** | **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE** |
| | | | |
| VALOR EJECUTADO M/CTE (Acumulado) | $ 4.600.000 | CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS | |

| | | |
|---|---|---|
| SALDO POR EJECUTAR | 0 | CERO PESOS |

**17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES**

| | | |
|---|---|---|
| DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. 2022003557 | DE FECHA: 28/09/2022 | |
| DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. | DE FECHA: | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2022004775 | DE FECHA: 22/11/2022 | VALOR:4.600.000 |
| 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) | CESAR AUGUSTO VALLEJO FRANCO. |

**ENRIQUE RIASCOS VILLARREAL**
Subsecretario de Ordenamiento Territorial

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

**GERMAN ORTEGA GOMEZ**
SECRETARIO DE PLANEACION MUNICIPAL

**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.

| 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** |

| | |
|---|---|
| Espacio para estampilla | Espacio para estampilla |

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

| Liquidación No. | 10065770 | PIN No. | 20279869 |
|---|---|---|---|

Contribuyente

| | |
|---|---|
| Solicitante | Cesar Augusto Vallejo Franco |
| Identificación | 98383321 |
| Correo electrónico | cesaravallejo@yahoo.es |
| Departamento | NARIÑO |
| Municipio | PASTO |
| Fecha solicitud | 2022-12-14 |
| Fecha vence | 2022-12-19 |

PAGADO

| Acto gravado |
|---|
| Estampillas Cuenta Contratista - - PAGO ESTAMPILLA_20223526_ 24/11/2022 hasta 10/12/2022 |
| 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Total | $ $ 3,600 |

20279869

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

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

**Fecha de Pago: 2022-12-14**


MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

| Liquidación No. | 10065770 | PIN No. | 20279869 |
|---|---|---|---|


Banco


| | |
|---|---|
| Solicitante | Cesar Augusto Vallejo Franco |
| Identificación | 98383321 |
| Correo electrónico | cesaravallejo@yahoo.es |
| Departamento | NARIÑO |
| Municipio | PASTO |
| Fecha solicitud | 2022-12-14 |
| Fecha vence | 2022-12-19 |

PAGADO

| Acto gravado |
|---|
| Estampillas Cuenta Contratista - - PAGO ESTAMPILLA_20223526_ 24/11/2022 hasta 10/12/2022 |
| 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Total | $ $ 3,600 |

20279869

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

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

**Fecha de Pago: 2022-12-14**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 98383321 | CESAR AUGUSTO VALLEJO FRANCO | | CALLE 13 No. 26-28 APTO 307 CON. RES. LA PORTADA | 6027360063 | cesaravallejo@yahoo.es | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | NARIÑO | PASTO | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2022-12 | 2022-12 | I | 14/12/2022 | 64067625 | $1.082.800 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 437.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 437.500 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 560.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 85.300 | | | | 85.300 | 0 | 0 | 85.300 | | | 853 | 85.300 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 437.500 | 437.500 |
| Pensión | 1 | 560.000 | 560.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 85.300 | 85.300 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 1.082.800 | 1.082.800 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 98383321 | CESAR AUGUSTO VALLEJO FRANCO | CALLE 13 No. 26-28 APTO 307 CON. RES. LA PORTADA | 6027360063 | cesaravallejo@yahoo.es | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | NARIÑO | PASTO | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 2022-12 | I | 14/12/2022 | 64067625 | $1.082.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 98383321 | VALLEJO FRANCO CESAR AUGUSTO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.500.000 | 437.500 | 14-23 | 3.500.000 | 3 | 85.300 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

BBVA
Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente **CESAR AUGUSTO VALLEJO FRANCO**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 98.383.321** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 655148088** aperturada el **26 de octubre de 2010**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **14** días del mes de **diciembre** del año **2022**.

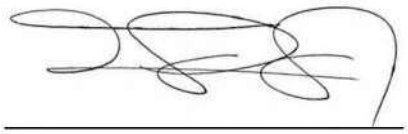
---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0655148088**
Cuenta de 16 dígitos: **0655000200148088**
Cuenta de 20 dígitos: **00130655000200148088**

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 98.383.321

VALLEJO FRANCO

APELLIDOS

CESAR AUGUSTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1972

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

30-ABR-1991 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00122681-M-0098383321-20081105 0005313171A 1 6800009766