Municipio de San Miguel
NIT 800252922-9
Calle 3 No. 2 - 03 barrio libertad 3122953690

Orden de Compra

2025000037

Fecha 2025-08-05

Proveedor MENDOZA VASQUEZ JOHN WILSON — Identificacion 18562041

Direccion CRA 9 23-17 — Telefono 3117331580

Detalle MINC-056-2025 APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO

De acuerdo a su cotizacion, sirvase enviar con destino a Municipio de San Miguel los siguientes articulos:

Codigo	Nombre	Cantidad	Vr Unidad	Vr IVA	Total
693	ANTIPARASITARIO ORAL INTERNO PARA BOVINOS FRASCO 500 ML	128	13,000.00	0.00	1,664,000.00
1763	ALIMENTO CONCENTRADO PARA CANINOS UNIDAD UNIDAD	5	143,000.00	0.00	715,000.00
1764	ALIMENTO CONCENTRADO PARA FELINOS UNIDAD UNIDAD	5	90,000.00	0.00	450,000.00
		TOTALES	**2,829,000.00**	**0.00**	**2,829,000.00**

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS M/CTE.

Elaboro
WILLIAN FERNANDO DIAZ DIAZ

Aprobado
WILLIAN FERNANDO DIAZ DIAZ

MUNICIPIO DE SAN MIGUEL

NIT 800252922-9
Calle 3 No. 2 - 03 barrio libertad 3122953690

Fecha y Hora	2025-08-12			**Entradas**
Proveedor	MENDOZA VASQUEZ JOHN WILSON	Identificacion	18562041	2025400049
Direccion	CRA 9 23-17	Telefono	3117331580	
Detalle	MINC-056-2025 APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO			
No Factura	TEC-47 ($ 0.00)			

OC	Codigo	Nombre	Cantidad	Vr Unidad	Vr IVA	Total
2025000037	693	ANTIPARASITARIO ORAL INTERNO PARA BOVINOS FRASCO 500 ML	128	13,000.00	0.00	1,664,000.00
2025000037	1763	ALIMENTO CONCENTRADO PARA CANINOS UNIDAD UNIDAD	5	143,000.00	0.00	715,000.00
2025000037	1764	ALIMENTO CONCENTRADO PARA FELINOS UNIDAD UNIDAD	5	90,000.00	0.00	450,000.00
				SUBTOTAL		**2,829,000.00**
				IVA		**0.00**
				TOTAL		**2,829,000.00**

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS M/CTE.

Cuentas por pagar suministro
2025400049

Codigo	Concepto	Debitos	Creditos	Doc Soporte	Base
	SUMAS	**0.00**	**0.00**		

Elaboró: **WILLIAN FERNANDO DIAZ DIAZ**

Recibe

MENDOZA VASQUEZ JOHN WILSON
Entrega

Espacio para Logo Corporativo

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
NIT 18.562.041-9
CALLE 03 2 03 BRR SAN FELIPE
Tel: (608) 3117331580
San Miguel - Colombia
jhonwilmen@hotmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. TEC 47

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL - PUTUMAYO		
NIT	800.252.922-9	**Teléfono**	(608) 3202152347 - Ext. 000
Dirección	CR 4 CL 7 ESQ	**Ciudad**	San Miguel - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/08/2025, 07:54
Expedición	12/08/2025, 07:54
Vencimiento	12/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicio (ovariohisterectomia y orquiectomia)	220.00	35,200,000.00
2	Servicio de Transporte	1.00	750,000.00
3	Banner Informativo	1.00	550,000.00
4	Antiparasitario Oral (perro y gato)	128.00	1,664,000.00
5	Concentrado para caninos x 15 kilos	5.00	715,000.00
6	Concentrado para felinos x 8 kilos	5.00	450,000.00

Total items: 6

Valor en Letras:
Treinta y nueve millones trescientos veintinueve mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 39,329,000.00

Total Bruto	39,065,960.78
IVA 19%	207,563.03
IVA 5%	55,476.19
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	39,329,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número **Autorización Electrónica 18764071254186 aprobado en 20240524 prefijo TEC desde el número 1 al 200 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4620 Comercio al por mayor de materias primas agropecuarias; animales vivos Tarifa 5
CUFE: 8d5e3426fde365aa1296087ce4209f5bec2d78e1f076ac859bbadedb4e772c3842802cef3c971bbfc565dd1e83cc643e

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
Nit. 18562041-9
Barrio La Libertad La Dorada Putumayo
jhonnwilmen@hotmail.com

JWMV
LOGISTICA Y SUMINISTROS

DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: 12/08/2025	**Periodo de ejecución de actividades:**	DEL 05 DE AGOSTO DE 2025 HASTA EL 09 AGOSTO DE 2025		**INFORME ÚNICO**	
N. CONTRATO: MINC-056-2025	**TIPO DE CONTRATO:**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		**MODALIDAD DE SELECCIÓN:** MINIMA CUANTÍA	
CONTRATISTA:	JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ	**SUPERVISOR DE CONTRATO:**		DARWIN VALLEJOS SOLARTE Secretario General y de Gobierno.	
		APOYO A LA SUPERVISION		MARCO EMILIO PEÑA MEDINA Coordinador Desarrollo Agropecuario y Medio Ambiente	
Objeto del contrato: "APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO"					

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA					
Nombre de Contratista	JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ				
Cédula de Ciudadanía	**Nº C.C: 18.562.041 DE MISTRATO (R)**				
Dirección	CALLE 3N°2-03 BARRIO SAN FELIPE				
Celular	3117331580				
Correo	jhonwilmen@hotmail.com				
Número de cuenta Cuenta de Ahorros No. 42292453170		**Nombre del Banco**	BANCOLOMBIA S.A		
Aportes de seguridad social	**No de Planilla:** I 88958438	**Fecha de pago** 12/08/2025	**EPS**	NUEVA .E.P.S	$ 350.000
		Mes pagado AGOSTO	**AFP**	COLPENSIONES	$ 448.000
			ARL	SURA	$ 29.300

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO			
Fecha de suscripción	05 DE AGOSTO DE 2025	**Fecha de Suspensión**	N/A
Fecha de Inicio	05 DE AGOSTO DE 2025	**Fecha de Reinicio**	N/A
Fecha de Terminación 1	09 DE AGOSTO DE 2025	**Fecha de prorroga**	N/A
Fecha de Terminación 2	N/A		
Plazo Inicial	CINCO (05) DIAS CALENARIO		
Plazo Prorroga	N/A		
Valor Inicial	**TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($39.329.000 M/CTE**		
Valor Adicional	N/A		
Valor Final	**TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($39.329.000 M/CTE).**		
Forma de Pago	El Municipio de San Miguel cancelara el valor de contrato de la siguiente manera: En un único pago equivalente al 100% del valor del contrato al cumplimiento satisfactorio del objeto contratado, para lo cual el contratista deberá presentar - Radicación de la respectiva factura de venta electrónica. - Presentación del comprobante de Entrada a la oficina de almacén del municipio (si aplica). - Informe final de ejecución acompañado de los respectivos soportes Documentales y Fotográficos junto con la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal de los pagos de seguridad social		

	y para fiscales y soportes de la acreditación del pago de las obligaciones de aportes a seguridad social por parte del Contratista. Persona jurídica: adjuntarse la certificación expedida por el Revisor Fiscal si el mismo se requiere legalmente o por el representante legal, según corresponda, en la que conste que el contratista o sus integrantes si es un consorcio o unión temporal durante el periodo de ejecución contractual respectivo han efectuado el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, pensiones, riesgos profesionales) y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA), de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en la Ley 1150 de 2007. Personas naturales: se deberá aportar copia de la planilla única de pago de aportes a Seguridad Social, correspondiente al mes en que se prestó el servicio. El contratista debera dar Cumplimiento a la Guía Rápida de gestión contractual para Proveedores en el SECOP II (https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170407_gestion_contractual_proveedores.pdf) con lo establecido en el punto IV "Envío de facturas". Así las cosas, el oferente seleccionado debe cargar las respectivas facturas o documento equivalente en la plataforma de SECOP II, con el fin de que ésta sea verificada por el supervisor del contrato. Sin perjuicio de lo dispuesto en el anterior literal, de conformidad con lo dispuesto en la plataforma de SECOP II, relacionado con que el proveedor ingrese el número y fecha de radicación de la factura, lo que significa que estos deben llevar la factura en fisico a la entidad antes de ingresarla al SECOP II. **A cargo del Supervisor del contrato:** **a)** Informe(s) de supervisión, con su respectivo visto bueno para la procedencia del respectivo pago. **b)** Dar cumplimiento a la *Guía para hacer la Gestión Contractual* (https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170803_guia_gestion_contractual.pdf) en lo establecido en el capítulo VI *"Seguimiento a la ejecución Contractual"* literal d) *"Aprobación de Facturas"*. Debiendo ingresar a la plataforma de SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. **c)** Suscripción del acta de liquidación firmada entre las partes. **Parágrafo 1:** La base del IBC para el pago de los aportes a seguridad social de las personas naturales se realizará con base en el sistema de presunción de ingresos para trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios establecido mediante el Decreto N° 1601 del 05 agosto de 2022 y sus demás normas concordantes. **Parágrafo** 2: La no presentación de estos documentos o su presentación extemporánea exonera al MUNICIPIO del pago de intereses moratorios. **Parágrafo 3**: En el valor pactado se entienden incluidos los costos directos e indirectos que ocasione la ejecución del contrato. Los pagos que por este concepto le efectúe el Municipio de San Miguel al contratista, se realizará mediante transacción bancaria. Cuando se presente factura o cuenta de cobro esta deberá cumplir con los elementos establecidos en el artículo 617 del estatuto tributario nacional. a. Denominación expresa como factura de venta. b. Apellidos, nombre o razón social y NIT del vendedor o de quien presta el servicio. c. Apellidos, nombre o razón social y NIT del adquiriente de los bienes o servicios, junto con la discriminación del IVA pagado. d. Número consecutivo de factura de venta. e. Fecha de expedición de la factura.

