



COMPROBANTE DE EGRESO : CE 110107

ORDEN DE PAGO : DF 110094-V
FECHA : nov-29/2024
BENEFICIARIO : NORSIRE E.S.P S.A.S
NIT : 901387353-4
CONCEPTO : SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL MATADERO
OBJETO : SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS EN LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL BOVINO FELIX MARIA HERNANDEZ CASAS EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

CTA. BENEFICIARIO :

BANCO : BANCOLOMBIA CTA 590-000001-21 DEGUELLO DE GANADO MAYOR
CUENTA : 590-000001-21
CHEQUE No. :
TIPO DE PAGO : T. Eletronica 0.00
DOCUMENTO : CD 380 0.00
0.00

DISPONIBILIDAD : CD 090027 - 10/09/2024
REGISTRO : RP 100030 - 15/10/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.01.01.003 .07.01.02	Implementar un Programa de recolección, transporte y disposición final de los residuos sólidos.	DF 110094	2.3.2.02.02.008.10	00	240101.03	26-DEGUELLO DE GANADO MAYOR	455,100.00
Und. Ejec: 1	Prod. MGA: 1709095		Código BPIN: 2024547200014	Prod. DANE: 00			
						TOTALES	455,100.00
						NETO A PAGAR	455,100.00

MARCELA URREA PEÑARANDA
SECRETARIA HACIENDA Y TESORERIA

ORDEN DE PAGO No. DF 110094

FECHA : nov-21/2024

A FAVOR DE : NORSIRE E.S.P S.AS

CONCEPTO : SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS EN LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL BOVINO FELIX MARIA HERNANDEZ CASAS EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

NIT: 901387353-4

CTA. BANCARIA:

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 100030 -- oct-15/2024

No. CONTRATO : CD 380

DEPENDENCIA : UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS

TIPO : 02 - MINIMA CUANTIA

Duración : 0

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	2.3.2.02.02.008.10	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	100030 - oct-15/2024	455,100.00
Fuente Recurso: 26-DEGUELLO DE GANADO MAYOR				
Producto MGA: 1709095 - PLANTAS DE BENEFICIO ANIMAL CON MANTENIMIENTO				
Código BPIN: 2024547200014 - IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA EL DESARROLLO RURAL EN EL MUNICPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER				
Sit. Fondos: CSF				

TOTALES

455,100.00

VIGENCIA : 2024

VALOR : CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS.

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA

Alcaldesa Municipal

Aprobó

MARCELA URREA PEÑARANDA

Secretaria de Hacienda y Tesoreria

Aprobó



ACTA DE PAGO

11961.

PAGO N° (01) DE (03)	N° PROCESO SECOP II: AMSAR-MC-034
PERIODO DE PAGO:	VALOR PARA PAGAR
Desde: 16 de Octubre 2024 Hasta: 31 de Octubre de 2024	CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTOS PESOS (S) COLOMBIANO (S) MCTE \$455.100

