COMPROBANTE DE EGRESO

ALCALDÍA DE PASTO

No. 2022001764

Fecha: 27/oct./2022

A Favor de FUNDACION PILOTO **CC. O Nit:** 900058931

Dirección: **Telefonos:**

Código Postal: 999999

Banco: OCCIDENTE 039916630 OTROS GARSTOS EN SALUD INVERSON

Cheque No. ELECTRONICO **Por valor de: $** 23,561,000.00

Valor en letras: VEINTI TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS MC.

Detalle: O.P No. 2022001488-1 PAGO CTO 20222931 INVITACION PUBLICA SEPTI

Concepto: 1 PAGO CTO 20222931 INVITACION PUBLICA PROGRAMA DE MANICURE Y PEDICURE SEPTIEMBRE 2022 -

Orden de pago No.: 2022001488

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2022000200	2022000606	2.3.2.02.02.009 19 121000 2021520010125 19 1905 19052 1905014 004	Servicios para la comunidad, sociales y personales / Secretaria de Salud / Icld / Implemen de Estrate para la Disminu del Bajo peso al Nacer / SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL / SALUD Y PROTECCION SOCIAL Salud Publica / / / SALUD	97990	25,500,000.00
			TOTAL		**25,500,000.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Serviciios / Secretaria de Salud / FUNDACION PILOTO	25,500,000.00	00.00
1110061505	Occidente 039916630 Otros garstos en Salud Inverson / Secretaria de Sal	00.00	23,561,000.00
24072201	Estampilla Procultura / Secretaria de Salud / FUNDACION PILOTO	00.00	510,000.00
24072202	Estampilla Adulto Mayor / Secretaria de Salud / FUNDACION PILOTO	00.00	765,000.00
24072203	Estampilla Udenar / Secretaria de Salud / FUNDACION PILOTO	00.00	126,000.00
24072204	Estampilla Proelectrificación Rural / Secretaria de Salud / FUNDACION PI	00.00	126,000.00
24362701	Retención de impuesto de industria y comercio / Secretaria de Salud / FU	00.00	153,000.00
24402401	Tasa Prodeporte / Secretaria de Salud / FUNDACION PILOTO	00.00	255,000.00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD **Subsecretario(a) de Planeación y Calidad** **Firma Beneficiario**

c.c ó Nit:

			TOTAL	25,500,000.00	25,500,000.00	
Cód Ret	**Tipo retención**	**% Aplicar**	**Base gravable**	**Valor retenido**	**Tipo**	**Número**
TSP	Tasa Prodeporte	1.00	25,500,000.00	255,000.00	EGT	2022001764
ESC	Estampillas pro cultura	2.00	25,500,000.00	510,000.00	EGT	2022001764
EUN	Estampilla pro Udenar	0.50	25,500,000.00	128,000.00	EGT	2022001764
ICA	Industria y Comercio(ICA)	0.60	25,500,000.00	153,000.00	EGT	2022001764
EAM	Estampilla del Adulto Mayor	3.00	25,500,000.00	765,000.00	EGT	2022001764
EPE	Estampilla Proelectrificación	0.50	25,500,000.00	128,000.00	EGT	2022001764

Elaboró:
CGUACHAVEZ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD **Subsecretario(a) de Planeación y Calidad** **Firma Beneficiario**
c.c ó Nit:

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos a Terceros y Débitos Automáticos

Empresa: CTA OTROS GASTOS SALUD
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 800181725
Generado por: CARMEN AMELIA GUACHAVEZ

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2022/10/28	2022/10/28

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	FUNDACION PILOTO	**No. Producto**	039912993
No. Identificación	9000589317	**Entidad Financiera**	BANCO DE OCCIDENTE
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	2022001764
No. Producto Origen/Recaudador	039916630	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2022/10/28	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2022/10/28	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$23,561,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	039F004223010007
Estado	EXT	**Información**	O CTO 20222931 INVITACION PUBLICA SEPTI
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2022/10/28
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	O.P No. 2022001488-1 PAG
No. Control	OJ2004I2QI	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	CARMEN AMELIA GUACHAVEZ DOMINGUEZ

ORDEN DE PAGO

ALCALDÍA DE PASTO

No.: 2022001488

Fecha: 26/oct./2022

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre FUNDACION PILOTO

CC o Nit: 900058931 **Teléfonos:**

Dirección:

Concepto: 1 PAGO CTO 20222931 INVITACION PUBLICA SEPTIEMBRE 2022

Detalle: 1 PAGO CTO 20222931 INVITACION PUBLICA PROGRAMA DE MANICURE Y PEDICURE SEPTIEMBRE 2022

No. documento :

