



ALCALDÍA
DE PASTO

PROCESO GESTION FINANCIERA

NOMBRE DEL FORMATO:

CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS

FECHA

27-Feb-26

VERSIÓN

03

CODIGO

GF-F-007

PAGINA

1 de 2

1. La suscrita Secretaria de Hacienda de la Alcaldía de Pasto. ✓

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TRIBUTARIA VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE PASTO" ✓

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

TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS No. CONTRATO: 20261124 ✓

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:

FORTUNATO IGNACIO VIVANCO CARDENAS ✓

8. C.C / NIT:

12966525

9. VALOR DEL CONTRATO: **22.500.000** ✓

VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ✓

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

(valor en letras)

11. VALOR TOTAL CONTRATADO: **22.500.000** ✓

VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ✓

12. FECHA INICIO

21/01/2026 ✓

13. FECHA*
TERMINACION

31/08/2026 ✓

14. FECHA DE
SUSPENSIÓN

15. FECHA DE
REINICIO

16. OBJETO DE CONTRATO:

Prestar sus servicios profesionales, con plena autonomía técnica y administrativa en la Secretaría de Hacienda, contemplados dentro del proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA GESTION TRIBUTARIA VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE PASTO" radicado en el Banco de Proyectos de la Oficina de Planeación de gestión Institucional bajo el Numero 202500000036316 de 09 de diciembre de 2025, (sec_hacienda011). ✓

17. 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)
28/05/2026 al 30/06/2026 ✓	SEXTO ✓	\$3.000.000 ✓	TRES MILLONES DE PESOS M/L ✓



ALCALDÍA
DE PASTO

PROCESO GESTION FINANCIERA

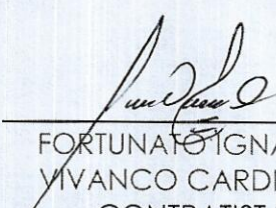
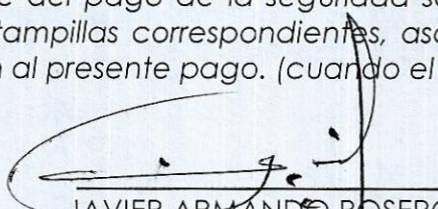
NOMBRE DEL FORMATO:

CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS

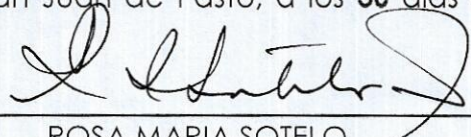
FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA
27-Feb-26	03	GF-F-007	1 de 2

VALOR EJECUTADO (Acumulado)	\$16.500.000	DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L
SALDO POR EJECUTAR	\$6.000.000	SEIS MILLONES DE PESOS M/L

18. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 202600486	DE FECHA: 02/01/2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	DE FECHA: dd/mm/aa
REGISTRO DE COMPROMISO No. 2026000906	DE FECHA: 21/01/2026 VALOR: \$ 22.500.000
REGISTRO DE COMPROMISO MODIFICATORIO No. (adición o cesión al contrato)	DE FECHA: dd/mm/aa VALOR: \$
REGISTRO DE OBLIGACIÓN No.	DE FECHA: dd/mm/aa VALOR: \$
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR : \$3.000.000
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)	 FORTUNATO IGNACIO VIVANCO CARDENAS CONTRATISTA
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)	
 JAVIER ARMANDO ROSERO SUBSECRETARIO DE INGRESOS	

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 30 días del mes de junio del año 2026.


ROSA MARIA SOTELO
Secretaria de Hacienda
Alcaldía Municipal de Pasto



Contribuyente

Liquidación No.	1300732695	PIN No.	20413939
Solicitante	FORTUNATO VIVANCO	Acto gravado	
Identificación	12966525	Estampillas Cuenta Contratista - - CTA MES DE JUN	
Correo electrónico	nato5756@gmail.com		
Departamento	NARIÑO		
Municipio	PASTO		
Fecha solicitud	2026-06-22	Fecha vence	2026-06-27
		Liquidado por:	Edgar Alonso Guerrero Guerrero

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCLTURA	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 medicamento

MUNICIPIO DE PASTO

2026-06-23 - 09:09:28

#: 33 Ref: 1300732695802001 CJ: 4123

237331 - 1300732685802001 - 2026-06-23

ESTAMPILLAS MUNICIPIO DE PASTO

Efectiva

VALOR TOTAL

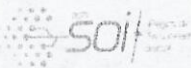
-COPY 1-

56,000

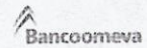
\$6.999



(415)000000022178(8020)1300732695(8020)01(3900)0000006000(96)20260627



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



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:	NARINO
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:	4658073008	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	18	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997214387

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-SANITAS S.A		1	\$ 221.800	
SUBTOTAL:				1	\$ 221.800	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 9.400	
SUBTOTAL:				1	\$ 9.400	

VALOR SIN MORA:	\$ 228.100
VALOR MORA:	\$ 3.100
TOTAL PAGADO:	\$ 231.200

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

US: 9648143190
Cliente: 110253 P.A. R. CARDENAS
Fecha: 23/06/2026
Código: 997015
Identificación: FORTUNATO IGNACIO VIVANCO CARDENAS
Apellido 1: CARDENAS
Apellido 2: VIVANCO
Tipo Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA
Teléfono: 99999999
Código Planilla: 4658073008
Período Pago: 2026/05/01
Valor Comisión: 0
Valor Total: \$231.200,00
Referencia: 12966525

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.
servicio@effectivo.com.co
www.effectivo.com.co