ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO CONTRATACIÓN			
	NOMBRE DEL FORMATO: ACTA DE ENTREGA PARA ULTIMO PAGO A CONTRATISTA			
	FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA
	16-Ago-22	01	CO-F-072	1 de 1

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD **FECHA: DIA:** 23 **MES:** 12 **AÑO:** 2025

CONTRATISTA QUE ENTREGA	SUPERVISOR QUE RECIBE
NOMBRE: FUNDACION PILOTO – ADALBERTO RUIZ REPRESENTANTE LEGAL	**NOMBRE: NANCY LAGOS CAMPOS**
FIRMA:	**FIRMA:**
NÚMERO Y OBJETO DEL CONTRATO: No, 20254587 "El CONTRATISTA se compromete para con el municipio de Pasto – Secretaría Municipal de Salud de conformidad con las especificaciones técnicas determinadas, a contratar un operador logístico para el desarrollo de un curso de fortalecimiento y emprendimiento empresarial en Manicure y Pedicure para la generación de capacidades, ingresos y fortalecimiento del proyecto de vida, de usuarias del programa Bien Nacer, para la prevención del bajo peso al nacer; a través de un proceso de educación no formal SMS-CR-001.	**CARGO:** **PROFESIONAL ESPECIALIZADA AREA DE SALUD SUPERVISOR**

CONCEPTO	CANTIDAD	OBSERVACIONES Y/O JUSTIFICACIONES
1. DOCUMENTOS	1	INFORME FINAL
2. OFICIOS RECIBIDOS O RESPONDIDOS		NO APLICA
3. SERVICIOS O PRODUCTOS ENTREGADOS A CONFORMIDAD		NO APLICA
4. OBRAS		NO APLICA
5. BIENES INMUEBLES		NO APLICA
6. BIENES MUEBLES		NO APLICA
7. EQUIPOS		NO APLICA
8. ARTEFACTOS		NO APLICA
9. ACCESORIOS		NO APLICA
10. MATERIALES		NO APLICA
11. ELEMENTOS DEVOLUTIVOS		NO APLICA

NOTA: Los documentos recibidos se reciben con apoyo de la secretaria ejecutiva para consolidar las carpetas correspondientes, mientras que para los bienes inmuebles y muebles se tomaron registros fotográficos que con los elementos devolutivos dará los trámites pertinentes.