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

AMSAR-MC-034 DE FECHA DE 16 DE OCTUBRE DE 2024	TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 16/10/2024	FECHA DE INICIO: 16/10/2024
CONTRATISTA: NORSIRE ESP SAS	NIT: 901.387.353-4
CORREO: norsire.2020@gmail.com	TELÉFONO: 3004398344
OBJETO: SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS EN LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL BOVINO FELIX MARIA HERNANDEZ CASAS DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER	
PLAZO DE EJECUCION: HASTA 31 DE DICIEMBRE DEL 2024	DESDE: 16 DE OCTUBRE DEL 2024 HASTA: 31 DE DICIEMBRE DE 2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° CD 090027	FECHA DE EXPEDICION CDP: 10 de septiembre de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL N° RP 100030	FECHA DE EXPEDICION RP: 15 de octubre de 2024
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.008.10	VALOR DEL CONTRATO: (\$1.746.000)
El Municipio cancelará el valor del contrato mediante pagos parciales con certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción del equipo por el supervisor del contrato, previa presentación de los documentos o actas que se requieran para tal fin y constancia de cumplimiento y recibo a satisfacción por parte del supervisor. PARÁGRAFO: El Municipio efectuará los descuentos de ley del orden Nacional, Departamental y municipal, según las normas vigentes, de acuerdo con la información tributaria suministrada por EL CONTRATISTA y con la actividad objeto del contrato. En todo caso, cada pago estará sujeto a la aprobación del PAC (Programación Anual (Mensualizada de Caja) y giros de los recursos por parte de la nación.	
VALOR PARA PAGAR: Un Primer Pago por valor de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTOS PESOS (S) COLOMBIANO (S) MCTE (\$455.100)	
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 82400000814	
TIPO DE CUENTA: AHORROS	ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA
GARANTIAS (N° POLIZA DE CUMPLIMIENTO: N/A	COMPAÑÍA ASEGURADORA: N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (SI APLICA): N/A	N° X DEL XX/XX/2024: N/A
CONCEPTO: N/A	VALOR O PLAZO PRORROGADO: N/A
CDP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA): N/A	RP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA): N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO (SI APLICA): N/A	NUEVO PLAZO DE EJECUCION (SI APLICA): N/A

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre Del Supervisor: Ximena Ascanio Valenzuela	
Dependencia: Servicios Públicos	Cargo: Secretaria de Servicios Públicos
Correo electrónico: serviciospublicos@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono: 3134653075

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°.	PERIODO	VALOR
SALUD	Nueva Eps-Coosalud	31369235	OCTUBRE	\$ 104.000
PENSIÓN	Porvenir	31369235	OCTUBRE	\$ 416.000
A.R.L	Positiva	31369235	OCTUBRE	\$ 181.000

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA



CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$ 1.746.000,00
Valor Adicionales	0
Valor Total del Contrato	\$ 1.746.000,00
Valor Pagado	0
Valor Cobrado en el presente informe	\$ 455.100,00 ✓
Valor total ejecutado	\$ 455.100,00 ✓
Valor saldo por ejecutar	\$ 1.290.900,00

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo, Luz Esmeralda Rangel Meneses con cedula de ciudadanía 60.381.352 en mi calidad de contratista, declaro bajo la gravedad del juramento, que:

- Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.
- Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
- Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados y que hacen parte del contrato suscrito con la entidad.
- No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Sardinata y que reposa en el expediente contractual del contrato.
- Soy declarante de Impuesto de Renta: SI ☐ NO ☒.
- Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:
 - He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI ☐ NO ☒
 - De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo con los artículos 126 y 387 del E.T.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Luz Esmeralda Rangel Meneses

CEDULA DE CIUDADANIA: 60.381.352

CORREO ELECTRONICO: serviciospublicos@sardinata-nortedesantander.gov.co

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **Ximena Ascanio Valenzuela** con cédula de ciudadanía **1.090.498.028**, en mi calidad de en calidad del supervisor del contrato **N° AMSAR-MC-034** del **2024**, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 16 de Octubre de 2024 cuyo objeto es el servicio de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de los residuos generados en la planta de



Beneficio Animal Bovino Felix Maria Hernandez Casas del Municipio de Sardinata, Norte de Santander, CERTIFICO:

- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (oficina ordenadora) de la alcaldía de Sardinata;
- 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

AUTORIZACION Y VIABILIDAD PARA EL PAGO

Yo, (Ximena Ascanio Valenzuela, Secretaria de Servicios Públicos) en calidad del supervisor del en calidad del supervisor del contrato **N° AMSAR-MC-034** del **2024**, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 16 de Octubre de 2024, teniendo en cuenta las certificaciones del contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, doy viabilidad y autorizo el pago a la presente cuenta de cobro, en cumplimiento a las obligaciones de la entidad, a los treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2024 /

