ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA
	29-Dic-25	02	GF-F-007	1 de 2

1. El suscrito secretario de Gobierno

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: **Apoyo a los organismos de seguridad y control vigencia 2026 del Municipio de Pasto**

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:

TIPO DE CONTRATO: **Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo a la Gestión**. No. CONTRATO: **20261556**

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: **YUSEF ALBERTO ORDOÑEZ BURGOS**	6. C.C. /NIT. : **1.085.932.944**

7. VALOR DEL CONTRATO: **$ 15,000,000**

QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE

8. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$**

(valor en letras)

9. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$ 15,000,000**

(valor en letras) **QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE**

10. FECHA INICIO	11. FECHA TERMINACION	12. FECHA DE SUSPENSIÒN	13. FECHA DE REINICIO
06/02/2026	**31/07/2026**		

14. OBJETO DE CONTRATO: Prestar sus servicios profesionales con plena autonomía técnica y administrativa en la secretaría de gobierno contemplados dentro del proyecto apoyo a los organismos de seguridad y control vigencia 2026, en el municipio de pasto, radicado con no. 202500000036320 de fecha 23/10/2025 sgmops077

15. 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	VALOR A PAGAR (valor en letras)
6/02/2026 al 28/02/2026	**PRIMERO**	**$ 2.500.000**	**DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE**

VALOR EJECUTADO (Acumulado)	**$ 2.500.000**	**DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE**

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA
	29-Dic-25	02	GF-F-007	1 de 2

SALDO POR EJECUTAR	**$ 12.500.000**	**DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE**

16. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. **2026000223**	DE FECHA: 02/01/2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. **2026001315**	DE FECHA: 23/02/2025	VALOR: **$ 15.000.000**
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR: **$**
REGISTRO DE OBLIGACIÓN (VIATICOS)	DE FECHA:	VALOR: **$**
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR : **$2.500.000**	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : **$**	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : **$**	

Para los efectos legales, el (la) 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)

YUSEF ALBERTO ORDOÑEZ BURGOS

Para los efectos legales, el(la) supervisor(a) certifica que se ha verificado la autenticidad de los documentos soporte del pago de la seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, así como las estampillas correspondientes, asociados a los ingresos derivados del contrato que da origen al presente pago. (cuando el contrato lo amerite)

EL SUPERVISOR
RICARDO JESÚS BENAVIDES AYALA
Subsecretario de Justicia y seguridad

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (02) días del mes de (MARZO) del año (2026).

GIOVANNY ALBEYRO GUERRERO SALAS
SECRETARIO DE GOBIERNO

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Yusef Alberto Ordoñez Burgos, identificado(a) con CC número 1085932944, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1085932944
NOMBRES Y APELLIDOS	Yusef Alberto Ordoñez Burgos
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	19/09/1993
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	06/02/2024
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	06/02/2024
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1085932944 YUSEF ALBERTO ORDOÑEZ BURGOS Desde 03/02/2025 - Vigente

Generado por interfaces 09/01/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YUSEF ALBERTO ORDOÑEZ BURGOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.932.944**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

YUSEF ALBERTO ORDOÑEZ BURGOS identificado con CC. 1085932944 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO
Tipo y Numero de Documento	NI - 891280000

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/03	**Fecha inicio contrato**	2026/02/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/31
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC25022026Y1085932944O10910679.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	1300694276	PIN No.	20399061
Solicitante	YUSEF ORDOÑEZ BURGOS	Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20261556_febrero
Identificación	1085932944		
Correo electrónico	yussef1910@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2026-02-24	Fecha vence	2026-03-01
		Liquidado por:	

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,600
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 4,400
		Total	$	$ 6,000

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20399061

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-02-24

ALCALDÍA DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	1300694276	PIN No.	20399061
Solicitante	YUSEF ORDOÑEZ BURGOS	Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - - 20261556_febrero
Identificación	1085932944		
Correo electrónico	yussef1910@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2026-02-24	Fecha vence	2026-03-01
		Liquidado por:	

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,600
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 4,400
		Total	$	$ 6,000

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20399061

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-02-24