Valor: 25,500,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR
2022000200	2022000606	2.3.2.02.02.009 19 121000 2021520010125 19	Servicios para la comunidad, sociales y personales / Icld	25,500,000.00
			TOTAL	25,500,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Cost	Débito	Crédito
55020527	Promoción y divulgación / FUNDACION PILOTO	19 / Secretaria de S	25,500,000.00	00.00
24010102	Serviciios / FUNDACION PILOTO	19 / Secretaria de S	00.00	25,500,000.00
		Sumas Iguales	**25,500,000.00**	**25,500,000.00**

Elaboró:

Neto a Pagar : $ 25,500,000.00

Valor Neto a pagar en letras: VEINTI CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD	SUBSECRETARIO(A) DE PLANEACION Y CALIDAD

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	VIGENCIA 02-Ene-19	VERSIÓN 04	CODIGO GF-F-007	CONSECUTIVO

No. DE LISTA:		No. DE ORDEN :	
1. El suscrito Secretario Municipal de Salud de la Alcaldía de Pasto			
CERTIFICA			
2. NOMBRE DEL PROYECTO: implementación de estrategias para la disminución del bajo peso al nacer vigencia 2022			
3. El (a) contratista, FUNDACION PILOTO, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el : TIPO DE CONTRATO: INVITACION PUBLICA No. CONTRATO: 20222931 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/ BENEFICIARIO: FUNDACION PILOTO		6. C.C. /NIT.: 900058931-7	
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO: VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS		8. **$ 25.500.000**	
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$ 0**		10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$ 25.500.000**	
CERO		VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE	
11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
1 de septiembre de 2022	30 de septiembre de 2022	-	-

15. OBJETO DE CONTRATO:

"El CONTRATISTA se compromete para con el municipio de Pasto - Secretaría Municipal de Salud de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas a suministrar bienes y servicios requeridos a través del desarrollo de un curso de fortalecimiento y emprendimiento empresarial en Manicure y Pedicure para la generación de capacidades, ingresos y fortalecimiento del proyecto de vida, de usuarias del programa Bien Nacer, para prevenir el bajo peso al nacer; a través de un proceso de educación no formal.

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	VIGENCIA 02-Ene-19	VERSIÓN 04	CODIGO GF-F-007	CONSECUTIVO

16. 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 (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
01/09/2022 al 30/09/2022	PRIMER PAGO	$ 25.500.000	VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 25.500.000	VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE	
SALDO POR EJECUTAR	$ 0	CERO	

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPESTAL No. 2022000200	DE FECHA: 16-05-2022	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. **2022000606**	DE FECHA: 25/08/2022	VALOR: **25.500.000**
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No. 2.3.2.02.02.009	VALOR A AFECTAR : **$ 25.500.000**	
RUBRO PRESUPUESTAL No.-	VALOR A AFECTAR : $	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR : $	

PARA LOS EFECTOS LEGALES EL(a) 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)

FUNDACION PILOTO
ADALBERTO L RUIZ MARQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

NANCY LAGOS CAMPOS
Profesional Especializada área Salud

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (12) días del mes de (OCTUBRE) del año 2022.

JAVIER ANDRES RUANO GONZALEZ
SECRETRIO DE SALUD
ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Secretaria de Hacienda

Reviso:
Cargo:
Fecha: _____

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Contribuyente

Liquidación No.	**10058760**
PIN No.	**20272875**
Solicitante	Fundación Piloto
Identificación	900058931
Correo electrónico	fundpilo@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2022-10-25
Fecha vence	2022-10-30
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - 2022931 Septiembre 2022
Liquidado por:	Página Web

Estampilla	Tipo	Base Liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,000
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,600

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20272875

Total $ **$ 3,600**

Este documento es una copia controlada del comprobante de pago original

Fecha de Pago: 2022-10-25 - Código Único de Seguimiento (CU

Copia generada por: Edgar Alonso Guerrero Guerrero

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Banco

Liquidación No.	**10058760**
PIN No.	**20272875**
Solicitante	Fundación Piloto
Identificación	900058931
Correo electrónico	fundpilo@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2022-10-25
Fecha vence	2022-10-30
Acto gravado	Estampillas Cuenta Contratista - 2022931 Septiembre 2022
Liquidado por:	Página Web

Estampilla	Tipo	Base Liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,000
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,600

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20272875

Total $ **$ 3,600**

Este documento es una copia controlada del comprobante de pago original

Fecha de Pago: 2022-10-25 - Código Único de Seguimiento (CU

Copia generada por: Edgar Alonso Guerrero Guerrero

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO			
	VIGENCIA	VERSIÓN	CODIGO	CONSECUTIVO
	07-Abr -14	02	CO-F-023	

LA SUSCRITA PROFESIONAL ESPECIALIZADA ÁREA SALUD DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO, EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN,

CERTIFICA:

Que la FUNDACION PILOTO, con NIT No. 900058931-7, cumplió a cabalidad y a entera satisfacción con el objeto y obligaciones del contrato No 20222931 de fecha 10 de agosto de 2022, suscrito con el Municipio de Pasto.

Se expide la presente certificación para la liquidación del citado contrato a los doce (12) días del mes octubre de dos mil veintidós (2022).

NANCY LAGOS CAMPOS
PROFESIONAL ESPECIALIZADA ÁREA SALUD

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : af39d45ad4f13767377cc3d95bac3a8c3ea6b92179d4d61631123eff74ac7c4b80ea8edb54832d11f2a6747e9699c88e

Número de Factura: FE-8
Fecha de Emisión: 12/10/2022
Fecha de Vencimiento: 12/10/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION PILOTO
Nombre Comercial: FUNDACION PILOTO
Nit del Emisor: 900058931
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: CR 33 BIS 1 A 35 BRR EL BOSQUE
Teléfono / Móvil: 7237286
Correo: fundpilo@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: MUNICIPIO DE PASTO
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE PASTO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891280000
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: CAM ANGANOY
Teléfono / Móvil:
Correo: facturacion@saludpasto.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0004	El contratista se compromete para con el municipio de pasto secretaria de salud de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas a suministrar bienes y servicios requeridos	NIU	1,00	$ 25.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.500.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

El contratista se compromete para con el municipio de pasto secretaria de salud de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas a suministrar bienes y servicios requeridos a través del desarrollo de un curso de fortalecimiento y emprendimiento empresarial en manicure y pedicure para la generación de capacidades, ingresos y fortalecimiento del proyecto de vida, de usuarios del programa bien nacer, para prevenir el bajo peso al nacer, a través de un proceso de educación no formal
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-10-12 18:45:49
Documento generado el: 2022-10-12 18:45:47
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		25.500.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		25.500.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		25.500.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 25.500.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764021122802 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2022-11-12

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 5208591	0	RUIZ MARQUEZ ADALBERTO LEON	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	CRR 33 BIS NO 1 A 35 VILLA VERGEL		3104661399		ADALRUIZMARQUEZ@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-09	2022-09	21976332	I	2022-09-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	339.800	0	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	21976332		Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.170.202	1.170.202	1.170.202	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	187.300	0	0	0	187.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	187.300	0	0	0	187.300
EPS(Administradoras: 1)				1	146.300	0	0	0	146.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	146.300	0	0	0	146.300
ARP(Administradoras: 1)				1	6.200	0	0	0	6.200
COLMENA	14-25	800226175	3	1	6.200	0	0	0	6.200
Gran Total					339.800	0	0	0	339.800

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	RUIZ MARQUEZ ADALBERTO LEON
IDENTIFICACION:	CC-5208591
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-29
FECHA DE PAGO:	2022-09-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-09
NUMERO PLANILLA:	21976332
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21976332
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 146,300	$ 146,300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 187,300	$ 187,300
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 0	$ 6,200	$ 6,200
		Total a pagar		$ 0	$ 339,800	$ 339,800

San Juan de Pasto, octubre 12 de 2022

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo ADALBERTO LEON RUIZ MARQUEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 5208591 en mi calidad de Representante Legal, bajo la gravedad del juramento manifiesto que la Fundación Piloto con Nit. 90058931-7 durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, por cuanto: Durante los meses de abril, mayo, junio, julio, agosto y septiembre del año 2022, ***no ha tenido contratos en ejecución, que obliguen a realizar el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales.***

ADALBERTO LEON RUIZ MARQUEZ
Identificación No. 5208591
En calidad de Representante legal

San Juan de Pasto, octubre 12 de 2022

Certificación

Yo, **ADALBERTO LEON RUIZ MARQUEZ**, en mi calidad de representante legal de la **FUNDACION PILOTO**, manifiesto que el valor relacionado en el pago de salud, pensión y ARL, por $ 339.800 corresponde al 40 por ciento de dos millones novecientos veinticinco que es el total de la utilidad correspondiente a la ejecución contrato por valor de $25.500.000 pesos en el marco de la ejecución del contrato de DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES 20222931 celebrado entre la fundación Piloto y la Secretaria de Salud del municipio de pasto.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 12 días del mes de octubre de 2022.

ADALBERTO LEON RUIZ M
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION PILOTO