

**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA**

NOMBRE DEL FORMATO:

**CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS**FECHA  
27-Feb-26VERSIÓN  
03CODIGO  
GF-F-007PAGINA  
1 de 2

1. El (La) suscrito (a) secretario de gobierno

**CERTIFICA**

2. NOMBRE DEL PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y DERECHOS HUMANOS VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PASTO", SGMOPS012

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: **20260188**

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 CEDENTE: (cuando aplique)

6. C.C / NIT: (cuando aplique)

7. CONTRATISTA / CESIONARIO / BENEFICIARIO:

8. C.C / NIT: **98.393.579****ALVARO EDUARDO BASANTE PORTILLA**9. VALOR DEL CONTRATO: **\$ 17,500,000****DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE**

10. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: (cuando aplique) \$

(valor en letras)

11. VALOR TOTAL CONTRATADO: **\$17,500,000**(valor en letras) **DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE**

12. FECHA INICIO

13. FECHA  
TERMINACION14. FECHA DE  
SUSPENSION15. FECHA DE  
REINICIO**19/01/2026****31/07/2026****16. OBJETO DE CONTRATO:** Prestar sus servicios profesionales, con sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa en la Secretaría de Gobierno contemplados dentro del proyecto FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA Y DERECHOS HUMANOS VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PASTO", SGMOPS012**17. VALOR Y FORMA DE PAGO**FECHA DEL PERIODO A  
PAGAR  
dd/mm/aa al dd/mm/aaNUMERO DE  
PAGO PARCIAL

VALOR A PAGAR

VALOR A PAGAR



PROCESO GESTION FINANCIERA

NOMBRE DEL FORMATO:

CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS

FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA
27-Feb-26	03	GF-F-007	1 de 2

01/03/2026 al 31/03/2026	TERCERO	\$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	\$10.000.000	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE	

18. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. <b>2026000461</b>	DE FECHA: 02/01/2026		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	DE FECHA: dd/mm/aa		
REGISTRO DE COMPROMISO No. <b>2026000779</b>	DE	FECHA:	VALOR: <b>\$17'500.000</b>
	19/01/2026		
REGISTRO DE COMPROMISO MODIFICATORIO No. (adición o cesión al contrato)	DE	FECHA:	VALOR: \$
	dd/mm/aa		
REGISTRO DE OBLIGACIÓN No.	DE	FECHA:	VALOR: \$
	dd/mm/aa		
RUBRO PRESUPUESTAL No. <b>2.3.2.02.02.008</b>	VALOR A AFECTAR : <b>\$2'500.000</b>		
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)			
		<b>ALVARO BASANTE PORTILLA</b>	
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)			
SUPERVISOR <b>MILTON ESTEBAN MORENO ORDOÑEZ</b> Subsecretario De Convivencia y DDHH			

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (01) días del mes de abril) del año (2026).

**GIOVANNY ALBEYRO GUERRERO SALAS**  
SECRETARIO DE GOBIERNO





RAZÓN SOCIAL :	ALVARO EDUARDO BASANTE PORTILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-98393579
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-18
FECHA DE PAGO:	2026-03-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36472121
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36472121
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 218.900	\$ 219.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 280.200	\$ 281.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 8.200	\$ 8.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 506.900	\$ 510.400

PAGADO

Pdo  
24-03-25

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/04/2026
----------------------------------	------------



# Comprobante en línea

Pago PSE

21 Mar 2026 07:48:40



**Pago exitoso**

CUS 158572692

Comercio  
**ASOPAGOS**

Referencia 1  
**10.10.11.80**

Fecha  
**21 Mar 2026 07:48:40**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**36472121**

Referencia 3  
**98393579**

Descripción del pago  
**Pago de seguridad Social Integrado**

Valor del Pago  
**\$510.400**

Número de comprobante  
**TR0747112692**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 7882**