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
Nit. 18562041-9
Barrio La Libertad La Dorada Putumayo
jhonnwilmen@hotmail.com

LOGISTICA Y SUMINISTROS

	f. Descripción específica o genérica de los artículos vendidos o servicios prestados. g. Valor total de la operación h. Nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura. i. Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas. *"Al momento de la expedición de la factura los requisitos de las literales a), b), d) y h), deberán estar previamente impresos a través de medios litográficos, tipográficos o de técnicas industriales de carácter similar. Cuando el contribuyente utilice un sistema de facturación por computador o máquinas registradoras, con la impresión efectuada por tales medios se entienden cumplidos los requisitos de impresión previa. El sistema de facturación deberá numerar en forma consecutiva las facturas y se deberán proveer los medios necesarios para su verificación y auditoria."* Sin perjuicio de lo anterior, el pago efectivo se sujetará a la disponibilidad y apropiación presupuestal, ajustándose al programa anual mensualizado de Caja del Municipio de San Miguel Putumayo. **Derecho de Turno: No obstante, el pago estará sujeto a las disponibilidades, del plan de anualizado de caja y el contratista deberá tener en cuenta lo dispuesta por el artículo 19 de la ley 1150 de 2007, que hace referencia al derecho de turno**
Valor de pago realizado por concepto de Anticipo	N/A
Saldo pendiente por pagar	**TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($39.329.000 M/CTE).**
Lugar de ejecución del contrato	Municipio de San Miguel
Porcentaje de ejecución	100%

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA

En mi condición de contratista del Municipio de San Miguel seleccionado mediante la aceptación de Oferta del proceso de Mínima Cuantía **N. MINC-056-2025 DEL 05 DE AGOSTO DE 2025** presento el informe de servicios prestados de acuerdo a las obligaciones establecidas en la aceptación de oferta, durante el periodo comprendido del 05 de agosto de 2025 hasta el 09 de agosto de 2025, servicios ejecutados de la siguiente manera:

ÍTEM	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	DESCRIPCIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICADAS	OBSERVACION (Anexos)
1.	Ejecutar el objeto del contrato de acuerdo con la descripción y especificaciones señaladas en el estudio previos, invitación publica y contrato.	Se ejecutó el objeto contractual conforme a lo establecido en los estudios previos, la invitación pública y el contrato suscrito, cumpliendo con las especificaciones técnicas, los plazos y las condiciones pactadas. Las actividades se desarrollaron de acuerdo con los lineamientos definidos, garantizando la calidad y el alcance previstos.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
2.	Teniendo en cuenta que el servicio comprende la entrega de bienes/elementos muebles realizar la entrega material de los mismos con apego en su totalidad a las especificaciones técnicas descritas, llevando a cabo el respectivo tramite de ingreso a la oficina de Alancen Municipal	Se efectuó la entrega material de los bienes/elementos muebles contratados, cumpliendo en su totalidad con las especificaciones técnicas establecidas. La entrega se realizó siguiendo el procedimiento establecido, incluyendo el trámite de ingreso a la Oficina de Almacén	**Anexo ORDEN DE COMPRA 025000037 ENTRADA 2025400049 SALIDA**

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
Nit. 18562041-9
Barrio La Libertad La Dorada Putumayo
jhonnwilmen@hotmail.com

		Municipal, dejando constancia documental y física de la recepción a satisfacción.	**2025000043**
3.	Garantizar los servicios requeridos mediante la provisión de los diferentes bienes y servicios que integran el presupuesto oficial a fin de cumplir satisfactoriamente el objeto contractual	Se garantizó la prestación de los servicios requeridos mediante la provisión de los bienes y servicios contemplados en el presupuesto oficial, asegurando la disponibilidad, calidad y cantidad necesarias para el cumplimiento satisfactorio del objeto contractual, conforme a las condiciones pactadas.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
4.	Asumir en su totalidad los costos asociados al cargue, transporte y descargue de los bienes que integran el objeto contractual los cuales deben ser puestos en la cabecera Municipal del Municipio de San Miguel Putumayo, así mismo disponer por su cuenta y riesgo del equipo humano necesario para garantizar la ejecución del servicio contratado.	Se asumieron en su totalidad los costos correspondientes al cargue, transporte y descargue de los bienes objeto del contrato, los cuales fueron entregados en la cabecera municipal de San Miguel, Putumayo, conforme a lo pactado. Asimismo, se dispuso, por cuenta y riesgo del contratista, del personal y equipo humano necesario para garantizar la ejecución eficiente y oportuna del servicio contratado.	**N/A**
5.	Realizar el cambio de aquellos bienes que no cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas en un plazo no mayor a tres (03) días calendario. los costos asociados por el cambio y entrega de los bienes serán asumidos por el contratista.	No fue necesario realizar cambios en los bienes entregados, dado que todos cumplieron con las especificaciones técnicas solicitadas. En consecuencia, no se generaron costos adicionales por reposición o entrega de bienes.	**N/A**
6.	Presentar el informe(s) de ejecución y cumplimiento de las obligaciones del contrato con los correspondientes soportes documentales y evidencia fotográfica, con la finalidad de verificar por parte del Municipio de su ejecución satisfactoria.	Se presentó el informe de ejecución y cumplimiento de las obligaciones contractuales, acompañado de los soportes documentales y la evidencia fotográfica correspondiente, lo que permitió al Municipio verificar de manera satisfactoria la correcta ejecución del contrato..	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
7.	Acatar las recomendaciones y sugerencias impartidas por el supervisor, en el marco del cumplimiento de las obligaciones del objeto contractual.	Se acataron en su totalidad las recomendaciones y sugerencias emitidas por el supervisor del contrato, garantizando que las mismas fueran incorporadas en el desarrollo de las actividades, en el marco del cumplimiento de las obligaciones y del objeto contractual.	**N/A**

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
Nit. 18562041-9
Barrio La Libertad La Dorada Putumayo
jhonnwilmen@hotmail.com

JWMV
LOGISTICA Y SUMINISTROS

EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO

Presento la relación de los bienes y servicios entregados, en cumplimiento de la descripción y especificaciones técnicas que se relacionan a continuación:

Actividad 1: Realizar apoyo profesional, logístico para llevar a cabo la jornada de esterilización y bienestar animal en el municipio de San Miguel							
ITEM	**ELEMENTOS Y SERVICIOS**	**ESPECIFICACIONES TECNICAS**	**PRESENTACION**	**UNIDAD**	**CANT**	**V/ UNITARIO**	**TOTAL**
1	**Prestación de servicios profesionales**	Servicios profesionales de médico veterinario (a) para realizar procedimientos de ovariohisterectomía (OVH) y orquiectomía a felinos con peso hasta los 4 kilos y caninos (machos y hembras) con peso hasta los 15 kilos, aplicando los protocolos establecidos para pre anestesia y anestesia. y su respectiva medicación de antibiótico y antiinflamatorio, cumpliendo las normas éticas, de bioseguridad y bienestar animal, que garantice la esterilización de las mascotas de razas criollas de tamaños medianos, pequeños y en condición de calle y abandono. Del mismo modo, el personal idóneo debe disponer de los equipos de monitoreo necesario que permitan mantener las mascotas en condiciones ideales para el procedimiento quirúrgico o atender cualquier emergencia que se pueda presentar durante el procedimiento. Informar previamente al propietario, cuidador o tenedor de las mascotas a cerca del procedimiento a realizar y diligenciar los datos en el formato establecido para el consentimiento informado. Garantizar el medio de transporte para los desplazamientos para realizar la campaña en el sector urbano y rural acordado con el supervisor del proyecto. El manejo y cuidado post operatorio estará bajo la responsabilidad del propietario, cuidador o tenedor de las mascotas intervenidas, atendiendo las recomendaciones del personal médico veterinario.	Se realizaron procedimientos de ovariohisterectomía (OVH) y orquiectomía en felinos de hasta 4 kilos y caninos (machos y hembras) de hasta 15 kilos, aplicando protocolos de preanestesia y anestesia, con la medicación correspondiente de antibióticos y antiinflamatorios, cumpliendo con normas éticas, de bioseguridad y bienestar animal. Se requirió que el personal contara con equipos de monitoreo para garantizar condiciones óptimas y atender emergencias. Se informó previamente a los propietarios, cuidadores o tenedores sobre el procedimiento y se diligenció el consentimiento informado. Se garantizó transporte para la ejecución de la campaña en zonas urbanas y rurales acordadas con el supervisor. Se entregaron las recomendaciones para el cuidado postoperatorio, bajo responsabilidad del propietario o cuidador. Finalmente, se realizaron jornadas en las veredas San Fernando, San Vicente, Puerto Colón, Monterrey y La Dorada, según la programación establecida.	Unidad	220	$ 160.000	$35.200.000

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
Nit. 18562041-9
Barrio La Libertad La Dorada Putumayo
jhonnwilmen@hotmail.com