XIMENA ASCANIO VALENZUELA
SECRETARIA DE SERVICIOS PÚBLICOS
SUPERVISOR



INFORME DE CUMPLIMIENTO

PAGO N° (01) DE (03)	N° PROCESO SECOP II: AMSAR-MC-034
FECHA DEL REPORTE: 31/10/2024	DEPENDENCIA: SERVICIOS PUBLICOS
Periodo del reporte: 16/10/2024 al 31/10/2024	VALOR PARA PAGAR \$ 455.100,00

DATOS DEL CONTRATISTA	
CONTRATO N° AMSAR-MC-034 del 16/10/2024	TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 16/10/2024	FECHA DE INICIO: 16/10/2024
NOMBRE CONTRATISTA: NORSIRE ESP SAS	NIT:901387353-4
CORREO: norsire.2020@gmail.com	TELÉFONO: 3003498344
OBJETO: SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS EN LA PLANTA DE BENEFICIO ANIMAL BOVINO FELIX MARIA HERNANDEZ CASAS DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER	
PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2024	
DESDE: 16/10/2024	HASTA:31/12/2024

VERIFICACION CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Obligaciones del contrato (En esta columna se detallan las obligaciones del contrato)	Actividades realizadas por el contratista (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente todas las actividades realizadas en el periodo para el cumplimiento de cada una de las obligaciones)
1.Servicio de almacenamiento, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos generados en la planta de beneficio animal bovino Félix María Hernández Casas por los meses de octubre, noviembre y diciembre del año 2024	Se presta el servicio de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos hospitalarios y similares peligrosos, generados por el entidad contratante
2. Servicio de recolección y transporte en vehículo furgón refrigerado, por los meses de octubre, noviembre y diciembre del año 2024: Cúcuta – Sardinita Guayaba.	Se cumple con el permiso de transporte emitido por la autoridad competente CORPONOR los cuales nos evalúan todas las condiciones técnicas establecidas por la norma para el transporte de desechos hospitalarios, y como autoridad sanitaria contamos con el concepto técnico de la secretaria de salud donde se encuentra adscrita la empresa. Se anexa evidencia de recolección en Sardinata y Acta de Disposición con destino Final al Parque Tecnológico Guayabales.
Anexos: (Acta de Disposición Final, Copia del RHPS, Evidencias Fotográficas)	
Observaciones de Mejora: Continuar con la ejecución de las actividades contratadas	
Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.	



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **Ximena Ascanio Valenzuela** con cédula de ciudadanía **1.090.498.028** en calidad del supervisor del contrato **N° AMSAR-MC-034** del **2024**, para el cual fui designado como supervisor mediante oficio de fecha 16 de Octubre de 2024, teniendo en cuenta el informe de cumplimiento presentado por el contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales reportadas para este periodo, contenidas en la presente cuenta de cobro.

A los Treinta y Uno (31) días del mes de Octubre de 2024

XIMENA ASCANIO VALENZUELA
SECRETARIA DE SERVICIOS PÚBLICOS
CEDULA: 1.090.498.028

LUZ ESMERALDA RANGEL MENESES
CEDULA:60.381.352

San José de Cúcuta, 14 Noviembre 2024

NIT: 901387353-4

Señores:

ALCALDIA MUNICIPAL DE SARDINATA

SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS

ALCALDIA MUNICIPAL DE
SARDINATA
ROMERO LOPEZ JOVEN

14 NOV 2024 3:12pm

7552
N. folio C163

La presente es con el fin de hacer entrega de la siguiente documentación de la Empresa **NORSIRE S.A.S E.S.P:**

- FV 12941 (1 folio)
- Acta de pago (3 folios)
- Informe de cumplimiento, Acta de Disposición Final y Evidencia Fotográfica (9 folios)
- Planilla (2 folios)
- Certificado Bancario (1 folio)

Gracias por la atención prestada

Roxana Contreras.

