ALCALDÍA DE PASTO

COMPROBANTE DE EGRESO

No. 2023000770

Fecha: 16/may./2023

A Favor de VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISON **CC. O Nit:** 1085251015

Dirección: CL 19 29 42 BRR LAS CUADRAS **Telefonos:** 3004450607

Código Postal: 52001

Banco: OCCIDENTE 039916630 OTROS GARSTOS EN SALUD INVERSON

Cheque No. ELECTRONICO **Por valor de: $** 33,060,300.00

Valor en letras: TREINTA Y TRES MILLONES SESENTA MIL TRESCIENTOS PESOS MC.

Detalle: O.P No. 2023000639-1 PAGO CTO 20231747 PRESTACIÓN SS CAPACITACIO

Concepto: .1 PAGO CTO 20231747 PRESTACIÓN SS CAPACITACIONPRIMER RESPONDIENTE17-28 ABRIL 2023 -

Orden de pago No.: 2023000639

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2023000057	2023000311	2.3.2.02.02.009 19 121000 2022520010104 19 1906 19061 1906039 004	Servicios para la comunidad, sociales y personales / Secretaria de Salud / Icld / MEJORAMIENTO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALU / SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL / SALUD Y PROTECCION SOCIAL Aseguramiento y Prestación integral de servicios de sa	9999999999999999	37,398,300.00
			TOTAL		**37,398,300.00**

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
2401010	Servicios / Secretaria de Salud / VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISO	37,398,300.00	00.00
1110061 05	Occidente 039916630 Otros garstos en Salud Inverson / Secretaria de Sal	00.00	33,060,300.00
2407220	Estampilla Procultura / Secretaria de Salud / VALENCIA MARTINEZ GER	00.00	748,300.00
2407220	Estampilla Adulto Mayor / Secretaria de Salud / VALENCIA MARTINEZ GE	00.00	1,122,300.00
2407220	Estampilla Udenar / Secretaria de Salud / VALENCIA MARTINEZ GERMA	00.00	187,300.00
2407220	Estampilla Proelectrificación Rural / Secretaria de Salud / VALENCIA MAR	00.00	187,300.00
2436050	Servicios / Secretaria de Salud / VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISO	00.00	1,496,300.00
24362701	Retención de impuesto de industria y comercio / Secretaria de Salud / VAL	00.00	224,300.00
24402401	Tasa Prodeporte / Secretaria de Salud / VALENCIA MARTINEZ GERMAN	00.00	374,300.00

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

c.c ó Nit:

		TOTAL	37,398,300.00	37,398,300.00		

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
TSP	Tasa Prodeporte	1.00	37,398,300.00	374,000.00	EGT	2023000770
ESC	Estampillas pro cultura	2.00	37,398,300.00	748,000.00	EGT	2023000770
EUN	Estampilla pro Udenar	0.50	37,398,300.00	187,000.00	EGT	2023000770
FUE	Retencion En la Fuente	4.00	37,398,300.00	1,495,900.00	EGT	2023000770
ICA	Industria y Comercio(ICA)	0.60	37,398,300.00	224,000.00	EGT	2023000770
EAM	Estampilla del Adulto Mayor	3.00	37,398,300.00	1,122,000.00	EGT	2023000770
EPE	Estampilla Proelectrificación	0.50	37,398,300.00	187,000.00	EGT	2023000770

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	2023/05/17	2023/05/17

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	GERMAN EDISON VALENCIA MARTINE	**No. Producto**	99775079301
No. Identificación	1085251015	**Entidad Financiera**	BANCC LOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**No. Comprobante**	202 3000770
No. Producto Origen/Recaudador	039916630	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2023/05/17	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2023/05/17	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$33,060,300.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	0	**No. Transacción**	039A3212313701KZ
Estado	EXT	**Información**	O CTO 20231747 PRESTACION SS CAPACITACIO
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2023/05/17
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	O.P No. 2023000639-1 PAG
No. Control	OQQ004NUYI	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	CARMEN AMELIA GUACHAVEZ DOMINGUEZ

ORDEN DE PAGO

ALCALDÍA DE PASTO

No.: 2023000639

Fecha: 16/may./2023

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISON

CC o Nit: 1085251015 **Teléfonos:** 3004450607

Dirección: CL 19 29 42 BRR LAS CUADRAS

Concepto: 1 PAGO CTO 20231747 PRESTACIÓN SS CAPACITACIONPRIMER RESPONDIENTE17-28 ABRIL 2023

Detalle: 1 PAGO CTO 20231747 PRESTACIÓN SS CAPACITACIONPRIMER RESPONDIENTE17-28 ABRIL 2023

No. documento :

Valor: 37,398,300.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR
2023000057	2023000311	2.3.2.02.02.009 19 121000 2022520010104 19	Servicios para la comunidad, sociales y personales / Icld	37,398,300.00
			TOTAL	37,398,300.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Cost	Débito	Crédito
55020580	Servicios / VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISON	19 / Secretaria de S	37,398,300.00	00.00
24010102	Serviciios / VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISON	19 / Secretaria de S	00.00	37,398,300.00
		Sumas Iguales	**37,398,300.00**	**37,398,300.00**

Elaboró:

Neto a Pagar : $ 37,398,300.00

Valor Neto a pagar en letras: TREINTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS MC.

