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 GOBIERNO

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y EL ORDEN PUBLICO VIGENCIA 2024 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 o de Apoyo a la Gestión..
No. CONTRATO: 20240959

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: DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS	6. C.C. /NIT. :1.085.281.293
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: DIECISEIES MILLONES QUINIENTOS MIL	8. **$ 16.500.000**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$16.500.000**
	DIEZ Y SEIS MILLONES QUINIENTOSMIL PESOS

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
09/02/2024	31/12/2024		

15. OBJETO DE CONTRATO:

Prestar sus servicios DE APOYO A LA GESTIIÓN, con plena autonomía técnica y administrativa en la Secretaría de Gobierno Municipal – Subsecretaria de Justicia y Seguridad,, contemplados dentro del proyecto ""FORTALECIIMIIENTO DE LA SEGURIIDAD Y EL ORDEN PUBLIICO VIIGENCIIA 2024 DEL MUNIICIIPIIO DE PASTO,, con radicado No.. 2023520010052 del 12 de diciembre de 2023..

16. VALOR Y FORMA DE PAGO

FECHA DEL PERIODO A PAGAR	NUMERO DE PAGO PARCIAL (letras)	VALOR A PAGAR (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
01/04/2024 al 31/04/2024	tercero	$ 1.500.000	UN MILLON QUINIETOS MIL PESOS

VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 4.500.000	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL
SALDO POR EJECUTAR	$12.000.000	DOCE MILLONES

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

Powered by CamScanner

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. 2024001032	DE FECHA: [illegible] 2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL No.2024001008	DE FECHA: [illegible] 2024	VALOR:$16.500.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No.2.3.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR : $1.500.000	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL(la) 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, PENSION, RIESGOS PROFESIONALES Y/O APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES A LOS INGRESOS PROVENIENTES DEL CONTRATO OBJETO DEL PRESENTE PAGO (CUANDO EL CONTRATO LO AMERITE)

DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS

GIOVANNY ALBEYRO GUERRERO SALAS
SUBSECRETARIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (01) días del mes de (MAYO) del año 2024.

ARLTON MAURICIO ROSERO INSUASTI
SECRETARIO DE GOBIERNO

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 otras cuando el contrato lo amerite.

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS
IDENTIFICACIÓN.	CC-1085281293
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-04-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-04-19
FECHA DE PAGO:	2024-04-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-03
PERÍODO SALUD.	2024-03
NÚMERO PLANILLA:	8630150094
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8678318539
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESEC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 142.000	$ 143.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 208.000	$ 209.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.800	$ 6.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 377.300	$ 379.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/05/2024

PAGADO

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

ALCALDÍA DE PASTO

Contribuyente

Liquidación No.	1300423290
PIN No.	20328429
Solicitante	Diana Alexandra Paz Bolaños
Identificación	1085281293
Correo electrónico	dianitapaz@live.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-04-25
Fecha vence	2024-04-30
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20240959 abril
Liquidado por	

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,250
			Total	$ $ 4,650

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20328429

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-04-25

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

ALCALDÍA DE PASTO

Banco

Liquidación No.	1300423290
PIN No.	20328429
Solicitante	Diana Alexandra Paz Bolaños
Identificación	1085281293
Correo electrónico	dianitapaz@live.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2024-04-25
Fecha vence	2024-04-30
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20240959 abril
Liquidado por	

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,400
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3,250
			Total	$ $ 4,650

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20328429

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2024-04-25

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO INFORME ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS			
	FECHA 06-Sep-23	VERSIÓN 02	CÓDIGO CO F-070	PÁGINA 1 de 3

Fecha de presentación del informe	Día	Mes	Año	Informe Nº	Período de Informe						
					Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
	31	04	2024	03	01	04	2024		31	04	2024

Contrato No. 20240959

Contratista: DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS

Tema del Informe: Presentación de Informe del contrato de prestación de servicios No 20240959, DE APOYO A LA GESTIIÓN,, con plena autonomía técnica y administrativa en la Secretaría de Gobierno Municipal – Subsecretaria de Justicia y Seguridad,, contemplados dentro del proyecto ""FORTALECIIMIIENTO DE LA SEGURIIDAD Y EL ORDEN PUBLIICO VIIGENCIIA 2024 DEL MUNIICIIPIIO DE PASTO,, con radicado No.. 2023520010052 del12 de diciembre de 2023

Tipo de Informe: Parcial	X	Tipo de Informe: Final	

Descripción del Informe de Actividades

1.Apoyar en la recepción de toda la documentación y correspondencia para su respetivo trámite para el contratista competente:

- se entregó oficio para las diferentes dependencias Empopasto, Transito, Policía Metropolitana, Emas, turismo, Rentas Gobernación de Nariño.

2.Apoyar en las funciones de archivo y gestión documental que se requiera por parte de la Alcaldía de Pasto.

- se apoya en agnación de citas
- apoyo en reuniones en despacho de Gobierno



3.Apoyar en las diligencias externas cuando la necesidad del servicio la requiera.

- Se apoya en reunión con mesa de trabajo atención a víctimas acnur
- Se apoya a mesa extraordinaria para victimas

Powered by CamScanner



- Se apoya en evento mes de la niñez corregimiento del encano

- Se apoya en evento mes de la niñez Corregimiento Jamondino
- Se apoya mes de la niñez corregimiento Mocondino
- Se apoya mes de la niñez corregimiento de Obonuco
- Se apoya mes de la niñez Corregimiento de Genoy

4.El contratista deberá asistir y apoyar los operativos diurnos y//o nocturnos, relacionados con las actividades propias de la dependencia en materia de seguridad, control de combustibles, control de precios, mendicidad infantil, migrantes, movilizaciones y cualquier otra que se relacione con las actividades que desarrolla la Secretaría de Gobierno, de acuerdo a las indicaciones emitidas por el supervisor del contrato:

Powered by CamScanner

- Se apoyó como gestores de paz reforma de Educación Reforma a la Salud



- Se apoyó como gestores de paz emergencia mercado potrerillo



5. Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, juntas y demás eventos que le indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato:

- Reunión matriz de seguimiento sub secretarios

Nota: en todo caso deberán describirse las actividades desarrolladas y los soportes a que haya lugar, como fotos o la relación de anexos en donde conste la evidencia de la ejecución de las obligaciones contractuales.

Powered by CamScanner

En caso de adjuntar anexos por favor anunciarlos.
Conclusiones y Recomendaciones del Supervisor y/o Interventor
Nota: (en caso de presentar anexos con el informe enúncielos y adjúntelos a este documento) - Certificado de cumplimiento. (2 folios) - Constancia copia del pago de salud y pensión. (01 folios) - Informe de actividades, (02 folios).

Contratista	Firma
DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS	

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR

1. **Componente técnico:** en mi calidad de supervisor certifico que las actividades aquí consignadas, fueron verificadas y se han desarrollado conforme la información relacionada en la "Descripción del Informe de Actividades" y sus soportes.

2. **Componente administrativo, financiero, contable:**

DETALLE	VALOR
Valor total del Contrato:	$ 16,500,000
Valor ejecutado (Acumulado):	$ 4500.000
Valor a pagar:	$1.500.000
Valor pendiente a ejecutar:	$12.000.000

3. **Componente jurídico:** Se ha verificado el cumplimiento del sistema de seguridad social, impuestos, tasas y contribuciones, normatividad aplicable según aplique y las obligaciones contractuales.

Certifica	Firma

Powered by CamScanner

Interventor o Supervisor	
GIOVANNY ALBEYRO GUERRERO SALAS SUBSECRETARIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD	

Ruta: https://drive.google.com/drive/u/2/folders/13A6NlMmJsHbWZXrey2OWrhdfFo3iPp-z

"Se recuerda que es obligación de la supervisión la verificación de la información consignada en los informes, sus soportes y la ruta donde se encuentra el informe y los documentos anexos."

Powered by CamScanner

FORMULARIO MENSUAL MATRIZ DE CARACTERIZACIÓN

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 26/04/2024

NOMBRE DE FUNCIONARIO DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS

IDENTIFICACIÓN 1.085.281.293 **EXPEDIDA** Pasto

TIPO DE VINCULACIÓN PRESTACION DE SERVICIOS **No. Acta de posesión contrato** 20240959

FECHA DE NACIMIENTO 05/02/1989 **TIPO DE SANGRE** O+

LUGAR DE NACIMIENTO **DEPARTAMENTO** Nariño **MUNICIPIO** pasto

EDAD ACTUAL **AÑOS** 33 **MESES** 00 **ESTADO CIVIL** Unión Libre

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Carrera 47 N11-70 bosque de la colina 2 torre 6 Apto 1103

DIRECCIÓN ELECTRONICA dianitapaz@live.com **CELULAR** 3126966767

NIVEL ACADEMICO Tecnico **TITULO OBTENIDO** Técnico en formulación de proyectos

ESTUDIA ACTUALMENTE

SI	NO x

EXPERIENCIA RELACIONADA **AÑOS** 7 **MESES** 0 **SALARIO** $1.850.000

FECHA DE INDUCCIÓN: n/A REINDUCCIÓN

EPS Emssanar **FONDO DE PENSIÓN** Colpensiones **CESANTIAS** N/A **ARL** Positiva

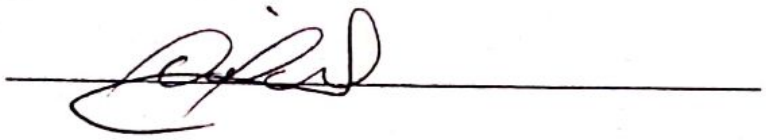
CAJA DE COMPENSACIÓN N/A

Powered by CamScanner

NOVEDADES vacaciones, licencia (tipo), incapacidad, permiso, docencia, encargo, suspensión de contrato, muerte, traslado, Otra

DECISIÓN TOMADA POR LA ADMINISTRACIÓN

FIRMA DEL FUNCIONARIO



Powered by CamScanner