ROXANA CONTRERAS

NORSIRE E.S.P S.A.S

norsire.2020@gmail.com

3004398344

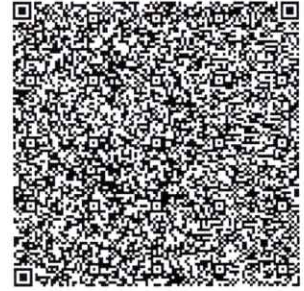
CALLE 6N #12E-28 LOCAL 1 URBANIZACION LOS ACACIOS CEL: 3004398344

NORSIRE.2020@GMAIL.COM

CÚCUTA-COLOMBIA

Persona: Jurídica
Responsabilidad fiscal: O-23 Agente de retención IVA
Actividad principal: 3812

COLOMBIA, NORTE DE SANTANDER, CÚCUTA
CL 6 N 12 E 28 BRR LOS ACACIOS
norsire.2020@gmail.com
3004398344-3138674935-3015877689



ADQUIRIENTE: MUNICIPIO DE SARDINATA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 800099263 - 8 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NORTE DE SANTANDER, CÚCUTA, CRA 5 6-55 B EL CENTRO CORREO ELECTRÓNICO: secretariagobierno@sardinata-nortedesantander.gov.co NÚMERO TELEFÓNICO: 3214965544	FECHA DE EMISIÓN 2024-10-28 12:08:57	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-11-15
CUFE e20373ea5dacb947c86970a2d8e6ae2203cb4f5b8d346 b28d2478337e3fcc442567d781917b1e9a5dcfe929591a ba6c3		

#	DESCRIPCIÓN	CTD.	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	34710 - ANATOMOPATOLOGICO	6.5	5,400	0 - IVA 0%	35,100
2	34715 - SERVICIO DE TRANSPORTE	1	420,000	0 - IVA 0%	420,000
Forma de pago: Crédito Plazo en días: 18 Referencia: Periodo: 2024-10-28 - 2024-10-28 Observaciones: FACTURA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2024- PROCESO AMSAR-MC-034 DE FECHA 16 DE OCTUBRE DEL 2024 - REALIZAR PAGO POR VIA TRANSFERENCIA BANCARIA BANCOLOMBIA - CUENTA DE AHORROS # 82400000814. SI EL PAGO SE REALIZA POR CORRESPONSAL BANCARIO - DEPOSITO O CONSIGNACION DEBE ASUMIR EL COSTO ADICIONAL DE \$9.000 (nueve mil pesos). CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA # 82400000814. ENVIAR COMPROBANTE DE PAGO AL WHATSAPP 3004398344 O EMAIL: pagosnorsire@gmail.com Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764066243605 autorizada el 2024-02-27 desde FV10001 hasta FV30000, vigente hasta el 2025-02-27.			Subtotal Precio Unitario (=)		455,100
			Descuentos detalle (-)		0
			Recargos detalle (+)		0
			Subtotal No Gravados (=)		0
			Subtotal Base Gravable (=)		455,100
			Total impuesto (+)		0
			Total más impuesto (=)		455,100
			Descuento Global (-)		0
			Recargo Global (+)		0
			Anticipo (-)		0
Valor Total		455,100			
CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS					

Documento procesado por Grafosoft SAS 901.084.328, Proveedor tecnológico autorizado, desarrollo informático 901387353cuental.
Fecha y hora de expedición 2024-10-28 19:18:28.

Firma Digital:
cPB1YGZAVUH4z7tMGwudS8TLBrodC2Za9rBG3QjRGtA6vb/ohR4/w/zgp9fmi9M3npYS76wLmlt7COF/rPHXil3VS+GALPrWcJLbf/39eena92iZQLu44iUFulwbJdNKuiX/0WER
Z1+NKeN0X12rb2OcOlXhKUb+ciNtm98iuBEx+Uc/kd0eTaTVKW/5hSo5/7Z5JjBipswQwNga+WWxsQEr57V4Idc6iFMvnnRa5mVyiB9In5Lv+W3wwBME3C+4OMyIG7Zb9Vc
cvfhEnQl/cxsMxsvDid6jclrMOJuyd1PUy1AQd5m/GTYua6mqainDbg/nRhn26T5IXV3RjiQ==

**CERTIFICADO DE TRANSPORTE, RECOLECCION Y DISPOSICION FINAL
DE RESIDUOS PELIGROSOS Y/O ESPECIALES**

NORSIRE E.S.P S.A.S, identificado con NIT 901387353-4, certifica que la **MUNICIPIO DE SARDINATA**, identificado con NIT 800099263, ubicado CRA 5 6-55 B EL CENTRO/ SARDINATA Norte de Santander, realizó la entrega de los siguientes residuos hospitalarios durante el mes de **OCTUBRE** de 2024, y fue realizada su debida disposición final.