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

Rbd 45 18

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

No. DE LISTA:	No. DE ORDEN :

El suscrito secretario municipal de salud de la Alcaldía de pasto.

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: MEJORAMIENTO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD-SGSSS, VIGENCIA 2023 EN EL MUNICIPIO DE PASTO

3. El (a) contratista relacionado a continuación, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el: TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 20231747
Los documentos soportes del informe anexo reposan en esta dependencia y están al acceso de cualquier revisión.

4. OTRO TIPO DE DESEMBOLSO:
TRANSFERENCIA: _____
SERVICIOS PÚBLICOS: _____
PRESTACIONES SOCIALES: _____
OTROS : _____

5. CONTRATISTA/ BENEFICIARIO:	6. C.C. /NIT.:
GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ	1.085.251.015 de Pasto.
7. VALOR DEL CONTRATO/PAGO Treinta Y Siete Millones Trescientos Noventa Y Ocho Mil Trecientos Pesos M/Cte	8. **$37.398.300**
9. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: **$0**	10. VALOR TOTAL CONTRATADO: **$37.398.300**
CERO	Treinta Y Siete Millones Trescientos Noventa Y Ocho Mil Trecientos Pesos M/Cte

11. FECHA INICIO	12. FECHA TERMINACION	13. FECHA DE SUSPENSIÒN	14. FECHA DE REINICIO
17-04-2023	28-04-2023		

15. OBJETO DE CONTRATO: "El contratista se compromete con el Municipio de Pasto a suministrar el servicio de operador logístico para el desarrollo del evento capacitación en Primer Respondiente a realizarse con el fin de fortalecer el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas del Municipio de Pasto, en cumplimiento a la resolución No. 0926 de 2017 de Ministerio de Salud y Protección Social, por el cual se reglamenta el sistema de emergencias médicas, de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas".

16. VALOR Y FORMA DE PAGO

FECHA DEL PERIODO A PAGAR	NUMERO DE PAGO PARCIAL (letras)	VALOR A PAGAR (En números)	VALOR A PAGAR (En letras)
17/04/2023 al 28/04/2023	FINAL	$ 37.398.300	Treinta Y Siete Millones Trescientos Noventa Y Ocho Mil Trecientos Pesos M/Cte
VALOR EJECUTADO (Acumulado)	$ 37.398.300	Treinta Y Siete Millones Trescientos Noventa Y Ocho Mil Trecientos Pesos M/Cte	
SALDO POR EJECUTAR	$ 0	CERO PESOS MDA/CTE.	

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

17. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDADES PRESUPESTALES No. **2023000057**	DE FECHA: **06/02/2023**	
REGISTRO PRESUPUESTAL No. **2023000311**	DE FECHA: **12/04/2023**	VALOR: **$ 37.398.300**
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	DE FECHA:	VALOR: $
RUBRO PRESUPUESTAL No. **2.3.2.02.02.009**	VALOR A AFECTAR: **$ 37.398.300**	
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)	**GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ** Contratista

ROCIO DEL PILAR INSUASTY VILLOTA
SUBSECRETARIA DE SEGURIDAD SOCIAL SMS
SUPERVISOR

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los (04) días del mes de mayo del año 2023.

JAVIER ANDRES RUANO GONZALEZ
Secretario municipal de salud

Espacio exclusivo para el diligenciamiento de la Secretaria de Hacienda

Reviso: Jovece.
Cargo: _____
Fecha: _____

ANEXOS

Anexar estampillas. (Son exentas de anexar estampillas las actuaciones contempladas en los artículos 202, 219 y 236 del Estatuto Tributario Municipal.) Informe consolidado de actividades, Recibos de pago de salud, pensión y otros cuando el contrato lo amerite.

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

Espacio para estampilla	Espacio para estampilla

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. **10077948**

PIN No. **20292048**

Contribuyente

Solicitante	GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ
Identificación	1085251015
Correo electrónico	valencia13jan@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2023-05-04
Fecha vence	2023-05-09

Acto gravado

Estampillas Cuenta Contratista - - CONTRATO NUMERO 20231747 DEL 17 AL 28 DE ABRIL DE 2023 GERMAN Edison Valencia Martinez C.C 1.085.251.015

Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,200
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,900

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20292048

Total $ **$ 4,100**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2023-05-04

PASTO
LA GRAN CAPITAL

MUNICIPIO DE PASTO

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No. **10077948**

PIN No. **20292048**

Banco

Solicitante	GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ
Identificación	1085251015
Correo electrónico	valencia13jan@hotmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2023-05-04
Fecha vence	2023-05-09

Acto gravado

Estampillas Cuenta Contratista - - CONTRATO NUMERO 20231747 DEL 17 AL 28 DE ABRIL DE 2023 GERMAN Edison Valencia Martinez C.C 1.085.251.015

Liquidado por:

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,200
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 2,900

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20292048

Total $ **$ 4,100**

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2023-05-04

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 SUBSECRETARIA DE SEGURIDAD SOCIAL SMS, DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO, EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN

CERTIFICA:

Que el Señor, GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.085.251.015 expedida en PASTO - NARIÑO, cumplió a cabalidad y a entera satisfacción con el objeto y obligaciones del contrato No. 20231747 de fecha 11 de abril del año 2023, suscrito con el Municipio de Pasto.

