

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO			
	CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
VIGENCIA	VERSIÓN	CODIGO	CONSECUTIVO	
02-Ene-19	04	GF-F-007		

No. DE LISTA:	No. DE ORDEN :
----------------------	-----------------------

1. El Suscrito Secretario de Hacienda			
CERTIFICA			
2. NOMBRE DEL PROYECTO: (Cuando aplique)			
3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el: TIPO DE CONTRATO Prestación de Servicio No. CONTRATO 20250999✓ 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: FORTUNATO IGNACIO VIVANCO CARDENAS✓		6. C.C./NIT.: 12.966.525✓	
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: (letras), CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE✓		8. \$ 14.400.000✓	
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: \$ (valor en letras)		10. VALOR TOTAL CONTRATADO: \$14.400.000✓ CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE.✓	
11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÓN	14. FECHA DE REINICIO
11/02/2025✓	30/06/2025✓		

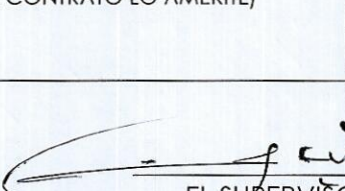
15. OBJETO DE CONTRATO: Prestar sus servicios profesionales con plena autonomía técnica y administrativa en la Secretaria de Hacienda, con idoneidad y capacidad según los requerimientos de la dependencia y en cumplimiento de funciones de la misma, con el fin de que coadyugue al logro de metas y objetivos institucionales (sec_hacienda 112)✓

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)
01/05/2025 al 31/05/2025✓	CUARTO✓	\$2.880.000✓	DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE✓
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	\$11.520.000✓	ONCE MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE✓	
SALDO POR EJECUTAR	\$2.880.000✓	DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE✓	

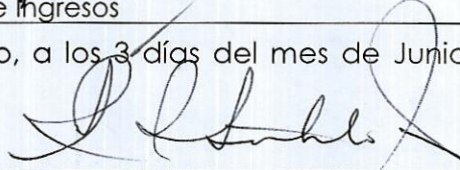


 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO			
	CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
VIGENCIA	VERSIÓN	CODIGO	CONSECUTIVO	
02-Ene-19	04	GF-F-007		

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2025001040	DE FECHA: 31/01/2025	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2025000912	DE FECHA 11/02/2025	14.400.000
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.1.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR : \$2.880.000	
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)		 EL CONTRATISTA DEL PAGO FORTUNATO IGNACIO VIVANCO CARDENAS
 EL SUPERVISOR JAVIER ARMANDO ROSERO Subsecretario de Ingresos		

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 3 días del mes de Junio del año 2025.


 ROSA MRIA SOTELO DOMINGUEZ
 SECRETARIA, DE HACIENDA (E)

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

PÁGUESE ÚNICAMENTE EN BANCO DE OCCIDENTE

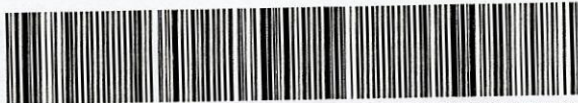
Contribuyente	Liquidación No. 1300593477		PIN No. 20367371	
	Solicitante		Acta gravado	
	Identificación		Estampillas Cuenta Contratista - 12966525 - 20250999	
	Correo electrónico		- mes mayo	
	Departamento			
	Municipio			
Fecha solicitud		2025-05-19	Fecha vence	2025-05-24
		Liquidado por: Página Web		

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

SAE MUNICIPIO DE PASTO
2025-05-20 - 08:21:46 /
#: 1620570300593477802001 C.J: 03654
160431 - 1300593477802001 - 2025-05-20
ESTAMPILLAS MUNICIPIO DE PASTO
Efectivo \$ 5,10
VALOR TOTAL \$ 5,10
-COPIA 1-



(415)0000000022178(8020)1300593477(8020)01(3900)0000005100(96)20250524

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 12966525
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FORTUNATO IGNACIO VIVANCO CARDENAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	NOTIENE TELÉFONO:	99999999
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:	4601427563	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PÉRIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	12	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992724592

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002514406	EPS005	EPS005-SANTAS S.A.			1	\$ 179.400
SUBTOTAL:					1	\$ 179.400
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 7.600
SUBTOTAL:					1	\$ 7.600

VALOR SIN MORA:	\$ 185.500
VALOR MORA:	\$ 1.500
TOTAL PAGADO:	\$ 187.000

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9585077485 DV: 468522
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 20/05/2025 08:08:02
PAP: 997015
Identificación: 12966525
Nombre: FORTUNATO IGNACIO VIVANCO CARDENAS
Apellido 1: FORTUNATO
Apellido 2: IGNACIO
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANÍA
Teléfono: 0000000000
Código Planilla: 4601427563
Período Pago: 2025/04
Valor Comisión: 0
Valor Iva Comisión: 0
Referencia: 12966525 Valor: \$187.000,00

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