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. La secretaria general
CERTIFICA
2. NOMBRE DEL PROYECTO: adecuación y mantenimiento de la infraestructura institucional de las sedes administrativas vigencia 2025 alcaldía de pasto
3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el: TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios No. CONTRATO: 20253644 Los documentos soporte del informe anexo reposan en esta dependencia y están al acceso de cualquier revisión.2
4. OTRO TIPO DE DESEMBOLSO: TRANSFERENCIA: _____ SERVICIOS PÚBLICOS: _____ PRESTACIONES SOCIALES: _____ OTROS: _____

5. CONTRATISTA/ BENEFICIARIO: JUAN DAVID SALAZAR DIAZ	6. C.C. /NIT: 1.085.307.463
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE	8. $15.000.000
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: $ 0.00	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: $15.000.000
CERO PESOS	QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
15/07/2025	31/12/2025		

15. OBJETO DE CONTRATO: Prestar sus servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa en la secretaria general, contemplados dentro del proyecto adecuación y mantenimiento de la infraestructura institucional de las sedes administrativas, vigencias 2025 alcaldía radicado bajo número 2024520010047 del 08 de noviembre de 2024, que desarrolle las actividades concernientes a la formulación y seguimiento del proyecto. (sg-jul-004)

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)
01/09/2025 a 30/09/2025	TERCER PAGO	$ 2.500.000	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 7.500.000	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.	
SALDO POR EJECUTAR	$ 7.500.000	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.	

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. 2025001748 2025003198	DE FECHA: 27/02/2025 27/06/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2025003755	DE FECHA: 15/07/2025	VALOR: 15.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA: N/A	VALOR: N/A
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.008.	VALOR POR AFECTAR: $ 2.500.000	
RUBRO PRESUPUESTAL ADICIÓN No.	VALOR A AFECTAR:	
PARA LOS EFECTOS LEGALES EL(a) CONTRATISTA DECLARA BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO: QUE LOS DOCUMENTOS SOPORTE 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)	EL CONTRATISTA O BENEFICIARIO DEL PAGO JUAN DAVID SALAZAR DIAZ	
EL SUPERVISOR CARLOS NORBERTO BASTIDAS DAVID – Subsecretario de Apoyo Logístico		

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, el día treinta (30) día del mes de septiembre del año 2025.

SECRETARIA GENERAL
MARTA LUCIA BRAVO ALMEIDA

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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085307463
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID SALAZAR SALAZAR DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CONDOMINIO MANACA CASA 25	TELÉFONO:	3017591
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades auxiliares de las
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	46178400S8	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993697787

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 272.000
SUBTOTAL:			1	$ 272.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 212.500
SUBTOTAL:			1	$ 212.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.900
SUBTOTAL:			1	$ 8.900

VALOR SIN MORA:	$ 493.400
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 493.400



2025/08/19 10:06 AM USUARIO: SOI - CC1085273295

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

DE PASTO

Liquidación No.	1300629777	PIN No.	20382203

Contribuyente

Solicitante	Juan David Salazar Diaz
Identificación	1085307463
Correo electrónico	andressalazar0509@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-09-26
Fecha vence	2025-10-01

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - 20253644 mes septiembre
Liquidado por:

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1.500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3.600
			Total	1 $ 5,100

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20382203

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-09-26

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

DE PASTO

Liquidación No.	1300629777	PIN No.	20382203

Banco

Solicitante	Juan David Salazar Diaz
Identificación	1085307463
Correo electrónico	andressalazar0509@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2025-09-26
Fecha vence	2025-10-01

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - 20253644 mes septiembre
Liquidado por:

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1.500
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 3.600
			Total	1 $ 5,100

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20382203

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2025-09-26