JWMV
LOGISTICA Y SUMINISTROS

		Se debe realizar jornada en la vereda San Fernando, San Vicente, Puerto Colon, Monterrey y la Dorada, según la programación establecida por el supervisor.					
2	**Transporte**	Servicio de transporte mixto: pasajeros y carga, que cuente con todos los papeles al día como son, seguro, tecno mecánica, al igual que el conductor con sus respectivos documentos, como son documentos de identificación y licencia de conducir vigente. Apoyar con la logística de transporte y movilización de los profesionales, auxiliares y equipos, a los puntos donde se llevará a cabo las jornadas, los cuales son en el casco rural y urbano, por cinco (5) días.	Se prestó el servicio de transporte mixto para pasajeros y carga, contando con todos los documentos en regla, incluyendo seguro, revisión tecnomecánica vigente y conductor con identificación y licencia de conducción al día. Se apoyó la logística de transporte y movilización de profesionales, auxiliares y equipos hacia los puntos establecidos para las jornadas, tanto en el casco rural como urbano, durante cinco (5) días, garantizando el cumplimiento de las condiciones pactadas.	Día	5	$ 150.000	$ 750.000
3	**Banner Informativo**	Diseño e Impresión de Banner de 13oz con diseño previamente aprobado por el supervisor con medidas de la impresión: 2m *1 m, impresión a full color, texto, logos institucionales, e información importancia de la esterilización y con estructura tipo araña para el banner.	Se realizó el diseño e impresión de un banner en lona de 13 oz, con medidas de 2 m x 1 m, impresión a full color, incorporando texto, logos institucionales e información sobre la importancia de la esterilización. El diseño fue previamente aprobado por el supervisor y se entregó con estructura tipo araña para su instalación.	Unidad	1	$ 550.000	$550.000
SUBTOTAL							**$36.500.000**
Actividad 2: suministro de antiparasitarios, concentrado para caninos y felinos para el bienestar animal en el municipio de San Miguel							
4	**Antiparasitario Oral**	Suministrar antiparasitario interno a base de Pamoato de Pirantes 40mg y praziquantel 25 mg, de amplio espectro suministrados en dosis adecuada para el peso; presentación en jeringa por 5 ml y con registro ICA.	• Se suministró antiparasitario interno a base de Pamoato de Pirantel 40 mg y Praziquantel 25 mg, de amplio espectro, en dosis adecuadas según el peso de cada animal. El producto fue entregado en presentación de jeringa por 5 ml, con registro ICA vigente,	Unidad	128	$ 13.000	$ 1.664.000

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
Nit. 18562041-9
Barrio La Libertad La Dorada Putumayo
jhonnwilmen@hotmail.com

JWMV
LOGISTICA Y SUMINISTROS

			garantizando su calidad y eficacia.				
5	**Alimento concentrado para caninos**	Alimento concentrado para caninos, elaborado a partir de Arroz, grano, maíz amarillo, harina de subproductos de pollo, harina de carne y hueso, subproductos de galletería, salvado de trigo, harina de soya, digerido de pollo, grasa animal, gluten de maíz, carbonato de calcio, fosfato tricálcico, sal, lisina, metionina, Vitaminas (A,D3,E,B1,B2, B6,B12,C), niacina, ácido fólico, biotina, cloruro de colonia, pantotenato de calcio, sulfato de hierro, sulfato de manganeso, sulfato de cobre, sulfato de zinc, cloruro de potasio.	Se suministró alimento concentrado para caninos, elaborado a partir de arroz, maíz amarillo, harina de subproductos de pollo, harina de carne y hueso, subproductos de galletería, salvado de trigo, harina de soya, digerido de pollo, grasa animal, gluten de maíz, carbonato de calcio, fosfato tricálcico, sal, lisina, metionina, vitaminas (A, D3, E, B1, B2, B6, B12, C), niacina, ácido fólico, biotina, cloruro de colina, pantotenato de calcio, sulfato de hierro, sulfato de manganeso, sulfato de cobre, sulfato de zinc y cloruro de potasio, garantizando un aporte nutricional balanceado para los animales beneficiados.	Paca x 15 Kilos	5	$ 143.000	$ 715.000
6	**Alimento concentrado para felinos**	Alimento para felinos formulado con ingredientes como harinas de carne, pollo, pescado, maíz, trigo, arroz, torta y cascarilla de soya, aceites de pescado y girasol, además de vitaminas (A, D3, E, K y complejo B), minerales esenciales (calcio, fósforo, zinc, entre otros), taurina, antioxidantes naturales como extracto de romero y tocoferoles	Se suministró alimento para felinos formulado con harinas de carne, pollo y pescado, maíz, trigo, arroz, torta y cascarilla de soya, aceites de pescado y girasol, complementado con vitaminas (A, D3, E, K y complejo B), minerales esenciales como calcio, fósforo y zinc, taurina, así como antioxidantes naturales a base de extracto de romero y tocoferoles, garantizando una nutrición balanceada y adecuada para los animales beneficiados.	Paca x 8 kilos	5	$ 90.000	$ 450.000
SUBTOTAL							**$2.829.000**
TOTAL							**$39.329.000**

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	V/TOTAL	V/TOTAL
1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 39.329.000 M/CTE	$ 0.00 M/CTE
2	VALOR ADICIONAL (SI HAY LUGAR A ELLO)	$ 0.00 M/CTE	$ 0.00 M/CTE
3	VALOR ANTICIPO DEL CONTRATO	$ 0.00 M/CTE	$ 0.00 M/CTE
4	VALOR DE PAGOS REALIZADOS	$ 0.00 M/CTE	$ 0.00 M/CTE

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
Nit. 18562041-9
Barrio La Libertad La Dorada Putumayo
jhonnwilmen@hotmail.com

JWMV
LOGISTICA Y SUMINISTROS

5	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0.00 M/CTE	$ 39.329.000 M/CTE
6	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0.00 M/CTE	$ 0.00 M/CTE
	SUMAS IGUALES	**$ 39.329.000 M/CTE**	**$ 39.329.000 M/CTE**

ANEXOS DEL INFORME

- FACTURA
- PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE AGOSTO DE 2025
- REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES
- LISTAS DE ENTREGA

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

- SE REALIZARÓN LAS ACTIVIDADES SIN NINGÚN INCONVENIENTE

El presente informe de contratista se firma a los doce (12) días del mes de agosto de 2025

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
C.C. 18.562.041 DE MISTRATO (R)
CONTRATISTA

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
Nit. 18562041-9
Barrio La Libertad La Dorada Putumayo
jhonnwilmen@hotmail.com

JWMV
LOGISTICA Y SUMINISTROS

REGISTRO FOTOGRÁFICO

CONTRATO N. MINC 056 – 2024 PRESTACION DE SERVICIOS

"APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO"

FECHA DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO: 05 DE AGOSTO HASTA 09 DE AGOSTO 2025.



FOTO 1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES



FOTO 2. SALA DE ESPERA



FOTO 3. NUCLEO DE LA DORADA EN LA CASETA COMUNAL



FOTO 4. ENTREGA DE ANTIPARASITARIO

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
Nit. 18562041-9
Barrio La Libertad La Dorada Putumayo
jhonnwilmen@hotmail.com

JWMV
LOGISTICA Y SUMINISTROS



FOTO 5. INSCRIPCION



FOTO 6. FIRMA DE CONSENTIMIENTO



FOTO 7.NUCLEO VEREDEA SAN FERNANDO



FOTO 8. ENTREGA DE ANTIPARASITARIO



FOTO 9.RECUPERACION



FOTO 10. NUCLEO VEREDA SAN VICENTE

Celular 3117331580

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
Nit. 18562041-9
Barrio La Libertad La Dorada Putumayo
jhonnwilmen@hotmail.com

JWMV
LOGISTICA Y SUMINISTROS



FOTO 11. NUCLEO CORREGIMIENTO PUERTO COLON



FOTO 12. TRANSPORTE



FOTO 13. BANNAER PUBLICITARIO



FOTO 14.PROCEDIMIENTO OVARIOHISTERECTOMÍA (OVH)



FOTO 15 PROCEDIMIENTO. ORQUIECTOMÍA

Celular 3117331580

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
Nit. 18562041-9
Barrio La Libertad La Dorada Putumayo
jhonnwilmen@hotmail.com

JWMV
LOGISTICA Y SUMINISTROS

	
16. ALIMENTO CONCENTRADO PARA FELINOS	17. ALIMENTO CONCENTRADO PARA CANINOS
	
18 ENTREGA DE PACIENTE CANINO	19.RECOMENDACIONES PARA LOS PACIENTES QUE FUERON INTERVENIDOS QUIRURGICAMENTE

Celular 3117331580

MUNICIPIO DE SAN MIGUEL

NIT 800252922-9
Calle 3 No. 2 - 03 barrio libertad 3122953690

Fecha y Hora	2025-08-12			
Tercero	VALLEJOS SOLARTE DARWIN	Identificacion	13069018	**Salidas**
Direccion	BARRIO LA LIBERTAD	Telefono	3127023869	2025000043
Detalle	MINC-056-2025 APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO			

Codigo	Nombre	CC	Cantidad	Vr Unidad	Vr IVA	Total
1763	ALIMENTO CONCENTRADO PARA CANINOS UNIDAD UNIDAD	000	5	143,000.00	0.00	715,000.00
1764	ALIMENTO CONCENTRADO PARA FELINOS UNIDAD UNIDAD	000	5	90,000.00	0.00	450,000.00
693	ANTIPARASITARIO ORAL INTERNO PARA BOVINOS FRASCO 500 ML	000	128	13,000.00	0.00	1,664,000.00
					SUBTOTAL	**2,829,000.00**
					IVA	**0.00**
					TOTAL	**2,829,000.00**

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS M/CTE.