Se expide la presente certificación para la liquidación del citado contrato a los cuatro (04) días del mes de mayo de dos mil veintitrés (2023).

ROCIO DEL PILAR INSUASTY VILLOTA
SUBSECRETARIA DE SEGURIDAD SOCIAL SMS

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Fire-fx

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 3f975dca3ada69535a2f8c5e7cbb7088610b498513d3b2f8afea0f1aedf4515eefb6a71c60681e4bb08b9f41669bb402

Número de Factura: FV23-1
Fecha de Emisión: 04/05/2023
Fecha de Vencimiento: 12/05/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: 20231747
Fecha de orden de pedido: 17/04/2023

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISON
Nombre Comercial: VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISON
Nit del Emisor: 1085251015
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9007

País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: CL 19 29 42 BRR LAS CUADRAS
Teléfono / Móvil: 3004450607
Correo: germanvalencia@fire-fx.info

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE PASTO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891280000
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: CR 28 # 16 05 BRR SAN ANDRES
Teléfono / Móvil: 6027244326
Correo: alcalde@pasto.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	78111502	Tiquetes Aéreos ida y regreso Bogotá Pasto con una maleta de mano de 10 Kl y una maleta de bodega de 23 kl	94	9,00	$ 1.232.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.092.500,00
2	78111803	Transporte terrestre tipo van para el desplazamiento de 9 personas del aeropuerto Antonio Nariño hasta hotel ubicado en la ciudad de pasto y del hotel en la ciudad de pasto al aeropuerto Antonio Nariño	94	2,00	$ 490.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 980.000,00
3	90111503	Hospedaje en hotel cuatro estrellas por 6 días seis noches habitación en acomodación doble incluido desayuno tipo americano	94	9,00	$ 872.666,67	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.854.000,00
4	90101801	Almuerzos ejecutivos una entrada caliente 125grs una carne 200grs arroz ensalada papa postre y jugo por seis días para diez personas	94	60,00	$ 17.283,33	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.037.000,00
5	91111603	Cenas tipo ejecutivo una entrada caliente 125grs una carne 200grs arroz ensalada papa postre y jugo para seis noches para nueve personas	94	54,00	$ 17.283,33	$ 0,00	$ 0,00					$ 933.300,00
6	78111808	Transporte terrestre tipo Camioneta doble cabina para el desplazamiento de cinco personas y una maleta con maniquíes de 2 reanimación desde el hotel hasta el sitio de la capacitación y viceversa en la mañana en la tarde y en la noche por cinco días	94	2,00	$ 800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.600.000,00
7	78101802	Transporte de carga con empresa de encomienda ruta Bogotá Pasto Pasto Bogotá para 11 maletas de 30 kilos que contienen maniquíes con un diámetro de alto 70 cm ancho 80 cm y largo 40 cm	94	11,00	$ 357.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.927.000,00
8	90101603	Refrigerio que puede ser café negro café con leche agua de panela bebida achocolatada fría o caliente aromática jugo natural avena o gaseosa de 420cc acompañada de empanada de harina añejo quimbolito almojábana pan de bono	94	1.300,00	$ 5.865,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.624.500,00
9	80141902	Clausura capacitación 15 personas	NIU	1,00	$ 2.350.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.350.000,00

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

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-05-04 08:15:57
Documento generado el: 2023-05-04 08:15:56
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			37.398.300,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			37.398.300,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			37.398.300,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	37.398.300,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764048055056 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2023-10-25

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14910837299

(415)7707212489984(8020) 000001491083729 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 5 1 0 1 5	7	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1085251015	2004/07/27

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
[redacted]ALENCIA	MARTINEZ	GERMAN	EDISON

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
FIRE-FX	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal: CL 19 29 42 BRR LAS CUADRAS

42. Correo electrónico: germanvalencia@fire-fx.info

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 2 0 0 0 2 4 3 2	7 2 2 4 0 6 9	3 0 0 4 4 5 0 6 0 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 7	2017/01/01	8 2 3 0	2017/06/01	5 6 2 1	8 2 9 9	2 4 1 1	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
[redacted]. Código 5	4	9	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54 Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 04 - 26 / 11 : 49: 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO AUTENTICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 26-04-2023 11:49:30AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764048055056

(415)7707212489984(8020) 001876404805505 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1085251015	7	VALENCIA	MARTINEZ	GERMAN	EDISON

11. Razón social

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pasto — Cód. 14

24. Dirección: CL 19 29 42 BRR LAS CUADRAS

25. País	26. Departamento	27. Municipio
Colombia	Nariño	Pasto

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota. La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-04-25 / 05:09:15 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Apellidos y nombres VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISON
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1085251015 1004. DV 7
1005. Cod. Representación
1006. Organización VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISON

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2023-04-25/17:09:15

ANULADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Página 2 de 2 **Hoja No. 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764048055056

(415)7707212489984(8020) 001876404805505 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1085251015	7	VALENCIA	MARTINEZ	GERMAN	EDISON

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISON CL 19 29 42 BRR LAS CUADRAS	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FV23	1	1,000	6	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085251015		VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 24 a 5sur 51	PASTO-NARINO	7324465	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2059020534	9449795210	I	2023/05/05	2023/05/03	BANCOLOMBIA	0	$436,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																								
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,504,800	$240,800			$1,504,800	$188,100			$0	$0			$1,504,800		$7,900		$0	$0		$436,800
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																						$1,504,800	$240,800			$1,504,800	$188,100			$0	$0			$1,504,800		$7,900		$0	$0		$436,800
1	CC	1085251015	VALENCIA GERMAN																	23030 1	30	$1,504,800	$240,800	EPS005	30	$1,504,800	$188,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,504,800	0.522%	$7,900	0	$0	$0	No	$436,800
Total Afiliados(1)																						$1,504,800	$240,800			$1,504,800	$188,100			$0	$0			$1,504,800		$7,900		$0	$0		$436,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085251015		VALENCIA MARTINEZ GERMAN EDISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 24 a 5sur 51	PASTO-NARINO	7324465	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2059020534	9449795210	I	2023/05/05	2023/05/03	BANCOLOMBIA	0	$436,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,800	$0	$0	$240,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,800	$0	$0	$240,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,100	$0	$0	$188,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$188,100	$0	$0	$188,100
TOTAL				1	$436,800	$0	$0	$436,800

2023/05/03 11:18 AM

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Resumen del pago

La transacción fue APROBADA por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en linea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9449795210
Periodo de pago:	2023-04
Fecha de la transacción:	2023/05/03
Valor:	436,800
Banco:	BANCOLOMBIA
Dirección IP:	192.168.12.180
Código único de seguimiento (CUS):	2059020534

Aceptar

ANEXO No. 4
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo **GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.085.251.015 de Pasto**, en mi calidad de **Proponente**, bajo la gravedad del juramento manifiesto que **GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ**, NIT, 1.085.251.015-7 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: Septiembre a diciembre de 2022, Enero a Marzo de 2023, no ha vinculado personal mediante contrato laboral que le genere la obligación de pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales.

Atentamente:

Fire-fx

GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ
Identificación No. 1.085.251.015 de Pasto
En calidad de: PROPONENTE
Ciudad y fecha: Pasto, marzo 27 de 2023

CERTIFICACION DE INGRESOS PARA DETERMINA BASE DE LIQUIDACION DE APORTES SOCIALES

Yo, **SANDRA LORENA LEITON TREJO,** identificado con la tarjeta profesional número T.P No. 184902-T, expedida por la Junta Central de Contadores, por medio de la presente certifico que he revisado los registros contables y financieros del señor **GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ** identificado con NIT No. 1.085.251.015-7, correspondientes al período fiscal comprendido entre el 01 al 30 de abril del 2023.

De acuerdo con mi revisión, puedo certificar que los ingresos generados en la ejecucion del contrato No. 20231747 suscrito entre el **MUNICIPIO DE PASTO** y el señor **GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ** ascendieron a la suma de **$3.612.000**, **(TRES MILLONES SEICIENTOS DOCE MIL PESOS)**, y que dichos ingresos fueron obtenidos de manera lícita y corresponden a las actividades comerciales regulares de la empresa.

Esta certificación se expide a petición del MUNICIPIO DE PASTO, para los fines que considere convenientes.

En fe de lo cual, firmo la presente certificación en la ciudad de Pasto, a los cuatro (4) días del mes de mayo (05) de dosmil ventitres (2023).

Atentamente,

SANDRA LORENA LEITON TREJO
CC. 27.168.712
T.P No. 184902-T



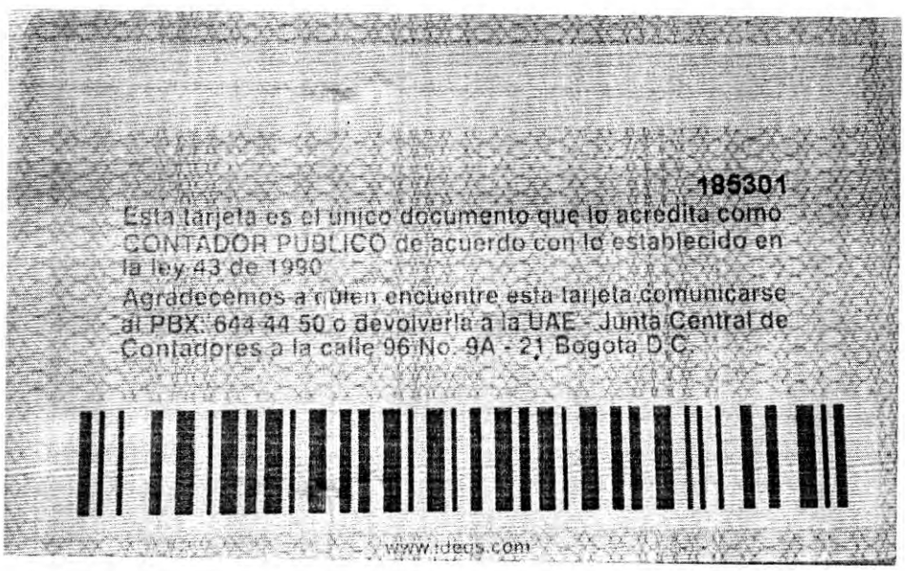
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