**Disposición final de los residuos entregados por parte
MUNICIPIO DE SARDINATA OCTUBRE 2024**

MUNICIPIO DE SARDINATA							
FECHA RECOLECCION	MANIFIESTO #	CLASIFICACION DE RESIDUOS					TOTAL KG
		BIOSANITARI OS KG	CORTOPUN- ZANTES KG	ANATOMO- PATOLOGICO S KG	FARMACOS KG	OTROS PREVIAMENT E	
24/10/2024	18979	0	0	6,2	0	0	6,2
		0	0	0	0	0	0
TOTAL KG		0	0	6,2	0	0	6,2

El procedimiento de tratamiento es el siguiente:

Desactivación de Alta Eficiencia Autoclave: para los residuos Biosanitarios,
Corto punzantes

Incineración: para los residuos Anatomopatologicos, Fármacos - Citotóxicos,
especies menores.

Recuperación y/o Desactivación: para los residuos de Liquido Revelador,
Fijador y Metales Pesados

TOTAL, DE KILOS RESIDUOS: 6,2 KG

**TIPOS DE TRATAMIENTO PARA DISPOSICION FINAL DE LOS
ANTERIORES RESIDUOS GENERADOS POR PARTE DE LA E.S.E
HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL**

TRATAMIENTO ECOSTERYL:

Los residuos se trituran primeramente para obtener un tamaño inferior a 20 mm; a continuación, se elevan a una temperatura de alrededor de 100°C (gracias a la acción de microondas) y se mantienen a esta temperatura durante 1 hora para destruir todos los microorganismos presentes. Al final de este tratamiento, los residuos son comparables a la basura doméstica y se pueden eliminar por incineración clásica o depósito en vertedero según las modalidades habituales para los residuos domésticos. Los residuos que se pretende eliminar son los residuos de riesgo producidos por actividades sanitarias: servicios relativos a enfermedades infecciosas, hepatología, tisiología, unidades de aislamiento, servicios de cirugía, residuos cortopunzantes, fármacos y biomédicos.

TRATAMIENTO DE INCINERACION:

Esta es una técnica en la que, mediante una combustión controlada, se transforma las sustancias sólidas o líquidas mediante reacciones controladas liberando calor y obteniendo como resultado del proceso gases y material sólido inerte, conocido como ceniza.

Este es un proceso más de la gestión de residuos, cuya finalidad es inhabilitar la carga de peligrosidad de los desechos mediante el uso de altas temperaturas cuyo resultado es la generación de materia sólida inerte y sin características peligrosas (cenizas). Este tipo de prácticas, son realizadas principalmente en residuos generados por servicios de obstetricia y ginecología, también llamados, residuos anatomopatológicos.

NORSIRE E.S.P S.A.S, ACTUALMENTE CUENTA CON UNA ALINZA COMERCIAL CON VEOLIA-TECNIA-MSA NACIONAL NIT:805.007.538-5, AHORA **VEOLIA SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S E.S.P**, A QUIENES ENTREGAMOS LOS RESIDUOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS Y GENERADOS POR LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL, EL CUAL PARA SU DISPOSICION FINAL SE REALIZARON LOS PROCESOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS.