WILLIAN FERNANDO DIAZ DIAZ
Entrega

VALLEJOS SOLARTE DARWIN
Recibe

Municipio de San Miguel Putumayo	DESPACHO ALCALDE	CÓDIGO	100		
		SERIE Y SUBSERIE	41,01		
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A
	LISTADOS DE ASISTENCIA		20	01	2021

OBJETIVO: " APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNIICPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO ".
FECHA: 05 / 08 / 2025

ACTIVIDAD: ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS ENTREGA DE ANTIPARASITARIOS

LUGAR: San Fernando.- Caseta comunal

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO. M/F	ENFOQUE DIFERENCIAL MARQUE CON UNA X SI ES:					Esterilización Marque una X		Antiparasitario	DIRECCIÓN: 1: VEREDA 2: BARRIO 3: CABILDO 4: RESGUARDO 5: CORREGIMIENTO	No. DE CELULAR	FIRMA
					DISCAPACIDAD	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	CANINO GÉNERO M/F	FELINO GÉNERO M/F				
1	Cristina Ayala	41.744536	40	F		X	X				H2	2	1. San Fernando	3227094588	Cristina Ayala
2	Dilver Diaz	1006789498	22	M		X	X			M1	H1	3	1. San Fernando	3118005563	
3	Emilsen Urvas	41775600	47	F		X	X			M1		1	1. San Fernando	3118005563	Emilsen U
4	Adopta Perro Deisy Nieto	1038669078	36	F		X	X			H1		1	1. San Fernando	3174271740	Deisy Nieto
5	Maria Magdalena Ayala	41.145.536	75	F		X	X				H1	1	1 San Fernando	3133710115	Maria Magdalena Ayo
6	Jhon Brainer Pacue	1061428070	27	M		X	X	X		M1 H2		3	1 San Fernando	3213135060	Brainer Pacue
7	Carlos Urvas	18152320	60	M						M1		1	1San Fernando	3213197287	
8	Deiber Cordoba	1126445361	39	M						H1		1	1San Fernando	3115590152	Deiber Cordoba
9	Estefani Suarez	1.126.456.928	28	F							H1	1	1.San fernando	3142729394	Estefani Suarez
10	Angela Erazo	1.076456714	30	F		X	X			H1		1	1San Fernando	3204285415	Angela Erazo
11	Gerardo Guerrero	18152510	60	M							H1	1	1San Fernando	3209807?	Gerardo Guerrero
10															

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

Municipio de San Miguel Putumayo	DESPACHO ALCALDE	CÓDIGO	100		
		SERIE Y SUBSERIE	41,01		
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A
	LISTADOS DE ASISTENCIA		20	01	2021

OBJETIVO: " APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNIICPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO ".
FECHA: 06 / 08 / 2025

ACTIVIDAD: ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS ENTREGA DE ANTIPARASITARIOS

LUGAR: San Vicente - Caseta comunal

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO. M/F	ENFOQUE DIFERENCIAL MARQUE CON UNA X SI ES:					Esterilización Marque una X		Antiparasitario	DIRECCIÓN: 1: VEREDA 2: BARRIO 3: CABILDO 4: RESGUARDO 5: CORREGIMIENTO	No. DE CELULAR	FIRMA
					DISCAPACIDAD	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	CANINO GÉNERO M/F	FELINO GÉNERO M/F				
1	Hassin Abdala	96360307	51	M						M1			1 San Vicente	3223767735	
2	Ninfa García	41120443	41	F		X				H1			1 San Vicente	3115606221	Ninfa García
3	Maura García	41120147	41	f						H1		1	1 San Vicente	3223252779	Maura García
4	Mayor Solarte	1122342626	26	M						M1		1	1 San Vicente	3222159184	Mayer Solarte
5	Rosa Salazar	411004013	75	H						H1			1 Nuevo ejer	3234355448	Rosa Salazar
6	Neidi García	1126461634	37	H						H1			1 San Vicente	3114558357	Neidy García
7	Laura García K	28631476	68	H						H1			2 San Vicente		Laura García
8	Carmelina ojeda	41108281	47	F						M1		1	1 San Vicente	3214758887	Carmelina Ojeda
9	Mayoli muñoz	41119249	45	F						M1			1 San Vicente	3212431950	Mayoli Muñoz.
10	Mónica Estacio	1123320206	41	F						M1		1	1 San Vicente	3115775391	Mónica Estacio
11	Ana María Suniga	1058974047	30	F			X			H1		1	1 San Vicente	3502475228	Ana María Z.C.
10	Mayerli Sosa	1117524583	33	F			X			H1		1	1 San Vicente	3132797377	Mayerly Sosa

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

Municipio de San Miguel Putumayo	DESPACHO ALCALDE	CÓDIGO	100		
		SERIE Y SUBSERIE	41,01		
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A
	LISTADOS DE ASISTENCIA		20	01	2021

OBJETIVO: " APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNIICPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO ".
FECHA: 06 / 08 / 2025

ACTIVIDAD: ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS ENTREGA DE ANTIPARASITARIOS

LUGAR: San Vicente - Caseta Comunal

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO. M/F	ENFOQUE DIFERENCIAL MARQUE CON UNA X SI ES:					Esterilización Marque una X		Antiparasitario	DIRECCIÓN: 1: VEREDA 2: BARRIO 3: CABILDO 4: RESGUARDO 5: CORREGIMIENTO	No. DE CELULAR	FIRMA
					DISCAPACIDAD	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	CANINO GÉNERO M/F	FELINO GÉNERO M/F				
1	Jemi Muñoz	1085270588	38	F			X			H1			1 San Vicente	3135473014	Jemi Muñoz
2	Juana Mosquera	1002966848	29	F						H1	H1 X(2)	2	1 San Vicente	3114943269	Juana M.
3	Darwin Melo	1123332319	28	M							H1		1 San Vicente	3206152553	Darwin Melo O.
4	Luisa Morales	1060800017	18	F						M1	M1	2	1 San Vicente	3107606285	Luisa Daniela
5	Blanca Morales	27424457	53	F							H1	1	1 San Vicente	3128901999	Blanca Morales
6	Maribel García	1122337911	37	F			X			H1 M1		2	1 San Vicente	3204193337	Maribell García S
7	Talia Quiroz	1006788846	25	F			X			M2		2	1 San Vicente	3107757894	Thalia Quiroz
8	Davinson Montilla	96332657	46	M						M1		1	1 San Vicente	3133037114	DAWINSON. M
9	Yuli patricia España	1085686473	35	H						H1	H1	2	1 nuevo vergel	3206075674	Yuly P. España.
10															
11															
10															

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

Municipio de San Miguel Putumayo	DESPACHO ALCALDE	CÓDIGO	100		
		SERIE Y SUBSERIE	41,01		
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A
	LISTADOS DE ASISTENCIA		20	01	2021

OBJETIVO: " APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNIICPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO ".
FECHA: 07 / 08 / 2025

ACTIVIDAD: ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS ENTREGA DE ANTIPARASITARIOS

LUGAR: Puerto Colón. - Casa de la Cultura

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO. M/F	ENFOQUE DIFERENCIAL MARQUE CON UNA X SI ES:					Esterilización Marque una X		Antiparasitario	DIRECCIÓN: 1: VEREDA 2: BARRIO 3: CABILDO 4: RESGUARDO 5: CORREGIMIENTO	No. DE CELULAR	FIRMA
					DISCAPACIDAD	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	CANINO GÉNERO M/F	FELINO GÉNERO M/F				
1	Tania Angulo	1006788751	30	F					X	x	M1	1	5.Pto Colon	3202898519	Tania angulo
2	Lucelida Cometa	1122727806	33	F		X	X			XX	H1	2	3.Pto colon	3203775118	lucelida
3	Fanny Portilla	17548463	17	F						H2M1		3	5.Pto Colon	3118949427	Fanny . Portilla
4	Elsy otero	48725442	51	F		X	X				XXH		5.Pto Colon	3223624623	Elsy Otero
5	Hernando Rojas	7052390850	35	M		X	X			M1 H2		3	5.Puto Colon	3106747724	.Hernando
6	orlando Rosero			M						M1			5.Pto Colon		
7	Yuli Ramos	1174486016	21	F						M1		7	5.Pto Colon	3209593420	.Yuli Ramos
8	Karen Echeverry Peña	1007763735	22	F							H1H1		5.Puerto Colon	3138506604	Peña.
9	Tatiana Sucerquia	1122387874		F				X			H2		5pto colon	3143362997	
10	Diana Novoa	1000063828	34	F		X	X			M1	H1	2	5puerto colon	3106692231	Diana novoa.
11	Sulma Sanchez	34445375	48	F						M1			5Pto Colon	3207787682	.Sulma Sanchez
10	Edwar Jaramillo	94517975	47	M		X	X			H1	H1	2	5pto colon	3184677492	

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

Municipio de San Miguel Putumayo	DESPACHO ALCALDE	CÓDIGO	100		
		SERIE Y SUBSERIE	41,01		
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A
	LISTADOS DE ASISTENCIA		20	01	2021

OBJETIVO: " APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNIICPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO ".
FECHA: 07 / 08 / 2025

ACTIVIDAD: ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS ENTREGA DE ANTIPARASITARIOS

LUGAR: Puerto Colon - Casa de la cultura

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO. M/F	ENFOQUE DIFERENCIAL MARQUE CON UNA X SI ES:					Esterilización Marque una X		Antiparasitario	DIRECCIÓN: 1: VEREDA 2: BARRIO 3: CABILDO 4: RESGUARDO 5: CORREGIMIENTO	No. DE CELULAR	FIRMA
					DISCAPACIDAD	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	CANINO GÉNERO M/F	FELINO GÉNERO M/F				
1	Esther Hernandez	Registro C. 79.600	24	F						H1			5 Pto colon	3147078262	Esther
2	Alexander Cruz	1727336857	20	M		x	x				H1	1	5 Pto Colon	3112946865	Alex cruz
3	Leider Hermosa	1727339306	36	M						H2			5 Pto colon	3138027772	Leider
4	Carolina Rincon	1000458794	29	F		x	x				H2	1	5 Pto Colon	3212756487	Carolina R
5	Geisy Mora	1006788837	24	F		x	x			M1			5 Pto colon	3229559577	Geisy Mora
6	Jorge Dueñas	1[illegible]9924	57	M		1					M1		5 Pto Colon	3186468741	Dueñas Jorge
7	Rubi Esmeralda Segura	1726455175	30	F		x	x			H1			5 Pto colon	3125243099	Rul
8	Alberto Bomés	1726452674	45	M		x	x			H1			5 Pto Colon	3227217033	
9	Robinson Atehortua	1726738138	36	M							H2	2	5 Pto colon	3109658634	
10	Amparo Montilla	27442974	54	F							M2 H1	3	5 Pto colon	3170056470	Amparo colon
11	Teresa Liliana Tutacha	1004546459	25	F				x		M1			5 Pto colon	3105770578	Liliana tutacha
10	Diego Muñoz	76835685	50	M		x		x		M1	H2	2	5 Pto Colon	3203209575	Diego Muñoz

Municipio de San Miguel Putumayo	DESPACHO ALCALDE	CÓDIGO	100		
	NIT: 800252922-9	SERIE Y SUBSERIE	41,01		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	VERSIÓN	1		
	LISTADOS DE ASISTENCIA	FECHA DEL FORMATO	D: 20	M: 01	A: 2021