184902-T

SANDRA LORENA
LEITON TREJOS
C.C. 27168712
RESOLUCION INSCRIPCION 848 FECHA 23/12/2013
UNIVERSIDAD MARIANA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 195865



185301

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO MUNICIPAL No 202309284
SUBSECRETARIA DE INGRESOS

CERTIFICA :

Que el (la) señor (a) GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ con identificación No. 1085251015, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de Impuestos, Tasas y Contribuciones Municipales, asi como por concepto de Multas y Sanciones.

Fecha de Expedición: 2023-04-13
Válido Hasta: 2023-06-12
Se expide con destino a: Documentacion

Estado: Vigente

Mario Andrés Narvaez Delgado
Subsecretario de Ingresos

La expedicion del presente paz y salvo no excluye ni limita las facultades de fiscalizacion y determinacion del municipio en materia tributaria y sancionatoria.
La autenticidad de este documento puede ser verificada en www.pasto.gov.co/Tramites y servicios/Paz y salvo Municipal o en la secretaria de Hacienda de pasto.
e-mail: sistemas@haciendapasto.gov.co- Código Postal 520001

Imprimir

Cerrar

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACION			
	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO **INFORME ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**			
	FECHA 13-Jun-22	**VERSIÓN** 01	**CODIGO** CO-F-070	**PÁGINA** 1 de 3

Fecha de presentación del informe	**Día**	**Mes**	**Año**	**Informe Nº**	**Período de Informe**						
					Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
	04	05	2023	01	17	04	2023		28	04	2023

Contrato No. *20231747*

Contratista: *GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ*

Tema del Informe: Presentación de informe del contrato de prestación de servicios No. 20231747.

Tipo de Informe: Parcial		**Tipo de Informe:** Final	**X**

Descripción del Informe de Actividades

Ítem	Características	Cantidad	VALOR OFERTA
1	Tiquetes Aéreos Bogotá - Pasto, Pasto - Bogotá con una maleta de mano de 10 Kl y una maleta de bodega de 23 kl, para personal experto de la secretaria distrital de salud	9	11.092.500
2	Transporte terrestre tipo van para el desplazamiento de 9 personas del aeropuerto Antonio Nariño en el municipio de Chachagui 1 hasta hotel ubicado en la ciudad de pasto y del hotel en la ciudad de pasto al aeropuerto Antonio Nariño en el municipio de Chachagui	1	980.000
3	Hospedaje nueve profesionales en hotel cuatro estrellas, con la debida certificación de COTELCO, por 6 días, seis noches, habitación en 9 acomodación doble, con desayuno tipo americano incluido	9	7.854.000
4	Almuerzos ejecutivos: almuerzo una entrada caliente (125 grs), una carne (200grs), arroz, ensalada, papa, postre, y jugo, por seis días para diez personas	60	1.037.000

5	Cenas tipo ejecutivo: una entrada caliente (125 54 grs), una carne (200grs), arroz, ensalada, papa, postre y jugo para seis noches para nueve personas	54	933.300
6	Transporte terrestre tipo Camioneta doble cabina para el desplazamiento de cinco personas y una maleta con maniquíes de 2 reanimación, desde el hotel hasta el sitio de la capacitación y viceversa en la mañana, en la tarde, y en la noche por cinco días.	2	1.600.000
7	Transporte de carga, con empresa de encomienda ruta Bogotá-, Pasto - Pasto -, Bogotá para 1' maletas de 30 kilos que 7 contienen maniquíes, cada maleta está 11 avaluada en $12.000.00,00, con un diámetro de alto 70 cm, ancho 80 cm y largo 40 cm; incluido seguro de envió de carga	11	3.927.000
8	Refrigerio que puede ser: café negro, café con leche, agua de panela, bebida achocolatada, fría o caliente, aromática, jugo natural, avena, o gaseosa de 420 cc, acompañada de empanada de harina, añejo, quimbolito, 1.300 almojábana, pan de bono, pan de achira, pastel de pollo, pastel de carne, cuajada, pan con queso, las bebidas de 10 onzas, y el acompañante de mínimo 100 gramos	1300	7.624.500
9	Clausura capacitación en primer respondiente para 15 personas	1	2.350.000
TOTAL			**37.398.300**

