



ALCALDÍA DE PASTO

PROCESO GESTION FINANCIERA

NOMBRE DEL FORMATO

CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS

VIGENCIA

02-Ene-19

VERSIÓN

04

CODIGO

GF-F-007

CONSECUTIVO

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2025001845	DE FECHA: 04/03/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2025001890	DE FECHA: 17/03/2025	VALOR: \$ 6.800.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR: \$ 1.700.000	
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)		
 LIBARDO MENESES PAZ CONTRATISTA		
 SUPERVISOR DARIO FERNANDO ALFARO FIGUEROA SUBSECRETARIO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN		

Para constancia se firma en San Juan de Pasto a los (30) días del mes de abril del año 2025.

Secretaria General
DIANA LIZETTE MARTINEZ DELGADO

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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12748593
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIBARDO MENESES PAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:		NARINO
DIRECCIÓN:	CENTRO 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:	4592375821	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992380031

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				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 7.500
SUBTOTAL:					1	\$ 7.500

EFECTIVO LTDA
 NIT: 830.131.993-1
 ORDEN DE SERVICIO
 US: 9579409703
 Cliente: 110763 PAZ
 Fecha: 16/04/2025
 Valor: \$413.300,00
 Identificación: 12748593
 Nombre: LIBARDO MENESES PAZ
 Apellido 1: MENESES
 Apellido 2: PAZ
 Cédula de Ciudadanía: 12748593
 Código Planilla: 4592375821
 Teléfono: 9999999
 Período Pago: 2025/03
 Valor Comisión: 0
 Valor IVA Comisión: 0
 Referencia: 12748593

Aplica condiciones particulares con el
 cliente beneficiario
 Conserve este recibo, es el único
 soporte válido para atender cualquier
 reclamación
 Para reclamaciones presente este
 recibo, el: (1) 6510101.
 servicioalcliente@efecty.com.co.
 www.efecty.com.co

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 413.300



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDÍA
DE PASTO

Contribuyente	Liquidación No.	1300585980		PIN No.	20364430
	Solicitante	Libardo Meneses Paz			Acto gravado
	Identificación	12748593			Estampillas Cuenta Contratista - - 20251897, del mes de abril.
	Correo electrónico	lizethveil@gmail.com			
	Departamento	NARIÑO			
	Municipio	PASTO			Liquidado por:
Fecha solicitud	2025-04-21	Fecha vence	2025-04-26		

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	\$ 0	0	\$ 1,500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	\$ 0	0	\$ 3,600
Total				\$ \$ 5,100



Use este código
para verificar la
autenticidad de
este documento

20364430

Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-04-21



MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDÍA
DE PASTO

Banco	Liquidación No.	1300585980		PIN No.	20364430
	Solicitante	Libardo Meneses Paz			Acto gravado
	Identificación	12748593			Estampillas Cuenta Contratista - - 20251897, del mes de abril.
	Correo electrónico	lizethveil@gmail.com			
	Departamento	NARIÑO			
	Municipio	PASTO			Liquidado por:
Fecha solicitud	2025-04-21	Fecha vence	2025-04-26		

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	\$ 0	0	\$ 1,500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	\$ 0	0	\$ 3,600
Total				\$ \$ 5,100



Use este código
para verificar la
autenticidad de
este documento

20364430

Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-04-21