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

1. El (La) suscrito (a) Secretaria General

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: Adecuación y Mantenimiento de la Infraestructura Institucional de las Sedes Administrativas, vigencia 2026 Alcaldía de Pasto radicado bajo número 202500000036372 de fecha del 12 de noviembre de 2025)

3. El (a) contratista, relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:
TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios Profesional No. CONTRATO: 20262687
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 CEDENTE: *(cuando aplique)*	6. C.C / NIT: *(cuando aplique)*
7. CONTRATISTA / CESIONARIO / BENEFICIARIO: JUAN DAVID SALAZAR DIAZ	8. C.C / NIT: 1.085.307.463

9. VALOR DEL CONTRATO: $ 10.400.000
DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

10. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: *(cuando aplique)* $
(valor en letras)

11. VALOR TOTAL CONTRATADO: $ 10.400.000
DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

12. FECHA INICIO	13. FECHA TERMINACION	14. FECHA DE SUSPENSIÒN	15. FECHA DE REINICIO
17/09/2026	31/12/2026		

16. OBJETO DE CONTRATO: Prestar sus servicios PROFESIONALES, con plena autonomía técnica y administrativa en la Secretaria General, contemplados dentro del proyecto Adecuación y Mantenimiento de la Infraestructura Institucional de las Sedes Administrativas, vigencia 2026 Alcaldía de Pasto radicado bajo número 202500000036372 de fecha del 12 de noviembre de 2025 que desarrolle las actividades concernientes a la formulación y seguimiento del proyecto. (apoyo 01)

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)
17/09/2026 al 30/09/2026	PRIMER PAGO	$ 2.600.000	DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

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)	$ 2.600.000	DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE
SALDO POR EJECUTAR	$ 7.800.000	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

18. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. 2026001090 2026003265	DE FECHA: 02/01/2026 26/08/2026	
REGISTRO DE COMPROMISO No. 2026004229	DE FECHA: 14/09/2026	VALOR: $ 10.400.000
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 : $ 2.600.000	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	

Para los efectos legales, el (la) contratista declara bajo gravedad de juramento: que los documentos soporte 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 O BENEFICIARIO DEL PAGO Juan David Salazar

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
EIDER JAMIT SOLARTE ASMAZA
SUBSECRETARIO DE APOYO LOGISTICO

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

SECRETARIA GENERAL
MARTA LUCIA BRAVO ALMEIDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085307463
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID SALAZAR SALAZAR DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:	CONDOMINIO MANACA CASA 25	TELÉFONO:	3017591
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades auxiliares de las
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4664998625**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997889697

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248068	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

ALCALDÍA
DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No.	1300756488	PIN No.	20424481

Contribuyente

Solicitante	JUAN DAVID SALAZAR
Identificación	1085307463
Correo electrónico	juan-salazar93@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2026-09-29
Fecha pago	2026-10-04

PAGADO

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - 20262687 - SEPTIEMBRE 2026
Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% Estampilla	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

20424481

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-09-29

ALCALDÍA
DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No.	1300756488	PIN No.	20424481

Banco

Solicitante	JUAN DAVID SALAZAR
Identificación	1085307463
Correo electrónico	juan-salazar93@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2026-09-29
Fecha pago	2026-10-04

PAGADO

Acto gravado
Estampillas Cuenta Contratista - - 20262687 - SEPTIEMBRE 2026
Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% Estampilla	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

20424481

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-09-29