Conclusiones y Recomendaciones del Supervisor y/o Interventor

Nota: ADJUNTOS

- Certificado de pago de cuentas y Pago de estampillas (4 folios).
- Certificado de cumplimiento del contrato (1 folio).
- Factura Electronica, Rut y autorizacion numeracion de facturacion (7 folios).
- Certificacion de cumplimiento aportes parafiscales (1 folio).
- Planilla de seguridad social (2 folios)
- Certificación de Ingresos base de liquidación seguridad social (2 folios)
- Certificación cuenta bancaria
- Constancias recibido a satisfacción (9 folios)
- Listas de asistencia evento (59 Folios)

Contratista	Firma
GERMAN EDISON VALENCIA MARTINEZ	

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR

En mi calidad de supervisor certifico que las actividades aquí consignadas, fueron verificadas y se han desarrollado conforme la información aquí presentada y anexada

VoBo. Interventor o Supervisor	Firma
---------- **ROCIO DEL PILAR INSUASTY VILLOTA** Subsecretaria De Seguridad Social Sms Supervisor	

CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIO PRESTADO

Por medio de la presente, se hace constar recibo a satisfaccion de los servicios y/o elementos descritos a continuacion:

Fecha de inicio: 17/04/2023
Fecha de finalización: 28/04/2023
Hora: 9:00 am
Lugar: Cr 39 # 12 – 75 La Castellana
Servicios: 9 (Nueve) Tiquetes Aéreos Bogotá - Pasto, Pasto - Bogotá con una maleta de mano de 10 Kl y una maleta de bodega de 23 kl, para personal experto de la secretaria distrital de salud

OBSERVACIONES:
Durante todo el proceso de prestación del servicio, el OPERADOR LOGISTISTICO demostró un alto grado de profesionalismo, responsabilidad y eficiencia en su trabajo, y se mostró siempre disponible para atender nuestras consultas y requerimientos. Es importante destacar que el servicio prestado cumplió con todas las especificaciones y requisitos previamente acordados, y que se logró alcanzar los objetivos propuestos78 en el proyecto.

En consecuencia, los abajo firmantes manifestamos satisfacción con el servicio prestado por el señor German Valencia operador logístico para el desarrollo del evento capacitación en Primer Respondiente a realizarse con el fin de fortalecer el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas del Municipio de Pasto y hacemos entrega del presente certificado como constancia de ello.

Sin otro particular, quedamos agradecidos por el trabajo realizado y esperamos contar con sus servicios en el futuro.

Atentamente,

SANDRA ALVARADO PATIÑO
C.C No. 52.105.712
Profesional Especializado
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIO PRESTADO

Por medio de la presente, se hace constar recibo a satisfaccion de los servicios y/o elementos descritos a continuacion:

Fecha de inicio: 17/04/2023
Fecha de finalización: 28/04/2023
Hora: 9:00 am
Lugar: Cr 39 # 12 – 75 La Castellana
Servicios: 2 (Dos) Transporte terrestre tipo van para el desplazamiento de 9 personas del aeropuerto Antonio Nariño en el municipio de Chachagui hasta hotel ubicado en la ciudad de pasto y del hotel en la ciudad de pasto al aeropuerto Antonio Nariño en el municipio de Chachagui

OBSERVACIONES:
Durante todo el proceso de prestación del servicio, el OPERADOR LOGISTISTICO demostró un alto grado de profesionalismo, responsabilidad y eficiencia en su trabajo, y se mostró siempre disponible para atender nuestras consultas y requerimientos. Es importante destacar que el servicio prestado cumplió con todas las especificaciones y requisitos previamente acordados, y que se logró alcanzar los objetivos propuestos78 en el proyecto.

En consecuencia, los abajo firmantes manifestamos satisfacción con el servicio prestado por el señor German Valencia operador logístico para el desarrollo del evento capacitación en Primer Respondiente a realizarse con el fin de fortalecer el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas del Municipio de Pasto y hacemos entrega del presente certificado como constancia de ello.

Sin otro particular, quedamos agradecidos por el trabajo realizado y esperamos contar con sus servicios en el futuro.

Atentamente,

SANDRA ALVARADO PATIÑO
C.C No. 52.105.712
Profesional Especializado
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIO PRESTADO

Por medio de la presente, se hace constar recibo a satisfaccion de los servicios y/o elementos descritos a continuacion:

Fecha de inicio: 17/04/2023
Fecha de finalización: 28/04/2023
Hora: 9:00 am
Lugar: Cr 39 # 12 – 75 La Castellana
Servicios: 9 (Nueve) hospedaje nueve profesionales en hotel cuatro estrellas, con la debida certificación de COTELCO, por 6 días, seis noches, habitación en acomodación doble, con desayuno tipo americano incluido.

OBSERVACIONES:
Durante todo el proceso de prestación del servicio, el OPERADOR LOGISTISTICO demostró un alto grado de profesionalismo, responsabilidad y eficiencia en su trabajo, y se mostró siempre disponible para atender nuestras consultas y requerimientos. Es importante destacar que el servicio prestado cumplió con todas las especificaciones y requisitos previamente acordados, y que se logró alcanzar los objetivos propuestos78 en el proyecto.

