

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

No. DE LISTA:	No. DE ORDEN :
----------------------	-----------------------

1. El suscrito SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL			
CERTIFICA			
2. NOMBRE DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO EN LA IMPLEMENTACION DE LOS INSTRUMENTOS DE PLANIFICACION Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL-VIGENCIA 2023"			
3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el : TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios Tecnólogos. No. CONTRATO: 20233095 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: YUSEF ALBERTO ORDOÑEZ BURGOS		6. C.C. /NIT. : 1.085.932.944	
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE		8 VALOR DEL CONTRATO TOTAL \$ 12.500.000	
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: \$ 000 (valor en letras)		10. VALOR TOTAL CONTRATADO: \$ 12.500.000 DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE	
11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÓN	14. FECHA DE REINICIO
20- JUNIO- 2023	31 – OCTUBRE - 2023		

15. OBJETO DE CONTRATO: EL OBJETO COMO APARECE EN EL CONTRATO
Prestar sus servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa en la secretaria de planeación municipal, contemplados dentro del proyecto fortalecimiento en la implementación de los instrumentos de planificación y ordenamiento territorial - vigencia 2023 - del municipio de pasto (spm23_87)

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)
01-09-2023 AL 30-09-2023	CUARTO	\$ 2.500.000	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	\$ 10.000.000	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE	
SALDO POR EJECUTAR	\$ 2.500.000	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE	

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES	
DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. 2023000243	DE FECHA: 02- ENERO- 2023

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2023004085	DE FECHA: 16-JUNIO-2023	VALOR: \$12.500.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR: \$ 2.500.000	
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)		 YUSEF ALBERTO ORDOÑEZ BURGOS
 ARQ. ENRIQUE RIASCOS VILLARREAL Subsecretario de Ordenamiento Territorial		

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los dos (02) días del mes de octubre del 2023


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.

Espacio para estampilla

Espacio para estampilla

Certificamos que YUSEF ALBERTO con documento Cedula de Ciudadania 1085932944, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YUSEF ALBERTO ORDOÑEZ BURGOS con documento CC 1085932944, como se detalla a continuación:

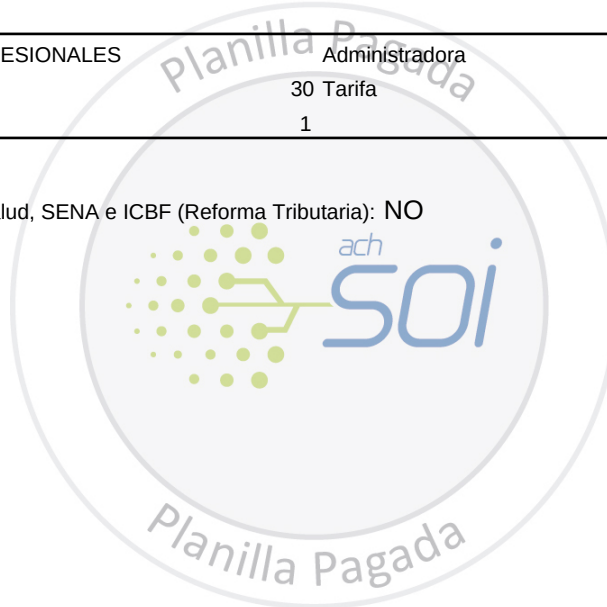
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4513981906	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2023	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2023
Fecha Pago	2023/09/08	Número de Autorización	9995761236

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR	
Días	30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S	
Días	30 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30 Tarifa	0,522 %	
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO





Yusef Ordoñez Burgos

Cédula de Ciudadanía
1085932944
CRA 12 NRO 53 11
7298000

Detalles del pago

Razón social: Alcaldía de pasto
Nit: 891280000
Ticket ID: 20307944
Concepto: Pago de liquidación de estampilla
Fecha Transacción: 2023-09-29 08:32:29.864
Total pagado: \$4,100.00

Estado de la transacción

Información de la transacción

Concepto:	Valor:
Código único de seguimiento:	187312547
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Ticket ID:	20307944
Estado de la transacción:	APROBADA