OBJETIVO: " APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNIICPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO ".
FECHA: 07/08/2025

ACTIVIDAD: ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS ENTREGA DE ANTIPARASITARIOS

LUGAR: Puerto Colon - Casa de la cultura

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO. M/F	ENFOQUE DIFERENCIAL MARQUE CON UNA X SI ES: DISCAPACIDAD	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	Esterilización Marque una X CANINO GÉNERO M/F	FELINO GÉNERO M/F	Antiparasitario	DIRECCIÓN: 1: VEREDA 2: BARRIO 3: CABILDO 4: RESGUARDO 5: CORREGIMIENTO	No. DE CELULAR	FIRMA
1	Wendy Caicedo	1123323795	18	F		X	X		X	M1			5 Pto Colon	316 0945404	Wendy
2	Ivon Vazquez	7722340977	31	M					X		F1		5 Pto Colon	3138074632.	Juan Enrique
3	Julian Prerado	1143795687	31	M		X	X		X	F2			5 Pto Colon	3208888796	JulianP.
4	Leidy Ortiz	1122339901	33	F							M2		5 Pto Colón	3226722654	[illegible] AO
5	Rubiela Carbajal	69030675	53	F		X	X			F1	M1		5 Pto Colon	3117281172	Rubiela Carvajal
6	Luz mila Grefa	41725588	47	F		X	X	X		H4 M1	H1 M1	3	5 Pto Colon	3117005993.	Luz mila Grefa
7	Rocio Palomares	1087751363	33	F		X	X			H1	H1		5 Pto Colon	3142273630	Rocio Palomares
8	Jhon Fredy Trujillo	1006789788	27	M		X	X			H1			5 Pto Colon	3209603091	[illegible]
9	Francy Flores	76589677	40	F		X	X			H1			5 Pto Colon	3148690365	[illegible]
10	Patricia Correa	69.020355	41	F		X	X			H2	F2 M1	3	5 Pto Colon	3147042918	M C C
11	Daniela Nastacuas	1087076449	26	F		X	X				M2		5 Pt colon	3134079210	Daniela N.
12	Gloria Socorro Delgado	41725234	59	F		X	X			M1			5 Pto Colon	3105339177	Gloria Socorro Delgado

Municipio de San Miguel Putumayo	DESPACHO ALCALDE	CÓDIGO	100		
		SERIE Y SUBSERIE	41.01		
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A
	LISTADOS DE ASISTENCIA		20	01	2021

OBJETIVO: " APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNIICPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO ".
FECHA: 08/08/2025

ACTIVIDAD: ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS ENTREGA DE ANTIPARASITARIOS

LUGAR: La Dorada - Caseta comunal B/Central

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO. M/F	ENFOQUE DIFERENCIAL MARQUE CON UNA X SI ES:					Esterilización Marque una X		Antiparasitario	DIRECCIÓN: 1: VEREDA 2: BARRIO 3: CABILDO 4: RESGUARDO 5: CORREGIMIENTO	No. DE CELULAR	FIRMA
					DISCAPACIDAD	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	CANINO GÉNERO M/F	FELINO GÉNERO M/F				
1	Julianis Gillen	28324198	24	F			X				H1	1	5 Puerto Colon	3204129372	Julianis
2	Jimer Niño Collazo	87452757	55	M					X	H1		1	Plo Colon	3143514677	Jimer
3	Martha Benavides	35519730	45	F		X	X			H1 H1	M1		plo Colon	3243072401	Martha
4	Briyit Diaz	55060436	57	F		x	x			H1 H2	F4		La Dorada	3213201774	Briyith D.
5	Daniela Gaviria	1121537783	19	F						H1	H1	1	La dorada	3155630977	Daniela
6	Keiner Arenas	21115173	35	M							M1		la Dorada	3176198548	
7	Carmelo Antonio Marin	6278158	69	M		x	x				H2		Pto Colon	3125360690	Carmelo A.
8	Edison Mora	18158365	40	M						H1		1	la Dorada	3134712214	Edison M.
9	Jhon felipe Daza	1058968325	36	M			x	x		H1	H2		la Dorada	3124700815	Jhon Daza
10	Anyi Vanessa Sevillano	1120098251	18	f		x	x		x	H1	H1	1	la dorada	3203953310	Anyi Cortes
11	Victor Manuel Vargas	1006997050	25	M		x	x			H3		1	La Dorada	3105635520	Victor Vargas
10	Tamara Sanchez	66337134	41	f						H1	H1		La Dorada	3236970171	Sanchez

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

Municipio de San Miguel Putumayo	DESPACHO ALCALDE	CÓDIGO	100		
		SERIE Y SUBSERIE	41,01		
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A
	LISTADOS DE ASISTENCIA		20	01	2021

OBJETIVO: " APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNIICPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO ".
FECHA: 08/08/2025

ACTIVIDAD: ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS ENTREGA DE ANTIPARASITARIOS

LUGAR: La Dorada-Caseta comunal B/Central

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO. M/F	ENFOQUE DIFERENCIAL MARQUE CON UNA X SI ES:					Esterilización Marque una X		Antiparasitario	DIRECCIÓN: 1: VEREDA 2: BARRIO 3: CABILDO 4: RESGUARDO 5: CORREGIMIENTO	No. DE CELULAR	FIRMA
					DISCAPACIDAD	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	CANINO GÉNERO M/F	FELINO GÉNERO M/F				
1	Jose Arcenio Meneces	5302730	80	M						$H_1^{M_2^3}$		3	la Dorada	3209402042	
2	Maricel Garcia Golles	1122339453	35	F	X	X	X				H_1	1	la Dorada	3118006999	Maricel Garcia
3	Rosa Yela	27109496	45	F		X					H_1	1	la Dorada	3209347394	
4	Heydi Pantoja	1006768054	21	F		X				H_2	H_2		la Dorada	3146657494	
5	Irma Narvaz	41116877	50	F			X			H_1	M_1		la dorada	3241496230	
6	Ruby Noreña	1089333358	20	F			X			H_1			la Dorada	3124700927	Ruby Noreña
7	Anderson Alexis Zuñiga	1034356532	19	M		X				H_1			la Dorada	3223127609	
8	Ener Torres	1122336773	38	M		X				H_2			la Dorada	3133365102	
9	Sandra Melo	41125795	42	F			X				H_2	2	la Dorada	3209891088	
10	Andrea Ortega	1122339299	34	F		X				H_2^3	H_1	6	la Dorada	3124128984	Andrea Ortega
11	Yuani Torres	1087046837	37	M			X			H_1			la dorada	3138403921	WILMAR TORRES
10	Dancy Sanches	25517585	59	F			X			H_1			la Dorada	3217555318	

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

Municipio de San Miguel Putumayo	DESPACHO ALCALDE	CÓDIGO	100		
		SERIE Y SUBSERIE	41,01		
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A
	LISTADOS DE ASISTENCIA		20	01	2021

OBJETIVO: " APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNIICPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO ".
FECHA: 09 / 08 / 2025

ACTIVIDAD: ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS ENTREGA DE ANTIPARASITARIOS

LUGAR: La Dorada- Caseta comunal B/Central

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO. M/F	ENFOQUE DIFERENCIAL MARQUE CON UNA X SI ES: DISCAPACIDAD	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	Esterilización Marque una X CANINO GÉNERO M/F	FELINO GÉNERO M/F	Antiparasitario	DIRECCIÓN: 1: VEREDA 2: BARRIO 3: CABILDO 4: RESGUARDO 5: CORREGIMIENTO	No. DE CELULAR	FIRMA
1	Elisabet Gomes	41119564	40	F						H1			la Dorada	3203637004	
2	Tatiana Ceron	1122336766	20	F							M1		la Dorada	3209836387	TATIANA CERON
3	Maria Bastida	69030495	47	f		x	x				M1		la Dorada	3115989888	
4	Alexandra Velasque	1122341916	28	F		x				H1			la Dorada	3107696253	Alexandra Velasco.
5	Katy Ximena Portillo	1006788180	29	F						H1 M1			la Dorada	3125411596	Katy Portillo
6	Johana Perez	1007778405	25	F						M3	H2	3	la Dorada	3134146782	
7	Eliana Bravo	1005049013	30	F							M1		la Dorada	3134146782	
8	Juan Jose Reyes	1126138417	17	M							H1		la Dorada	3219543691	Juan José Reyes
9	Rosalbina Cordoba	25524103	55	F			x				H2		la Dorada	3115124147	Rosalbina
10	Elida Chavez	25677167	74	F		x	x			H1			la Dorada	3049973485	Elida Chavez
11	Patricia Ansasoy	1006788506	25	F		x					M1		la Dorada	3208702213	Patricia Ansasoy
10	Nicol Laso	1122342304	27	F						H1			la Dorada	3239524259	

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

Municipio de San Miguel Putumayo	DESPACHO ALCALDE	CÓDIGO	100		
		SERIE Y SUBSERIE	41,01		
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A
	LISTADOS DE ASISTENCIA		20	01	2021

OBJETIVO: " APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNIICPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO ".
FECHA: 09 / 08 / 2025

ACTIVIDAD: ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS ENTREGA DE ANTIPARASITARIOS

LUGAR: La Dorada - Caseta Comunal B/ Central

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO. M/F	ENFOQUE DIFERENCIAL MARQUE CON UNA X SI ES: DISCAPACIDAD	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	Esterilización Marque una X CANINO GÉNERO M/F	FELINO GÉNERO M/F	Antiparasitario	DIRECCIÓN: 1: VEREDA 2: BARRIO 3: CABILDO 4: RESGUARDO 5: CORREGIMIENTO	No. DE CELULAR	FIRMA
1	Paola Cevara	1085273854	36	F			x			M1			la Dorada	3223477259	Paola Cevara
2	Nubia reyes	41115573	65	F							H2		la Dorada	3249777669	
3	Marcela Hernandez	1046917033	32	F							M1		la dorada	1046917033	
4	Bairon Castellano	94544578	40	M			x				*1 M1	2	la Dorada	3115507776	
5	Heli Rojas	1006789503	27	M		x	x			H1			La Dorada	3025700610	HELI ROJAS
6	Danilo Arias	79187775	43	H		x	x			M1 H1	F2 H1	3	la Dorada	3227295119	DANILO S.
7	Jose MARTIN B	10 66129	52	M		x				H1			La Dorada	317 772580	
8	Gisela Ocampo	1122341865		F			x			H1			la Dorada	3132531264	Gisela Ocampo
9	Cristian Quintero	1122339443	32	M			x				H2		la Dorada	3133920682	Cristian
10	Maria Prado	27231715	60	F			x				H1	1	la Dorada	3215244525	
11	Xiomara Sanchez	6122880	38	F						H1			la Dorada	3249677733	Xiomara S
10	Brayan camilo Cortez	1098778805	22	M			x				H2		la Dorada	3213126672	Brayan Garcia