En consecuencia, los abajo firmantes manifestamos satisfacción con el servicio prestado por el señor German Valencia operador logístico para el desarrollo del evento capacitación en Primer Respondiente a realizarse con el fin de fortalecer el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas del Municipio de Pasto y hacemos entrega del presente certificado como constancia de ello.

Sin otro particular, quedamos agradecidos por el trabajo realizado y esperamos contar con sus servicios en el futuro.

Atentamente,

SANDRA ALVARADO PATIÑO
C.C No. 52.105.712
Profesional Especializado
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIO PRESTADO

Por medio de la presente, se hace constar recibo a satisfaccion de los servicios y/o elementos descritos a continuacion:

Fecha de inicio: 17/04/2023
Fecha de finalización: 28/04/2023
Hora: 9:00 am
Lugar: Cr 39 # 12 – 75 La Castellana
Servicios: 60 (Sesenta) Almuerzos ejecutivos: almuerzo una entrada caliente (125 grs), una carne (200grs), arroz, ensalada, papa, postre, y jugo, por seis días para diez personas.

OBSERVACIONES:
Durante todo el proceso de prestación del servicio, el OPERADOR LOGISTISTICO demostró un alto grado de profesionalismo, responsabilidad y eficiencia en su trabajo, y se mostró siempre disponible para atender nuestras consultas y requerimientos. Es importante destacar que el servicio prestado cumplió con todas las especificaciones y requisitos previamente acordados, y que se logró alcanzar los objetivos propuestos78 en el proyecto.

En consecuencia, los abajo firmantes manifestamos satisfacción con el servicio prestado por el señor German Valencia operador logístico para el desarrollo del evento capacitación en Primer Respondiente a realizarse con el fin de fortalecer el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas del Municipio de Pasto y hacemos entrega del presente certificado como constancia de ello.

Sin otro particular, quedamos agradecidos por el trabajo realizado y esperamos contar con sus servicios en el futuro.

Atentamente,

SANDRA ALVARADO PATIÑO
C.C No. 52.105.712
Profesional Especializado
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIO PRESTADO

Por medio de la presente, se hace constar recibo a satisfaccion de los servicios y/o elementos descritos a continuacion:

Fecha de inicio: 17/04/2023
Fecha de finalización: 28/04/2023
Hora: 9:00 am
Lugar: Cr 39 # 12 – 75 La Castellana
Servicios: 54 (Cincuenta y Cuatro) Cenas tipo ejecutivo: una entrada caliente (125 grs), una carne (200grs), arroz, ensalada, papa, postre y jugo para seis noches para nueve personas.

OBSERVACIONES:
Durante todo el proceso de prestación del servicio, el OPERADOR LOGISTISTICO demostró un alto grado de profesionalismo, responsabilidad y eficiencia en su trabajo, y se mostró siempre disponible para atender nuestras consultas y requerimientos. Es importante destacar que el servicio prestado cumplió con todas las especificaciones y requisitos previamente acordados, y que se logró alcanzar los objetivos propuestos78 en el proyecto.

En consecuencia, los abajo firmantes manifestamos satisfacción con el servicio prestado por el señor German Valencia operador logístico para el desarrollo del evento capacitación en Primer Respondiente a realizarse con el fin de fortalecer el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas del Municipio de Pasto y hacemos entrega del presente certificado como constancia de ello.

Sin otro particular, quedamos agradecidos por el trabajo realizado y esperamos contar con sus servicios en el futuro.

Atentamente,

SANDRA ALVARADO PATIÑO
C.C No. 52.105.712
Profesional Especializado
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIO PRESTADO

Por medio de la presente, se hace constar recibo a satisfaccion de los servicios y/o elementos descritos a continuacion:

Fecha de inicio: 17/04/2023
Fecha de finalización: 28/04/2023
Hora: 9:00 am
Lugar: Cr 39 # 12 – 75 La Castellana
Servicios: 2 (Dos) transporte terrestre tipo Camioneta doble cabina para el desplazamiento de cinco personas y una maleta con maniquíes de reanimación, desde el hotel hasta el sitio de la capacitación y viceversa en la mañana, en la tarde, y en la noche por cinco días.

OBSERVACIONES:
Durante todo el proceso de prestación del servicio, el OPERADOR LOGISTISTICO demostró un alto grado de profesionalismo, responsabilidad y eficiencia en su trabajo, y se mostró siempre disponible para atender nuestras consultas y requerimientos. Es importante destacar que el servicio prestado cumplió con todas las especificaciones y requisitos previamente acordados, y que se logró alcanzar los objetivos propuestos78 en el proyecto.

En consecuencia, los abajo firmantes manifestamos satisfacción con el servicio prestado por el señor German Valencia operador logístico para el desarrollo del evento capacitación en Primer Respondiente a realizarse con el fin de fortalecer el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas del Municipio de Pasto y hacemos entrega del presente certificado como constancia de ello.

Sin otro particular, quedamos agradecidos por el trabajo realizado y esperamos contar con sus servicios en el futuro.

