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 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: TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios profesionales. No. CONTRATO: **20223525**, 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: **SANTIAGO CORDOBA BOTINA**		6. C.C. /NIT.: **1.085.345.019 DE PASTO**	
7.VALOR DEL CONTRATO/PAGO: CUATRO **MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS**		8. **$ 4.600.000**	
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: $ 000		10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$4.600.000**	
(valor en letras)		(valor en letras) **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS 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 DERECHO 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, dentro del proyecto contemplado de "FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO TERRITORIAL VIGENCIA 2022 EN EL MUNICIPIO DE PASTO". BPIN: 2021520010212. En el Municipio de Pasto. SPM22_157

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)
24/11/2022 al 30/11/2022	**UNO**	**$2.300.000**	**DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE**
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$2.300.000	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE	

SALDO POR EJECUTAR	$2.300.000	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. 2022003994	DE FECHA: 10/11/2022	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2022004776	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)	 SANTIAGO CORDOBA BOTINA



ENRIQUE RIASCOS VILLARREAL
Subsecretario de Ordenamiento Territorial

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los trece (13) días del mes de diciembre del año 2022.



GERMAN ORTEGA GÓMEZ
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.

Espacio para estampilla	Espacio para estampilla

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Contribuyente

Liquidación No.	**10064746**	PIN No.	**20278849**

Solicitante	Santiago Córdoba B	Acto gravado	
Identificación	1085345019	Estampillas Cuenta Contratista - - 20223525-NOVIEMBRE 2022	
Correo electrónico	santiagocb159@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2022-12-09	Fecha vence	2022-12-14
		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**

20278849

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-12-09

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Banco

Liquidación No.	**10064746**	PIN No.	**20278849**

Solicitante	Santiago Córdoba B	Acto gravado	
Identificación	1085345019	Estampillas Cuenta Contratista - - 20223525-NOVIEMBRE 2022	
Correo electrónico	santiagocb159@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2022-12-09	Fecha vence	2022-12-14
		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**

20278849

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2022-12-09

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085345019
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANTIAGO CORDOBA BOTINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	MZ 2 CS 21 SANTAMARIA	TELÉFONO:	9999999
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:	**4475108151**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992319663

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 37.400
SUBTOTAL:			1	**$ 37.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 29.200
SUBTOTAL:			1	**$ 29.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 1.300
SUBTOTAL:			1	**$ 1.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 67.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085345019
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANTIAGO CORDOBA BOTINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	MZ 2 CS 21 SANTAMARIA	TELÉFONO:	9999999
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:	**4476625875**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992498446

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4475108151	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2022/11/29

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 123.000
SUBTOTAL:			1	**$ 123.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 96.200
SUBTOTAL:			1	**$ 96.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.100
SUBTOTAL:			1	**$ 4.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 223.300**

Certificado
Bancario

Viernes, 21 de Mayo de 2021

Señores
EMPOPASTO S.A. E.S.P.

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SANTIAGO CORDOBA BOTINA identificado(a) con CC 1085345019, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	07478300781	2017/06/21	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.