TOTAL, DE RESIDUOS GENERADOS POR EL **MUNICIPIO DE SARDINATA** EN EL MES DE OCTUBRE DEL 2024: **6,2 KG**



ESTEFANY RAMIREZ Q.
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CALLE 6N #12E-28 LOCAL 1 URBANIZACION LOS ACACIOS CEL: 3004398344
NORSIRE.2020@GMAIL.COM
CÚCUTA-COLOMBIA

NORSIRE NORTE DE SANTANDER SOLUCIONES INTEGRALES DE RESIDUOS ESPECIALES E.S.P. S.A.S. NIT. 901387353-4	COMPROBANTE DE RECOLECCIÓN HOSPITALARIOS	Nº 18979	FORMATO
			VERSION 01

DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o Razón Social: <u>Planta de Beneficio Bovino</u>	
Nit/ Cod. Gen: _____	Dirección: _____
Tel: _____	Ciudad: <u>de Bucaramanga</u>
Nit/Cod. Gen: Suministrar Nit o Código del generador	

DATOS DEL SERVICIO	
FECHA: <u>24/oct/2024</u>	ORDEN DE SERVICIO No: _____
HORA DE ENTRADA: <u>2:15 pm</u>	HORA DE SALIDA: <u>2:25 pm</u>

TIPO DE RESIDUOS Descripción	CANTIDAD (Kg)	No. DE BOLSAS ENTREGADAS / CANECAS	CLASIFICACIÓN Y-A DEL RESIDUO	TIPO DE DISPOSICIÓN	BOLSAS	
					30 L.	200 L.
ANATOMOPATOLÓGICO	6,2	1				
BIOSANITARIOS						
CORTOPUNZANTES						
ANIMALES						
FÁRMACOS (PARCIALMENTE VENCIDOS Y/O DETERIORADOS)						
CITOTÓXICOS						
METALES PESADOS						
REACTIVOS						
LÍQUIDOS REVELADORES						
BIOLÍQUIDOS						
OTROS						
TOTAL	6,2					

CANTIDAD EN LETRAS:	
OBSERVACIONES	NORMAL ☒ AUSENTE ☐ NO GENERÓ ☐ SIN COBRO ☐
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:	
RESPONSABLE TRANSPORTE	
Firma: <u>Ylaisy Sta Florez</u>	Conductor: <u>[Firma]</u>
C.C. <u>1091807623</u>	Firma: <u>[Firma]</u>
Cargo: <u>Secretaría</u>	Vehículo: <u>DK098</u>