Municipio de San Miguel Putumayo	DESPACHO ALCALDE	CÓDIGO	100		
		SERIE Y SUBSERIE	41,01		
	NIT: 800252922-9	VERSIÓN	1		
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	FECHA DEL FORMATO	D	M	A
	LISTADOS DE ASISTENCIA		20	01	2021

OBJETIVO: " APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNIICPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO ".
FECHA: 09 / 08 / 2025

ACTIVIDAD: ESTERILIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS ENTREGA DE ANTIPARASITARIOS

LUGAR: La Dorada- Caseta comunal B/Central

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO. M / F	ENFOQUE DIFERENCIAL MARQUE CON UNA X SI ES:					Esterilización Marque una X		Antiparasitario	DIRECCIÓN: 1: VEREDA 2: BARRIO 3: CABILDO 4: RESGUARDO 5: CORREGIMIENTO	No. DE CELULAR	FIRMA
					DISCAPACIDAD	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	CANINO GÉNERO M / F	FELINO GÉNERO M / F				
1	John Pantoja	1122339407	35	M						M1	M1		La Dorada	3027348495	Jhon Jairo
2	Maria del Carmen	31426834	47	F						M2			la dorada	3237689794	María C.M.
3	Ruben Pinchao	18157856	47	M		X	X			H1			la Dorada	3176340968	RubenPinchao
4	Marisol Muñoz	1122342144	27	F		X	X				H2		la Dorada	3212687796	Marisol Muñoz
5	Mary Quiñones	25312988	43	F		X	X			M2 H17		13	La Dorada.	3202951664	Mary Quiñones
6	Jose Rober Arena	18182675	40	M						H1 M1			La Dorada	3127925908	Jose Arenas
7															
8															
9															
10															
11															
10															

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio La Libertad La Dorada - San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

Municipio de San Miguel Putumayo	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	CÓDIGO	102			pdet Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial
	NIT: 800252922-9	SERIE Y SUBSERIE	41,01			
	Modelo Integrado de Planeación y Gestión	VERSIÓN	1			
	LISTADO DE ENTREGA DE INCENTIVOS	FECHA DEL FORMATO	D	M	A	
			20	01	2021	

CONTRATO No. MINC-056-2025					
NOMBRE DEL PROYECTO:	**"APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO".**				
ACTIVIDAD 2:	Suministro de antiparasitarios, concentrado para caninos y felinos para el bienestar animal en el municipio de San Miguel				
RESPONSABLE:	John Wilson Mendoza Vásquez	**CARGO:**	CONTRATISTA	**FECHA:**	5 al 9 de agosto de 2025
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	MUNICIPIO DE SAN MIGUEL: VEREDA SAN FERNANDO, VEREDA SAN VICENTE, CORREGIMIENTO DE PUERTO COLON Y LA DORADA				

SE HIZO ENTREGA A LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN HUELLITAS FRONTERIZAS DE LO SIGUIENTE: 30 ANTIPARASITARIOS ORAL PARA CANINOS Y FELINOS; 5 PACAS DE ALIMENTO CONCENTRADO DE 15 KILOS PARA CANINOS Y 5 PACAS DE ALIMENTO CONCENTRADO DE 8 KILOS PARA FELINOS.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO M / F	ENFOQUE DIFERENCIAL MARQUE CON UNA X SI ES:					MARQUE CON UNA X			VEREDA O BARRIO	No. DE CELULAR	FIRMA
					DISCAPACIDAD	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	30 antiparasitario	5 pacas 15 kls concentrado canino	5 pacas 8 kls concentrado felino			
1	Luz Mary Quiñones	25312988	43	F		X	X	X		X	X	X	Barrio centro	3202951664	
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

SUPERVISADO POR: Darwin Vallejos Solarte — **Cargo: secretario general y de Gobierno** — **Firma:**

APOYO A LA SUPERVISIÓN: Marco Emilio Peña — **Cargo: Coordinador ODAMA** — **Firma:**

La Dorada, 12 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO 001

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
C.C. 18562041 DE MISTRATO RISARALDA

LA SUMA DE:

SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
($ 750.000)

Pro concepto de:

Servicio de transporte mixto: pasajeros y carga, que cuente con todos los papeles al día como son, seguro, tecno mecánica, al igual que el conductor con sus respectivos documentos, como son documentos de identificación y licencia de conducir vigente. Apoyar con la logística de transporte y movilización de los profesionales, auxiliares y equipos, a los puntos donde se llevará a cabo las jornadas, los cuales son en el casco rural y urbano, por cinco (5) días.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia número 42292453170

Cordialmente:



JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
C.C. 18.562.041 expedida en Mistrató Risaralda
Teléfono: 3117331580

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034485664

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
PAC087	HONDA	HR-V LX-A	2025

CILINDRADA - CC	COLOR	SERVICIO
1.498	BLANCO PLATINO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR		VIN
L15ZJ5560885	N	93HRV3820SK402600

NÚMERO DE SERIE	REG.	NÚMERO DE CHASIS	REG.
	N	93HRV3820SK402600	N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

MENDOZA VASQUEZ JOHN WILLSON — C.C. 18562041

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
******	******	119

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	FE	FECHA IMPORT	PUERTAS
482025000568432	!	21/04/2025	5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCOLOMBIA S.A.

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC TTO.	FECHA VENCIMIENTO
31/05/2025	31/05/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA



LT11000168230

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	05	28	2025	05	29	2026	05	28

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
2030104325101	PAQ387	CAMIONETA	PARTICULAR	1498	2025

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	HONDA	234 - WAGON

LÍNEA VEHÍCULO: HR-V LX-A

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
L15ZJ5500085	93HRV3820SK402600	93HRV3820SK402600	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ	3117331580	CC	18562041	PEREIRA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
99776	2030	99776	2030104325101	MANIZALES-CALDAS

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
211	$518,100.00	$269,400.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$789,600.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad**, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0700104771 9

VETERINARIO

La Dorada, 12 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO 001

JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
C.C. 18562041 DE MISTRATO RISARALDA

DEBE A: ELKIN ALEJANDRO EMRIQUEZ URREA
CC. 1123307833

LA SUMA DE:

TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE
($ 36.200.000)

Pro concepto de:

Servicios profesionales de médico veterinario (a) para realizar procedimientos de ovariohisterectomía (OVH) y orquiectomía a felinos con peso hasta los 4 kilos y caninos (machos y hembras) con peso hasta los 15 kilos, aplicando los protocolos establecidos para pre anestesia y anestesia. y su respectiva medicación de antibiótico y antiinflamatorio, cumpliendo las normas éticas, de bioseguridad y bienestar animal, que garantice la esterilización de las mascotas de razas criollas de tamaños medianos, pequeños y en condición de calle y abandono. Del mismo modo, el personal idóneo debe disponer de los equipos de monitoreo necesario que permitan mantener las mascotas en condiciones ideales para el procedimiento quirúrgico o atender cualquier emergencia que se pueda presentar durante el procedimiento.
Informar previamente al propietario, cuidador o tenedor de las mascotas a cerca del procedimiento a realizar y diligenciar los datos en el formato establecido para el consentimiento informado.
Garantizar el medio de transporte para los desplazamientos para realizar la campaña en el sector urbano y rural acordado con el supervisor del proyecto.
El manejo y cuidado post operatorio estará bajo la responsabilidad del propietario, cuidador o tenedor de las mascotas intervenidas, atendiendo las recomendaciones del personal médico veterinario.
Se debe realizar jornada en la vereda San Fernando, San Vicente, Puerto Colon, Monterrey y la Dorada, según la programación establecida por el supervisor.

Cordialmente:

ELKIN ALEJANDRO EMRIQUEZ URREA
CC. 1123307833
MVZ TP 48400

ANTECEDENTES ÉTICO-DISCIPLINARIOS

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de Colombia, creado por la Ley 073 de 1.985 y reglamentado por Decreto 1122 de 1.988. CERTIFICA QUE, actualmente el profesional, relacionado a continuación, se encuentra habilitado para ejercer como Médico Veterinario Zootecnista en todo el Territorio Nacional de conformidad con la Ley 073 de 1985.

- Nombre completo: **ELKIN ALEJANDRO EMRIQUEZ URREA**
- Cédula de ciudadanía No: **1.123.307.833 de Puerto Asís**
- Matrícula Profesional No: **48.400**
- Título Profesional: **Médico Veterinario Zootecnista**
- Universidad: **Universidad de la Amazonía**

No se certifica sobre procesos en curso o quejas que hayan cursado con anterioridad contra el profesional culminando con decisión de absolución. Sólo se certifican las sanciones impuestas por éste Tribunal de Ética Profesional, que hayan sido notificadas y ejecutoriadas conforme al artículo 29 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 576 de 2000; en procura de los principios constitucionales de Debido proceso y Habeas data.

Puede verificar este documento, ingresado al enlace: http://administrador.consejoapp.com.co/index.php/consultas/verificar, e ingresar el siguiente código: **1123307833_vry471**

"Si requiere autenticar este certificado la firma se encuentra registrada en la Notaria 51 bajo el No. 2378"

Observación: En virtud de los principios de responsabilidad y publicidad, propios del ejercicio de funciones públicas y del manejo de información, lo certificado mediante el presente documento tiene una vigencia de tres (03) meses contados a partir de su expedición o a partir de su fecha de vencimiento y contiene las anotaciones de decisiones disciplinarias impuestas a los profesionales con fecha de ejecutoria de fallo en los últimos cinco (5) años.

Se expide en Bogotá D.C., a los (21) días del mes de Julio de 2025.

LILIANA MUÑOZ PINEDA
Secretaria Ejecutiva
Consejo Profesional

CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

Matricula Profesional

48400



ELKIN ALEJANDRO EMRIQUEZ URREA
DI: 1123307833 de Puerto Asís
Médico Veterinario Zootecnista
Universidad de la Amazonía

Jhon Didier Ruiz Buitrago
Presidente

Acuerdo 2048 de 2023-03-1

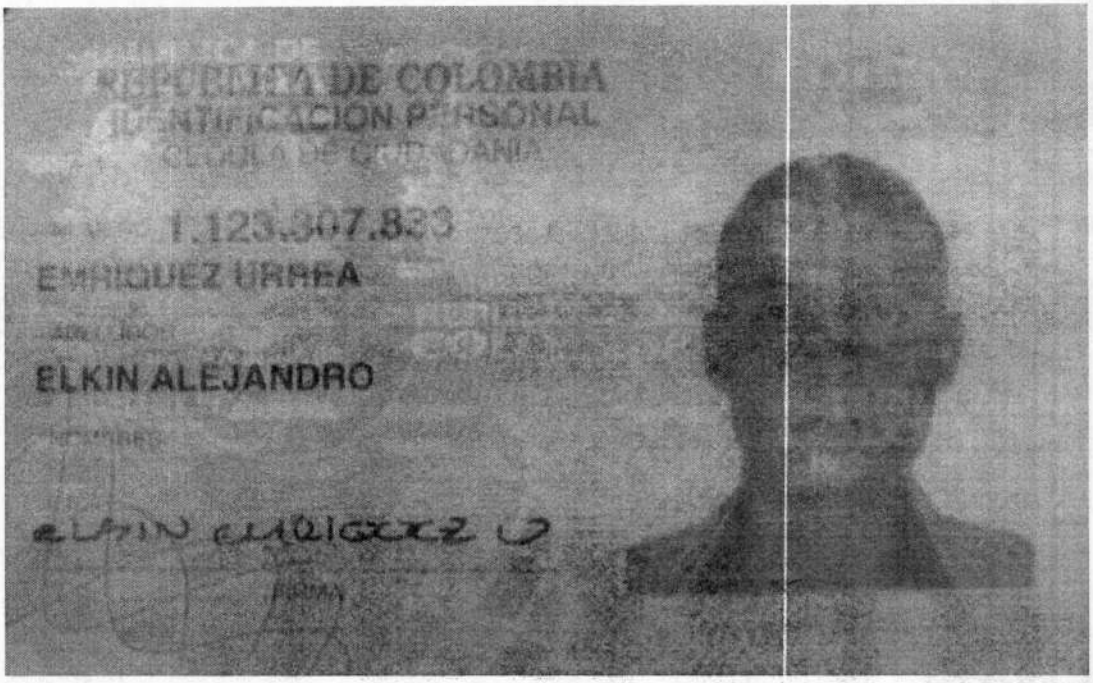
Esta tarjeta es documento Público y se expide de conformidad con la Ley 073 de 1985 y Ley 576 de 2000

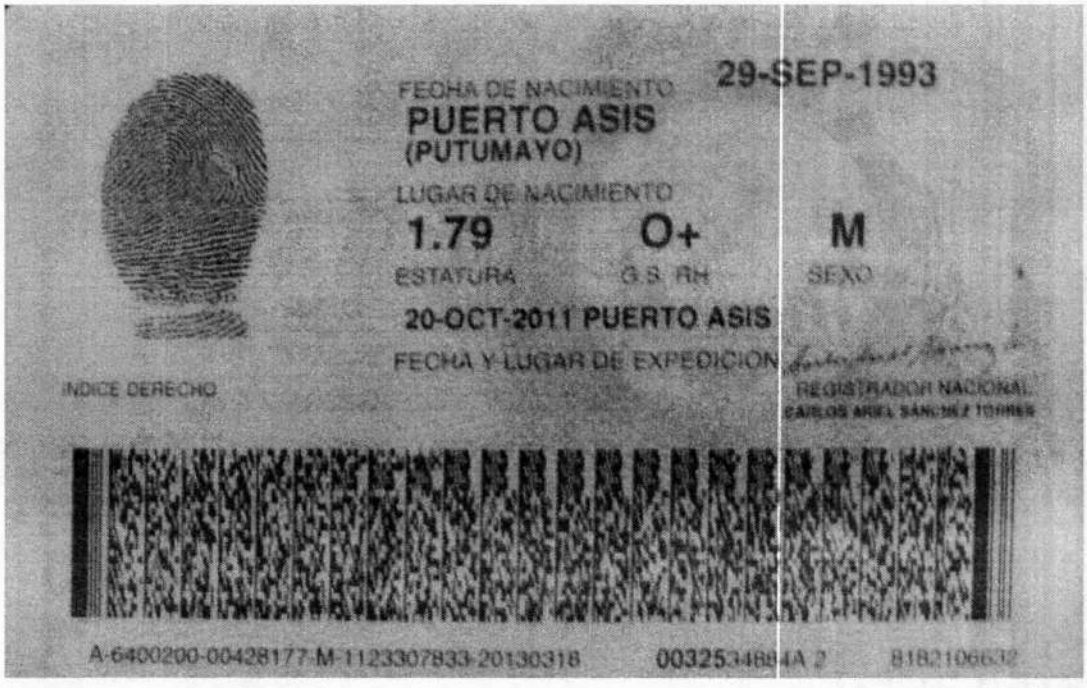
Habilita al titular para el ejercicio de la Medicina Veterinaria y Zootecnia, de la Medicina Veterinaria o de la Zootecnia en Colombia

En caso de encontrar esta tarjeta, por favor comunicarse con el Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia

MVZ

www.consejoprofesionalmvz.gov.co
Calle 101 No 71 A - 52 Bogotá, D.C. Tel. 643 41 35 - 226 67 41


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
1.123.307.833
ENRIQUEZ URREA
ELKIN ALEJANDRO


FECHA DE NACIMIENTO
29-SEP-1993
PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.79
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
20-OCT-2011 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-6400200-00428177-M-1123307833-20130318
0032534884A 2
8182106632

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 29 de mayo de 2024, a las 10:38:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1123307833
Código de Verificación	1123307833240529103853

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 244276359

PIB
16:49:38

Bogotá DC, 01 de abril del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ELKIN ALEJANDRO EMRIQUEZ URREA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123307833:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones o inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/05/2024 10:37:27 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1123307833** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **93144073** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14951602809

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 3 3 0 7 8 3 3 | 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Cali | 13.

14. Buzón electrónico:

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	1123307833	2011,10,20

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 8	Puerto Asís 5 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ENRIQUEZ	URREA	ELKIN	ALEJANDRO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Jamundí 3 6 4

41. Dirección principal: CR 7 17 A 27

42. Correo electrónico: E.A.ENRIQUEZ@GMAIL.COM

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3 1 6 4 0 8 6 7 2 5 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

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: 2023-09-27 15:20:55

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 16 1.2.1 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

664. Nombre: ENRIQUEZ URREA ELKIN ALEJANDRO

665. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-02-2024 02:56:48PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

YUDY ANDREA VALLEJO ROSERO
CONTADORA PÚBLICA - JCC T.P. No 256329 - T
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DE NARIÑO

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA, YUDY ANDREA VALLEJO ROSERO PORTADORA DE LA TARJETA PROFESIONAL No 256329-T. EMANADA DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

C E R T I F I C A:

Yo, **YUDY ANDREA VALLEJO ROSERO**, identificada con cedula de ciudadanía No 1.122'338.106 de San Miguel La Dorada (Putumayo), en mi condición de contador de la señora, **JOHN WILSON MENDOZA VASQUEZ**, identificado con cédula de Ciudadanía No. 18.562.041, expedida en Mistrató, Certifico que el señor en mención se encuentra al día y a Paz y Salvo por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales exigidos por la Ley, para el contrato **056-2025** del 01 de agosto del 2025, con objeto: **APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO.** Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto a la seguridad social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a la salud, pensiones y riesgos laborales según corresponde al plazo de inicio y terminación del contrato en mención en el mes de agosto de 2025.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003, Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y Resolución 209 del 12 de febrero del 2020.

Base de cálculo del IBC del 05 al 9 de agosto del 2025:

Valor Contrato	**$**	**39.329.000**
Plazo		cinco días (05)
Valor ejecutado del 05 al 09-ago 2025	$	39.329.000

Salud 05 dias	$	350.000
Pensión 05 dias	$	448.000
Riesgos ARL 05 dias	$	29.300
TOTAL, APORTES	**$**	**827.300**

El presente certificado solo es válido para el contrato en mension, Se expide en la ciudad de La Dorada, municipio de San Miguel, departamento del Putumayo, a los doce días (12) días del mes de agosto del año dos mil veinti cinco (2025)

Yudy Andrea Vallejo Rosero
Contadora Pública
T.P. 256329-T

YUDY ANDREA VALLEJO
Contadora Pública
C.C. 1.122.338.106
TP-256329-T



VALIDO UNICAMENTE PARA TRAMITE DE CERTIFICADO PARAFISCALES PARA ALCALDIA MUNICIPIO SAN MIGUEL PUTUMAYO.

MINC-056-2025_01 de agosto 2025

Objeto: APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO.

Contratista: JOHN WILSON MENDOZA VASQUEZ
C.C No. 18.562.041 de Mistrató.

Se expide en la ciudad de La Dorada, municipio de San Miguel, departamento del Putumayo, a los veinti doce días (12) días del mes de agosto del año dos mil veinti cinco (2025)





compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	18562041	JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ	Barrio Libertad	7331580	jhonwilmen@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		PUTUMAYO	SAN MIGUEL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	12/08/2025	88958438	$827.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	29.300				29.300	0	0	29.300			293	29.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	29.300	29.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	827.300	827.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	18562041	JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ	Barrio Libertad	7331580	jhonwilmen@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		PUTUMAYO	SAN MIGUEL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	12/08/2025	88958438	$827.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	18562041	MENDOZA VASQUEZ JOHN WILLSON	59	0			N																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS037	2.800.000	350.000	14-11	2.800.000	2	29.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141194266800

(415)7707212489984(8020) 000014119426680 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 8 5 6 2 0 4 1 | 6. DV 9

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 8 5 6 2 0 4 1

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Risaralda 6 6

30. Ciudad/Municipio: Mistrató 4 5 6

31. Primer apellido: MENDOZA

32. Segundo apellido: VASQUEZ

33. Primer nombre: JOHN

34. Otros nombres: WILLSON

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Putumayo 8 6

40. Ciudad/Municipio: San Miguel 7 5 7

41. Dirección principal: CL 03 2 03 BRR SAN FELIPE

42. Correo electrónico: jhonwilmen@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 1 7 3 3 1 5 8 0

45. Teléfono 2: 3 2 3 8 5 6 0 8 0 8

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
4 6 2 0	2 0 2 1 1 2 1 0	5 6 2 1	2 0 2 2 0 2 0 2	8 2 3 0	7 5 0 0		

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

53. Código 5 7 2 2 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios 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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MENDOZA VASQUEZ JOHN WILLSON

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 2 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141194266800

(415)7707212489984(8020) 000014119426680 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	14. Buzón electrónico
		4 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 0 4 0 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 5 0 4 0 2	
77. No. Matrícula mercantil	8 4 0 1 1	
78. Departamento	8 6	
79. Ciudad/Municipio	4 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional		%
83. Nacional público		%
84. Nacional privado		%
85. Extranjero		%
86. Extranjero público		%
87. Extranjero privado		%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 2 5 0 4 0 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 16/06/2025 - 19:20:23
Recibo No. S000769038, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN VngB29PvHh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.cc/vista/plantilla/cv.php?empresa=46 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ
Identificación : CC. - 18562041
Nit : 18562041-9
Domicilio: San Miguel, Putumayo

MATRÍCULA

Matrícula No: 84011
Fecha de matrícula: 10 de diciembre de 2021
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CALLE 3 NRO. 2-03 - San felipe
Municipio : San Miguel, Putumayo
Correo electrónico : jhonwilmen@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3117331580
Teléfono comercial 2 : 3238560808
Teléfono comercial 3 : 3117331580

Dirección para notificación judicial : BARRIO SAN FELIPE SALIDA SAN CARLOS - San felipe
Municipio : San Miguel, Putumayo
Correo electrónico de notificación : jhonwilmen@hotmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4620
Actividad secundaria Código CIIU: I5621
Otras actividades Código CIIU: G4752 N8230

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Comercializacion de artículos de ferreteria, comercializacion de papeleria, utiles escolares, equipos de oficina, muebles para oficina, equipos de computo y perifericos, comercializacion de insumos y equipos agropecuarios, insumos veterinarios, accesorios para cercas electricas, equipos para cerca electrica, semillas, animales vivos, asistencia técnica agropecuaria, servicios veterinarios, venta y mantenimiento de muebles y enseres, venta y mantenimiento de sistemas de seguridad, cajas fuertes, cerrajeria, equipos de soldadura y organizacion de convenciones y eventos comerciales.

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $420.499.194,00
Activo no corriente: $95.450.000,00
Activo total: $515.949.000,00
Pasivo corriente: $22.350.000,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $22.350.000,00
Patrimonio neto: $515.949.194,00
Pasivo más patrimonio: $515.949.194,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $359.986.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $215.991.600,00
Gastos operacionales: $17.994.000,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $126.797.400,00
Resultado del periodo: $126.797.400,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la

CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 16/06/2025 - 19:20:23
Recibo No. S000769038, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN VngB29PvHh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=46 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $359.986.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4620.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



Juan Carlos Bacca López
Secretario

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.562.041**
MENDOZA VASQUEZ

APELLIDOS
JOHN WILLSON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ABR-1980**
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

03-SEP-1998 MISTRATO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400100-00208262-M-0018562041-20100108 0019797554A 1 2100556980

ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

EL SEÑOR
DARWIN VALLEJOS SOLARTE
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

HACE CONSTAR:

Que recibí a satisfacción los elementos de y servicios prestado por el señor JOHN WILLSON MENDOZA VASQUEZ, identificado con cedula de ciudadanía número 18.562.041 expedida en Mistrato (R), en cumplimiento del contrato de prestación de servicios mínima cuantía MINC-056-2025 del 11 DE JULIO DE 2025, cuyo objeto es **"APOYO A LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL PUTUMAYO"."** Contrato que fue ejecutado desde el día cinco (05) de agosto de 2025 hasta el día nueve (09) de agosto del año 2025, con las siguientes especificaciones.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD	CANT	VR UNITARIO	VR TOTAL
Actividad 1: Realizar apoyo profesional, logístico para llevar a cabo la jornada de esterilización y bienestar animal en el municipio de San Miguel						
1	**Prestación de servicios profesionales**	Servicios profesionales de médico veterinario (a) para realizar procedimientos de ovariohisterectomía (OVH) y orquiectomía a felinos con peso hasta los 4 kilos y caninos (machos y hembras) con peso hasta los 15 kilos, aplicando los protocolos establecidos para pre anestesia y anestesia. y su respectiva medicación de antibiótico y antiinflamatorio, cumpliendo las normas éticas, de bioseguridad y bienestar animal, que garantice la esterilización de las mascotas de razas criollas de tamaños medianos, pequeños y en condición de calle y abandono. Del mismo modo, el personal idóneo debe disponer de los equipos de monitoreo necesario que permitan mantener las mascotas en condiciones ideales para el procedimiento quirúrgico o atender cualquier emergencia que se pueda presentar durante el procedimiento. Informar previamente al propietario, cuidador o tenedor de las mascotas a cerca del procedimiento a realizar y diligenciar los datos en el formato establecido para el consentimiento informado. Garantizar el medio de transporte para los desplazamientos para realizar la campaña en	Unidad	220	$ 160.000	$35.200.000

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

		el sector urbano y rural acordado con el supervisor del proyecto. El manejo y cuidado post operatorio estará bajo la responsabilidad del propietario, cuidador o tenedor de las mascotas intervenidas, atendiendo las recomendaciones del personal médico veterinario. Se debe realizar jornada en la vereda San Fernando, San Vicente, Puerto Colon, Monterrey y la Dorada, según la programación establecida por el supervisor.				
2	**Transporte**	Servicio de transporte mixto: pasajeros y carga, que cuente con todos los papeles al día como son, seguro, tecno mecánica, al igual que el conductor con sus respectivos documentos, como son documentos de identificación y licencia de conducir vigente. Apoyar con la logística de transporte y movilización de los profesionales, auxiliares y equipos, a los puntos donde se llevará a cabo las jornadas, los cuales son en el casco rural y urbano, por cinco (5) días.	Día	5	$ 150.000	$ 750.000
3	**Banner Informativo**	Diseño e Impresión de Banner de 13oz con diseño previamente aprobado por el supervisor con medidas de la impresión: 2m *1 m, impresión a full color, texto, logos institucionales, e información importancia de la esterilización y con estructura tipo araña para el banner.	Unidad	1	$ 550.000	$550.000
					Subtotal:	**$ 36.500.000**
Actividad 2: suministro de antiparasitarios, concentrado para caninos y felinos para el bienestar animal en el municipio de San Miguel						
4	**Antiparasitario Oral**	Suministrar antiparasitario interno a base de Pamoato de Pirantes 40mg y praziquantel 25 mg, de amplio espectro suministrados en dosis adecuada para el peso; presentación en jeringa por 5 ml y con registro ICA.	Unidad	128	$ 13.000	$ 1.664.000
5	**Alimento concentrado para caninos**	Alimento concentrado para caninos, elaborado a partir de Arroz, grano, maíz amarillo, harina de subproductos de pollo, harina de carne y hueso, subproductos de galletería, salvado de trigo, harina de soya, digerido de pollo, grasa animal, gluten de maíz, carbonato de calcio, fosfato tricálcico, sal, lisina, metionina, Vitaminas (A,D3,E,B1,B2, B6,B12,C), niacina, ácido	Paca x 15 Kilos	5	$ 143.000	$ 715.000

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co

		fólico, biotina, cloruro de colonia, pantotenato de calcio, sulfato de hierro, sulfato de manganeso, sulfato de cobre, sulfato de zinc, cloruro de potasio.				
6	**Alimento concentrado para felinos**	Alimento para felinos formulado con ingredientes como harinas de carne, pollo, pescado, maíz, trigo, arroz, torta y cascarilla de soya, aceites de pescado y girasol, además de vitaminas (A, D3, E, K y complejo B), minerales esenciales (calcio, fósforo, zinc, entre otros), taurina, antioxidantes naturales como extracto de romero y tocoferoles	Paca x 8 kilos	5	$ 90.000	$ 450.000
					Subtotal:	**$2.829. 000**
					TOTAL PROYECTO	**$39.329.500**

En constancia de lo anterior, se firma a los trece (13) días del mes de agosto de 2025

DARWIN VALLEJOS SOLARTE
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
Municipio de San Miguel

Revisó P.J.	Daniela Angulo Valencia	Apoyo Jurídico - contratación	
Elaboró P.T	Marco Emilio Peña Medina	Coordinador Desarrollo Agropecuario y Medio Ambiente	
Loa arriba firmantes declaramos que hemos realizado el presente documento y hemos encontrado ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firmar.			

Dirección: Carrera 4 Calle 7 Esquina Palacio Municipal Barrio la Libertad La Dorada- San Miguel Putumayo.
Tel: móvil: 3202152347 - Código Postal 862040
Email: contactenos@sanmiguel-putumayo.gov.co notificacionesjudiciales@sanmiguel-putumayo.gov.co