
 <b>ALCALDIA DE PASTO</b>	<b>PROCESO GESTION FINANCIERA</b>			
	NOMBRE DEL FORMATO			
	<b>CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS</b>			
<b>VIGENCIA</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>CODIGO</b>	<b>CONSECUTIVO</b>	
02-Ene-19	04	GF-F-007		

<b>No. DE LISTA:</b>	<b>No. DE ORDEN:</b>
----------------------	----------------------

1. La suscrita secretaria de GOBIERNO MUNICIPAL DE PASTO			
<b>CERTIFICA</b>			
2. NOMBRE DEL PROYECTO: "fortalecimiento del buen gobierno para el respeto y garantía de los derechos humanos vigencia 2025 en el municipio de pasto". SGMOPS090			
3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el: TIPO DE CONTRATO: <u>ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</u> No. CONTRATO: <u>20251847</u>			
Los documentos soporte 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: <b>ALVARO EDUARDO BASANTE PORTILLA</b>		6. C.C. /NIT.: 98393579	
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: (letras) NUEVE MILLONES NUEVE MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS (M/CTE)		8. <b>\$9.600.000</b>	
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: \$		10. VALOR TOTAL CONTRATADO: <b>\$ 9.600.000</b>	
(valor en letras)		NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (M/CTE)	
11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÓN	14. FECHA DE REINICIO
17/03/2025	30/06/2025		

**15. OBJETO DE CONTRATO:** Prestar sus servicios profesionales con plena autonomía técnica y administrativa en la secretaria de gobierno – subsecretaria de convivencia y derechos humanos, contemplados dentro del proyecto "fortalecimiento del buen gobierno para el respeto y garantía de los derechos humanos vigencia 2025 en el municipio de pasto". SGMOPS 090.

<b>16. VALOR Y FORMA DE PAGO</b>			
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)
01/06/2025 al 30/06/2025	CUARTO PAGO	\$ 2.400.000	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (M/CTE)
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	\$9.600.000	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (M/CTE)	

 <b>ALCALDIA DE PASTO</b>	<b>PROCESO GESTION FINANCIERA</b>			
	NOMBRE DEL FORMATO			
	<b>CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS</b>			
VIGENCIA	VERSIÓN	CODIGO	CONSECUTIVO	
02-Ene-19	04	GF-F-007		


SALDO POR EJECUTAR	\$ 0	CERO PESOS
--------------------	------	------------

**17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES**

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2025001749	DE FECHA: 27/02/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2025001790	DE FECHA: 14/03/2025	VALOR: 9.600.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR: \$ 2.400.000	
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 SOPORTE DE PAGO DE APÓRTES 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)

  
**ALVARO BASANTE PORTILLA**  
 EL CONTRATISTA

  
 EL SUPERVISOR  
**Dr. MILTON ESTEBAN MORENO ORDÓÑEZ**  
 Subsecretario De Convivencia y DDHH

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, el Primero (1) del mes de julio del 2025.

  
**GIOVANNY ALBEYRO GUERRERO SALAS**  
 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 otros cuando el contrato lo amerite.

Espacio para estampilla

Espacio para estampilla



MUNICIPIO DE PASTO  
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDÍA  
DE PASTO

Liquidación No. <b>1300602458</b>		PIN No. <b>20371482</b>	
Contribuyente	Solicitante	ALVARO EDUARDO BASANTE PORTILLA	
	Identificación	98393579	
	Correo electrónico	alvarobasante@yahoo.com	
	Departamento	NARIÑO	
	Municipio	PASTO	
Fecha solicitud	2025-06-26	Fecha vence	2025-07-01
		Acto gravado	
		Estampillas Cuenta Contratista - - Contrato No. 20251847 Mes junio 2025	
Liquidado por:			

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



Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20371482

**Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE**  
Fecha de Pago: 2025-06-26



MUNICIPIO DE PASTO  
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS



ALCALDÍA  
DE PASTO

Liquidación No. <b>1300602458</b>		PIN No. <b>20371482</b>	
Banco	Solicitante	ALVARO EDUARDO BASANTE PORTILLA	
	Identificación	98393579	
	Correo electrónico	alvarobasante@yahoo.com	
	Departamento	NARIÑO	
	Municipio	PASTO	
Fecha solicitud	2025-06-26	Fecha vence	2025-07-01
		Acto gravado	
		Estampillas Cuenta Contratista - - Contrato No. 20251847 Mes junio 2025	
Liquidado por:			

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



Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20371482

**Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE**

Fecha de Pago: 2025-06-26



RAZÓN SOCIAL :	ALVARO EDUARDO BASANTE PORTILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-98393579
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-19
FECHA DE PAGO:	2025-06-26
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33505846
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33505846
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANTAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 178.000	\$ 178.900
25-14	900339004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 227.800	\$ 228.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 7.500	\$ 7.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 413.300	\$ 415.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/07/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	ALVARO EDUARDO BASANTE PORTILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-98393579
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-17
FECHA DE PAGO:	2025-06-26
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33871512
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33871512
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

ALVARO EDUARDO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/08/2025
----------------------------------	------------