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 :

e1. El (La) suscrito Secretario (a) de **LA DIRECCION DE ESPACIO PUBLICO**

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: **MEJORAMIENTO Y RECUPERACION DEL ESPACIO PUBLICO VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE PASTO. NUMERO DE RADICACION: 2023520010061**

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el :
TIPO DE CONTRATO: **Prestación de servicios** No. CONTRATO: **20243214**

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:	6. C.C. /NIT. :
MAYERLY ESTEFANIA ORDOÑEZ PACICHANA	**1.004.216.030**
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.C.**	8. **$ 3.200.000**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO:	10. VALOR TOTAL CONTRATADO:
(valor en letras	(valor en letras)

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
14 NOVIEMBRE 2024	**31 DICIEMBRE 2024**		

15. OBJETO DE CONTRATO:
Prestar sus servicios de apoyo a la gestión, con plena autonomía técnica y administrativa en la dirección administrativa de espacio público, de acuerdo a la necesidad de contratación de nuevo personal operativo, que lleve a cabo el efectivo desarrollo de la misionalidad de la dirección administrativa de espacio público (vg64).

16. VALOR Y FORMA DE PAGO

FECHA DEL PERIODO A PAGAR	NUMERO DE PAGO PARCIAL	VALOR A PAGAR (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
01 DICIEMBRE A 31 DICIEMBRE 2024	**SEGUNDO Y ULTIMO PAGO**	**$ 1.600.000**	**UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS**
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	**$ 3.200.000**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.C.**	
SALDO POR EJECUTAR	**$ 0**	**Cero pesos m.c.**	

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

PÁGUESE ÚNICAMENTE EN BANCO DE OCCIDENTE

Liquidación No.	1300527076	PIN No.	20353235

Contribuyente

Solicitante	MAYERLY ESTEFANIA ORDOÑEZ PACICHANA	Acto gravado	
Identificación	1004216030	Estampillas Cuenta Contratista - - CTA MES DE DICIEMBRE	
Correo electronico	mayerli9515@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2024-12-04	Fecha vence 2024-12-09	Liquidado por: Edgar Alonso Guerrero Guerrero

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

SAE MUNICIPIO DE PASTO
2024-12-04 - 15:18:25
#: 190 Ref: 1300527076802001 CJ: 00038028
128242 - 1300527076802001 - 2024-12-04
20353235
ESTAMPILLAS MUNICIPIO DE PASTO
Efectivo $ 4,650
VALOR TOTAL $ 4,650
-COPIA 1-

(415)0000000022178(8020)1300527076(8020)01(3900)0000004650(96)20241209

Fecha de presentación delinforme	**Día**	**Mes**	**Año**	**Informe Nº**	**Período de Informe**						
					Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
	31	12	2024	02	01	12	2024		31	12	2024

Contrato N.20243514

Contratista: MAYERLY ESTEFANIA ORDOÑEZ PACICHANA

Tema del Informe: Prestar sus servicios de APOYO A LA GESTION con plena autonomía técnica y administrativa en la dirección administrativa de espacio público, contemplados dentro del proyecto "MEJORAMIENTO Y RECUPERACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE PASTO" radicado con N, 2023520010061 de 29 de diciembre de 2023"(V140)

Tipo de Informe: Parcial		**Tipo de Informe:** Final	X

Descripción del Informe de Actividades

1. **Apoyar en los recorridos en áreas preestablecidas por el supervisor del contrato, para la defensa, protección y conservación del espacio público y evitar la ubicación no autorizada de vendedores ambulantes, semi-estacionarios y estacionarios no autorizados que invadan andenes, calles y/o espacios públicos destinados para uso y goce de la comunidad conforme al cronograma ejecutado con el supervisor del contrato.**

Apoyo Operativo en, PEATONAL, PARQUE NARIÑO, GOBERNACION, , retirando ventas informales que se ubican en los andenes, en la vía, obstaculizando el paso peatonal como vehicular.







3. **Apoyar oportunamente a la Dirección Administrativa de Espacio Público, comunicando las acciones de incidencia que afecten negativamente el mantenimiento, protección y conservación del espacio público, lo cual incluye realizar un reporte de áreas afectadas y zonas críticas, causadas por la invasión de trabajadores informales no autorizados y establecimientos comerciales. Con el fin de tomar las medidas necesarias para la recuperación del espacio público.**

   Se informa mediante mensajes en WhatsApp, anomalías en Espacio Público

4. **Coadyuvar a mantener actualizada la base de datos y mapa geo-referencial del espacio público en el Municipio de Pasto, con el fin de tomar las medidas pertinentes para el control inmediato del espacio público.**

   Actividad no programada para este periodo

5. **Apoyar técnica y operativamente en la recuperación del espacio público durante los eventos públicos de carácter cultural y social que la Administración Municipal organice por cuenta propia o por intermedio de terceros.**

   Actividad no programada para este periodo

6. **Cumplir el contrato en forma oportuna, en las condiciones consagradas en los estudios previos que forman parte integral del mismo.**

   Se cumple con las obligaciones contractuales asignadas por parte del supervisor del contrato.

7. **Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales**

   Se tiene presente que toda la información recibida por parte de la Dirección Administrativa de Espacio Público(programaciones y reuniones), no será divulgada.

8. **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.**

   Actividad no programada para este periodo

9. **Guardar total reserva de la información que obtenga de la ALCALDÍA DE PASTO en desarrollo del objeto contractual, salvo requerimiento de autoridad competente.**

   Se cumple con el objeto contractual.

10. **Evitar actos que comprometen o afecten a la ALCALDÍA DE PASTO, por lo que es su obligación como Contratista no utilizar, incluso después de terminada la relación contractual, para su beneficio o el de terceros bases de datos, software, procedimientos, métodos, estudios, estadísticas, proyectos y demás información técnica, financiera, económica, comercial o cualquier otra información utilizada o elaborada por la entidad territorial en cumplimiento de su misión institucional.**

    Acepto no divulgar las acciones que se den en la dependencia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1004216030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYERLY ESTEFANIA ORDONEZ PACICHANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	NOTIENE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4581825025**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990949763		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**



SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1004216030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYERLY ESTEFANIA ORDONEZ PACICHANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	NOTIENE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4583064021**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991084301

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901021565	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