Atentamente,

SANDRA ALVARADO PATIÑO
C.C No. 52.105.712
Profesional Especializado
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIO PRESTADO

Por medio de la presente, se hace constar recibo a satisfaccion de los servicios y/o elementos descritos a continuacion:

Fecha de inicio: 17/04/2023
Fecha de finalización: 28/04/2023
Hora: 9:00 am
Lugar: Cr 39 # 12 – 75 La Castellana
Servicios: 11 (Once) Transporte de carga, con empresa de encomienda ruta Bogotá-, Pasto - Pasto - Bogotá para 11 maletas de 30 kilos que contienen maniquíes, cada maleta está avaluada en $12.000.00,00, con un diámetro de alto 70 cm, ancho 80 cm y largo 40 cm; incluido seguro de envió de carga.

OBSERVACIONES:
Durante todo el proceso de prestación del servicio, el OPERADOR LOGISTISTICO demostró un alto grado de profesionalismo, responsabilidad y eficiencia en su trabajo, y se mostró siempre disponible para atender nuestras consultas y requerimientos. Es importante destacar que el servicio prestado cumplió con todas las especificaciones y requisitos previamente acordados, y que se logró alcanzar los objetivos propuestos78 en el proyecto.

En consecuencia, los abajo firmantes manifestamos satisfacción con el servicio prestado por el señor German Valencia operador logístico para el desarrollo del evento capacitación en Primer Respondiente a realizarse con el fin de fortalecer el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas del Municipio de Pasto y hacemos entrega del presente certificado como constancia de ello.

Sin otro particular, quedamos agradecidos por el trabajo realizado y esperamos contar con sus servicios en el futuro.

Atentamente,

SANDRA ALVARADO PATIÑO
C.C No. 52.105.712
Profesional Especializado
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIO PRESTADO

Por medio de la presente, se hace constar recibo a satisfaccion de los servicios y/o elementos descritos a continuacion:

Fecha de inicio: 17/04/2023
Fecha de finalización: 28/04/2023
Hora: 9:00 am
Lugar: Cr 39 # 12 – 75 La Castellana
Servicios: 1300 (Mil Trescientos) Refrigerio que puede ser: café negro, café con leche, agua de panela, bebida achocolatada, fría o caliente, aromática, jugo natural, avena, o gaseosa de 400 cc, acompañada de empanada de harina, añejo, quimbolito, almojábana, pan de bono, pan de achira, pastel de pollo, pastel de carne, cuajada, pan con queso, las bebidas de 10 onzas, y el acompañante de mínimo 100 gramos.

OBSERVACIONES:
Durante todo el proceso de prestación del servicio, el OPERADOR LOGISTISTICO demostró un alto grado de profesionalismo, responsabilidad y eficiencia en su trabajo, y se mostró siempre disponible para atender nuestras consultas y requerimientos. Es importante destacar que el servicio prestado cumplió con todas las especificaciones y requisitos previamente acordados, y que se logró alcanzar los objetivos propuestos78 en el proyecto.

En consecuencia, los abajo firmantes manifestamos satisfacción con el servicio prestado por el señor German Valencia operador logístico para el desarrollo del evento capacitación en Primer Respondiente a realizarse con el fin de fortalecer el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas del Municipio de Pasto y hacemos entrega del presente certificado como constancia de ello.

Sin otro particular, quedamos agradecidos por el trabajo realizado y esperamos contar con sus servicios en el futuro.

Atentamente,

ADRIANA DEL CARMEN LAGUNA
C.C No. 59.821.305
Tecnico Auxiliar de Enfermeria
SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS – ALCALDIA DE PASTO

CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIO PRESTADO

Por medio de la presente, se hace constar recibo a satisfaccion de los servicios y/o elementos descritos a continuacion:

Fecha de inicio: 17/04/2023
Fecha de finalización: 28/04/2023
Hora: 9:00 am
Lugar: Cr 39 # 12 – 75 La Castellana
Servicios: 1 (Uno) Clausura capacitación en primer respondiente para 15 personas.

OBSERVACIONES:
Durante todo el proceso de prestación del servicio, el OPERADOR LOGISTISTICO demostró un alto grado de profesionalismo, responsabilidad y eficiencia en su trabajo, y se mostró siempre disponible para atender nuestras consultas y requerimientos. Es importante destacar que el servicio prestado cumplió con todas las especificaciones y requisitos previamente acordados, y que se logró alcanzar los objetivos propuestos78 en el proyecto.

En consecuencia, los abajo firmantes manifestamos satisfacción con el servicio prestado por el señor German Valencia operador logístico para el desarrollo del evento capacitación en Primer Respondiente a realizarse con el fin de fortalecer el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas del Municipio de Pasto y hacemos entrega del presente certificado como constancia de ello.

Sin otro particular, quedamos agradecidos por el trabajo realizado y esperamos contar con sus servicios en el futuro.

Atentamente,

ADRIANA DEL CARMEN LAGUNA
C.C No. 59.821.305
Tecnico Auxiliar de Enfermeria
SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS – ALCALDIA DE PASTO