

Junio

 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. El (La) suscrito (a) secretario de Gobierno			
CERTIFICA			
2. NOMBRE DEL PROYECTO: Fortalecimiento de la seguridad y el orden público vigencia 2026 en el Municipio de Pasto			
3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:			
TIPO DE CONTRATO: <u>Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo a la Gestión.</u> No. CONTRATO: <u>20260778</u> 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: _____		6. C.C / NIT: _____	
7. CONTRATISTA / CESIONARIO / BENEFICIARIO: : DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS		8. C.C / NIT: 1.085.281293	
9. VALOR DEL CONTRATO: \$11,900,000			
ONCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE			
10. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: (cuando aplique) \$ _____ (valor en letras)			
11. VALOR TOTAL CONTRATADO: \$\$11,900,000			
ONCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE			
12. FECHA INICIO	13. FECHA TERMINACION	14. FECHA DE SUSPENSION	15. FECHA DE REINICIO
15/01/2026	31/07/2026		

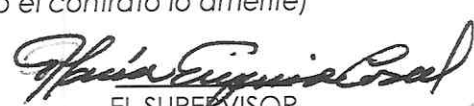
16. OBJETO DE CONTRATO: Prestar sus servicios DE APOYO A LA GESTIÓN, con plena autonomía técnica y administrativa en la Secretaría de Gobierno Municipal – Subsecretaría de Justicia y Seguridad, contemplados dentro del proyecto FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y EL ORDEN PUBLICO VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PASTO, radicado con No. 202500000036405 de fecha 23 de octubre de 2025, SGMOPS070

17. VALOR Y FORMA DE PAGO			
FECHA DEL PERIODO A PAGAR	NUMERO DE PAGO PARCIAL	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR

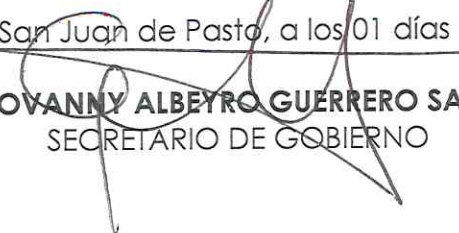
 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO:			
	CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
FECHA 27-Feb-26	VERSIÓN 03	CODIGO GF-F-007	PAGINA 1 de 2	

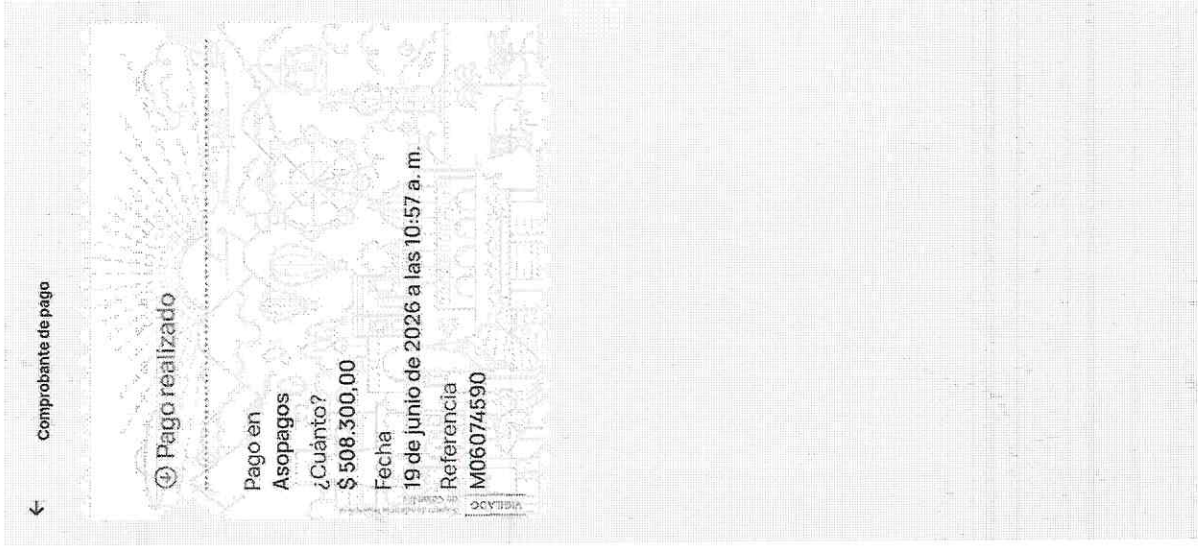
01/06/2026 al 30/06/2026	SEXTO	\$ 1.700.000	UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	\$10.200.000	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
SALDO POR EJECUTAR	\$1.700.000	UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE	

18. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2026000117	DE FECHA: 02/01/2026		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	DE FECHA:		
REGISTRO DE COMPROMISO No. 2026000597	DE 15/01/2025	FECHA:	VALOR: \$11.900.000
REGISTRO DE COMPROMISO MODIFICATORIO No. (adición o cesión contrato)	DE FECHA:	VALOR: \$	
REGISTRO DE OBLIGACIÓN No.	DE FECHA:	VALOR: \$	
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.008	VALOR A AFECTAR: \$1.700.000		
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR: \$		
<p>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)</p>		 Diana Alexandra Paz Bolaños	
<p>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)</p> <p style="text-align: center;">  EL SUPERVISOR MARIA EUGENIA CORAL DE DELGADO Subsecretaría de Justicia y seguridad </p>			

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


GIOVANNY ALBEYRO GUERRERO SALAS
SECRETARIO DE GOBIERNO



[Handwritten signature]





RAZÓN SOCIAL :	DIANA ALEXANDRA PAZ BOLAÑOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085281293
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-23
FECHA DE PAGO:	2026-06-19
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37454013
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37454013
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900166264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900338004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	060011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

*Verificado en NEQUI
22-junio-26*

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 23/07/2026



Liquidación No.		1300732425		PIN No.		20413699	
Contribuyente	Solicitante	diana paz			Acto gravado		
	Identificación	1085281293			Estampillas Cuenta Contratista - - 20260778 junio		
	Correo electrónico	dianitapaz@live.com					
	Departamento	NARIÑO					
	Municipio	PASTO					
Fecha solicitud	2026-06-19		Fecha validez	2026-06-24		Liquidado por:	

Estadística	Tipo	Bases 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

20413699

**Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE** ✓
Fecha de Pago: 2026-06-19



Liquidación No.		1300732425		PIN No.		20413699	
Solicitante		diana paz		Acto gravado			
Identificación		1085281293					
Correo electrónico		dianitapaz@live.com					
Departamento		NARIÑO					
Municipio		PASTO					
Fecha solicitud		2026-06-19		Fecha vence		2026-06-24	
				Liquidado por:			

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

20413699

**Este recibo ha sido
cancelado exitosamente por
medio de PSE**

Fecha de Pago: 2026-06-19