📍 Cll. 6N # 12E 28-1 Urb. Los Acacios 📞 300 439 8344 📧 norsire.2020@gmail.com

CS Escaneado con CamScanner

CALLE 6N #12E-28 LOCAL 1 URBANIZACION LOS ACACIOS CEL: 3004398344
NORSIRE.2020@GMAIL.COM
 CÚCUTA-COLOMBIA

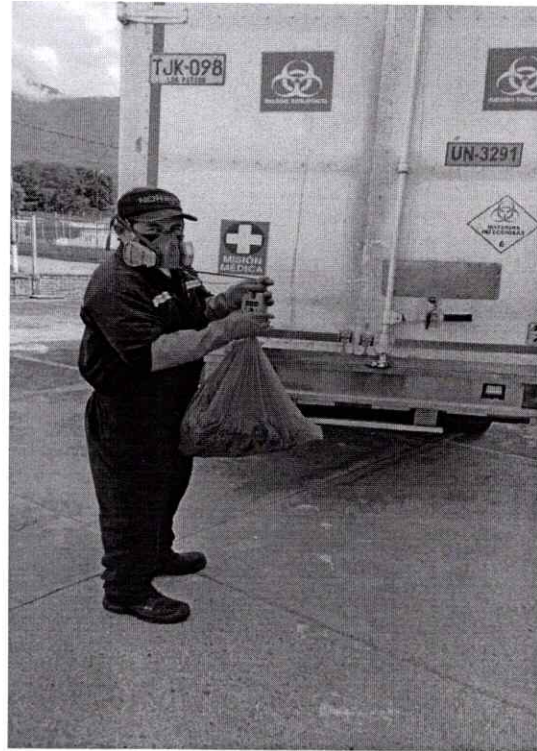
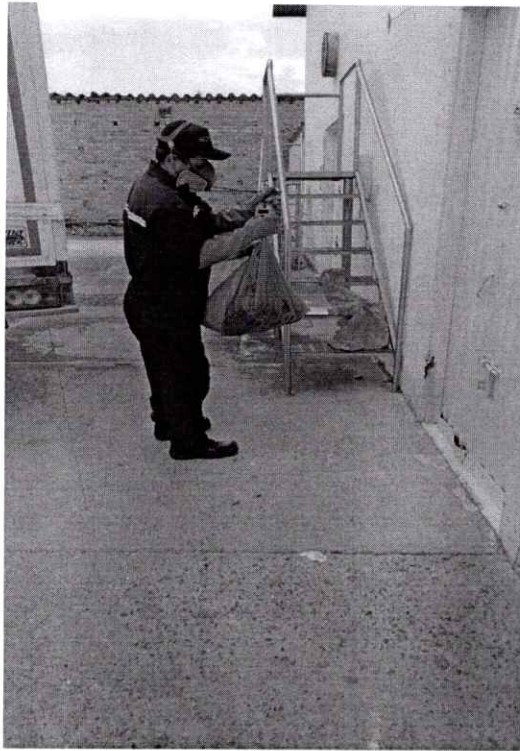
SE ADJUNTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA

MUNICIPIO DE SARDINATA



MUNICIPIO DE SARDINATA

CALLE 6N #12E-28 LOCAL 1 URBANIZACION LOS ACACIOS CEL: 3004398344
NORSIRE.2020@GMAIL.COM
CÚCUTA-COLOMBIA



CALLE 6N #12E-28 LOCAL 1 URBANIZACION LOS ACACIOS CEL: 3004398344
NORSIRE.2020@GMAIL.COM
CÚCUTA-COLOMBIA



CALLE 6N #12E-28 LOCAL 1 URBANIZACION LOS ACACIOS CEL: 3004398344
NORSIRE.2020@GMAIL.COM
CÚCUTA-COLOMBIA

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
NI 901387353	4	NORSIRE ESP SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	3812	Jurídica	
MUN-DEP	DIRECCIÓN				TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES	
54-1	CL 6 N NO 12 E 26 LOS AGACIOS				1234567		NORSIRE.2026@GMAIL.COM	S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31360235	E	2024-10-22	TODOS LOS CENTROS	NORTE DE SANTANDER	TODOS	805.000	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
2	31369235	2024-11-15	Pagada

[illegible]

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
Nº 901387353	4	NORRIE ESP SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	3812	Jurídica	
MUNICIPIO	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
54-1	C/L 6 N NO 12 E 28 LOS ACACIOS		1234567		NORSIRE.302@GMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31-962235	E	2024-10-22	TODOS LOS CENTROS	NORTE DE SANTAND	TODOS	805.000	0	BANCOLOMBIA

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	2.600.000	IBC SALUD	2.600.000	IBC CAJAS
			2.600.000	IBC PARAF
				0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	416.000	0	0	416.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	416.000	0	0	416.000
EPS(Administradoras: 2)				2	104.000	0	0	104.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	52.000	0	0	52.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	52.000	0	0	52.000
ARP(Administradoras: 1)				2	181.000	0	0	181.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	181.000	0	0	181.000

Certificado Bancario

Martes, 22 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NORSIRE ESP SAS identificado(a) con NIT 901387353, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	82400000814	2020/07/01	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

MUNICIPIO DE SARDINATA : DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta corriente
ESTAMP PRO ADULTO MAYOR
4%
****0762
MUNICIPIO DE SARDINATA
MUNCPIO DE SARDINTA
Monto a debitar \$
23.983.716,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros
****2623
Monto a acreditar \$
23.976.616,00

Monto \$
23.976.616,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la \$ 7.100,00
transacción:

Número 100241
de
factura:

Descripción: APOYO
LOGISTICO
ADULTO M

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones