ALCALDÍA DE PASTO

COMPROBANTE DE EGRESO

No. 2026002053

Fecha: 14/oct./2026

A Favor de GRUPO VALENSA SAS **CC. O Nit:** 901336865

Dirección: CRA 36 19 15 PALERMO **Telefonos:**

Código Postal: 999999

Banco: OCCIDENTE 039916630 OTROS GARSTOS EN SALUD INVERSON

Cheque No. GIRO ELECTRÓNICO **Por valor de: $** 52,836,100.00

Valor en letras: CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIEN PESOS MC.

Detalle: O.P No. 2026001734-1 PAGO CTO 20262016 OPERADOR LOGISTICO EMPREN

Concepto: 1 PAGO CTO 20262016 OPERADOR LOGISTICO EMPRENDIMIMIENTO MANICURE Y PEDICURE 5 AGO 11 SEP 2026 -

Orden de pago No.: 2026001734

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2025000190	2026000423	2.3.2.02.02.008 19 121000 2025000000035746 19 1905 0300 1905021 004	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / Secretaria de Salud / Icld / / SALUDYPROTECCIÓNSOCIAL / SALUDYPROTECCIONSOCIALSALUDPUBLICA / INTERSUBSECTORIAL SALUD / SERVICIODEGESTIÓNDELRIESGOENTEMASDESALUDSEXUALYREPRODUCTIVA / SALUD	99999999999999 99	59,996,100.00
			TOTAL		59,996,100.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Servicios / Secretaria de Salud / GRUPO VALENSA SAS	59,996,100.00	00.00
1110061505	Occidente 039916630 Otros garstos en Salud Inverson / Secretaria de Salu	00.00	52,836,100.00
24072201	Estampilla Procultura / Secretaria de Salud / GRUPO VALENSA SAS	00.00	1,082,000.00
24072202	Estampilla Adulto Mayor / Secretaria de Salud / GRUPO VALENSA SAS	00.00	1,624,000.00
24072203	Estampilla Udenar / Secretaria de Salud / GRUPO VALENSA SAS	00.00	271,000.00
24072204	Estampilla Proelectrificación Rural / Secretaria de Salud / GRUPO VALENS	00.00	271,000.00
24360501	Servicios / Secretaria de Salud / GRUPO VALENSA SAS	00.00	2,165,000.00
24362501	Impuesto a las ventas retenido pendiente de consignar / Secretaria de Salu	00.00	881,000.00
24362701	Retención de impuesto de industria y comercio / Secretaria de Salud / GRU	00.00	325,000.00
24404001	Tasa Pro Deporte y Recreacion / Secretaria de Salud / GRUPO VALENSA	00.00	541,000.00

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

c.c ó Nit:

		TOTAL	59,996,100.00			59,996,100.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
TSP	Tasa Prodeporte	1.00	54,121,108.40	541,000.00	EGT	2026002053
ESC	Estampillas pro cultura	2.00	54,121,108.40	1,082,400.00	EGT	2026002053
EUN	Estampilla pro Udenar	0.50	54,121,108.40	271,000.00	EGT	2026002053
FUE	Retencion En la Fuente	4.00	54,121,108.40	2,164,800.00	EGT	2026002053
ICA	Industria y Comercio(ICA)	0.60	54,121,108.40	325,000.00	EGT	2026002053
IVA	I.V.A	15.00	5,874,991.60	881,000.00	EGT	2026002053
EAM	Estampilla del Adulto Mayor	3.00	54,121,108.40	1,624,000.00	EGT	2026002053
EPE	Estampilla Proelectrificación	0.50	54,121,108.40	271,000.00	EGT	2026002053

Elaboró:
aayala

SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD

Subsecretario(a) de Planeación y Calidad

Firma Beneficiario
c.c ó Nit:

ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO GESTION FINANCIERA			
	NOMBRE DEL FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO DE CUENTAS			
	FECHA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA
	27-Feb-26	03	GF-F-007	1 de 2

1. La suscrita Secretaria Municipal de Salud de la Alcaldía de Pasto

CERTIFICA

2. NOMBRE DEL PROYECTO: "PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES Y LA MALNUTRICIÓN INCLUIDO EL BAJO PESO AL NACER, A PARTIR DE LA PROMOCIÓN DE LA SOBERANÍA ALIMENTARIA Y HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, VIGENCIA 2026 EN EL MUNICIPIO DE PASTO".

3. El contratista, relacionado a continuación, **GRUPO VALENSA S.A.S.**, cumplió las obligaciones contractuales estipuladas en el:
TIPO DE CONTRATO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS.**
No. CONTRATO: **20262016**
Los documentos soportes del informe anexo reposan en esta dependencia y están al acceso de cualquier revisión.

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

5. CONTRATISTA CEDENTE: **N/A**	6. C.C / NIT: **N/A**
7. CONTRATISTA / CESIONARIO / BENEFICIARIO: **GRUPO VALENSA S.A.S.**	8. C.C / NIT: **901336865-5**

9. VALOR DEL CONTRATO: **$60.000.000**

SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE

10. VALOR ADICIONAL AL CONTRATO: *(cuando aplique)*

CERO PESOS M/CTE

11. VALOR TOTAL CONTRATADO: : **$60.000.000**

SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE

12. FECHA INICIO	13. FECHA TERMINACION	14. FECHA DE SUSPENSIÒN	15. FECHA DE REINICIO
05-08-2026	05/10/2026		

16. OBJETO DE CONTRATO: OBJETO: 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 prevenir el bajo peso al nacer; a través de un proceso de educación no formal bajo la modalidad de pago de monto agotable. (SMS-CRON-018).

17. VALOR Y FORMA DE PAGO

FECHA DEL PERIODO A PAGAR	NUMERO DE PAGO PARCIAL	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR (En letras)
05-08-2026 al 11-09-2026	ÚNICO PAGO	$59.996.100	**CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS M/CTE**

VALOR EJECUTADO (Acumulado)	**$59.996.100**	**CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS M/CTE**
SALDO POR EJECUTAR	**$3.900**	**TRES MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE**

18. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. **2026000190**	DE FECHA: **02/02/2026**	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	DE FECHA:	
REGISTRO DE COMPROMISO No. **2026000423**	DE FECHA: **31/07/2026**	VALOR: **$60.000.000**
REGISTRO DE COMPROMISO MODIFICATORIO No.	DE FECHA:	VALOR:
REGISTRO DE OBLIGACIÓN No.	DE FECHA:	VALOR:
RUBRO PRESUPUESTAL No **2.3.2.02.02.008**	VALOR A AFECTAR: **$59.996.100**	
RUBRO PRESUPUESTAL No.	VALOR A AFECTAR:	

Para los efectos legales, el (la) contratista declara bajo gravedad de juramento: que los documentos soportes de pago de aportes al sistema general contienen el pago de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y/o aportes parafiscales, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago. (cuando el contrato lo amerite)

GUILLERMO SANTANDER MEDINA
C.C. 1085259592 de Pasto
Representante Legal
GRUPO VALENSA S.A.S.
Nit. 901336865-5

Para los efectos legales, el(la) supervisor(a) certifica que se ha verificado la autenticidad de los documentos soporte del pago de la seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, así como las estampillas correspondientes, asociados a los ingresos derivados del contrato que da origen al presente pago. (cuando el contrato lo amerite)

NANCY LAGOS CAMPOS
Profesional Especializada Área Salud.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 29 días del mes de septiembre del año 2026.

DANIANA MARITZA DE LA CRUZ
SECRETARIA DE SALUD

ALCALDÍA
DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No.	1300754286	PIN No.	20422709

Contribuyente

Solicitante	GRUPO VALENSA S.A.S.
Identificación	9013368655
Correo electrónico	grupovalensa@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2026-09-16
Fecha vence	2026-09-21

Acto gravado

Estampillas Cuenta Contratista - - Número de contrato 20262016 Mes de cobro Septiembre

Liquidado por:

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,600
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 4,400
			Total	$ $ 6,000

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20422709

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-09-16

ALCALDÍA
DE PASTO

MUNICIPIO DE PASTO
LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Siscar

Liquidación No.	1300754286	PIN No.	20422709

Banco

Solicitante	GRUPO VALENSA S.A.S.
Identificación	9013368655
Correo electrónico	grupovalensa@gmail.com
Departamento	NARIÑO
Municipio	PASTO
Fecha solicitud	2026-09-16
Fecha vence	2026-09-21

Acto gravado

Estampillas Cuenta Contratista - - Número de contrato 20262016 Mes de cobro Septiembre

Liquidado por:

PAGADO

Estampilla	Tipo	Base liquidación	% liquidación	Valor liquidado
PROCULTURA	En recibo	$ 0	0	$ 1,600
UNIVERSIDAD DE NARIÑO	En recibo	$ 0	0	$ 4,400
			Total	$ $ 6,000

Use este código para verificar la autenticidad de este documento

20422709

Este recibo ha sido cancelado exitosamente por medio de PSE

Fecha de Pago: 2026-09-16

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
NIT 901136865	5	GRUPO VALENSA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrera 34A No. 20 - 67 La Riviera	PASTO-NARIÑO	7364599	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	756286018	95129205991	E	2026/09/15	2026/10/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	35	$440,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Lnr	Vct	Irl	Vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC 1083259992	SANTANDER GUILLERMO	X																	230301	30	EPS005	30	CCF35	30	14-23	30	30	SI
Total Afiliados(1)																													

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141206469938

(415)7707212489984(8020) 000014120646993 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 3 6 8 6 5	5	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GRUPO VALENSA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CARRERA 36 19 15 BRR PALERMO

42. Correo electrónico grupovalensa@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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 SANTANDER MEDINA GUILLERMO ANDRES
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 03-02-2026 10:47:32AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141206469938

(415)7707212489984(8020) 000014120646993 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 3 6 8 6 5	5	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

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				-
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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141206469938

(415)7707212489984(8020) **000014120646993 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 3 6 8 6 5	5	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 1 0 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 5 2 5 9 5 9 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANTANDER	MEDINA	GUILLERMO	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141206469938

(415)7707212489984(8020) **000014120646993 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 3 6 8 6 5	5	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 3 0 1 1 0 3	2	2 2 8 9 5 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VALLEJO	ZAMBRANO	CINDY	MARCELA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 9 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

GRUPO VALENSA SAS
NIT 901.336.865-5
CARRERA 36 N° 19-15 BR PALERMO
Tel: (032) 3135924033
Pasto - Colombia
grupovalensa@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEC 77

Señores	MUNICIPIO DE PASTO		
NIT	891.280.000-3	**Teléfono**	(602) 7244326
Dirección	San Andrés Cra. 28A # 16 - 05	**Ciudad**	Pasto - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/09/2026, 11:32
Expedición	18/09/2026, 11:32
Vencimiento	18/09/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	Formación completa en técnicas de manicure y pedicure, incluyendo temas de formación de empleo orientado a la elaboración de hoja de vida, competencias para búsqueda activa de empleo y el desarrollo de habilidades para la empleabilidad y emprendimiento.	72.00	21,600,000.00	19 %	3,448,739.50	18,151,260.50
2	Kit de manicure y pedicure Basico	60.00	13,560,000.00	19 %	2,165,042.02	11,394,957.98
3	Una bebida caliente o fría, 200cc. carbohidrato de entre 80 a 100 gr, porción de fruta entera de aproximadamente 65 gramos.	900.00	9,900,000.00	0 %	0.00	9,900,000.00
4	Diploma en tamaño carta (21.5 x 28 cm), impresos a color en orientación horizontal o vertical, El material de impresión será papel opalino blanca o pergamino vegetal, con un gramaje aproximado de 180 a 200 gramos.	60.00	756,000.00	19 %	120,705.88	635,294.12
5	CEREMONIA DE GRADO: salón apto para la realización de la ceremonia de grado. garantizando condiciones de comodidad, seguridad y presentación acordes con el carácter del evento. El espacio deberá ser cerrado, limpio, ventilado e iluminado, con capacidad suficiente para albergar a las participantes (aproximadamente 200 personas) y permitir la adecuada circulación del personal y del público asistente. El salón deberá cuenta con mobiliario cómodo y en buen estado, incluyendo sillas individuales con espaldar, dispuestas de manera ordenada que favorezca la visibilidad del área principal, así como mesas auxiliares o de apoyo para uso del equipo organizador, entrega de diplomas o ubicación de materiales. El lugar ofrece iluminación uniforme y adecuada, combinando luz natural y artificial, garantizando buena visibilidad en todo momento. Asimismo, dispone de puntos eléctricos funcionales para la conexión del equipo de sonido, proyección y demás recursos audiovisuales requeridos. El salón cuenta con acceso seguro y libre de obstáculos, condiciones de ventilación apropiadas, y la disponibilidad de servicios sanitarios cercanos y en correcto funcionamiento.	4.00	880,000.00	19 %	140,504.20	739,495.80
6	REFRIGERIO: Consistente bebida láctea o en agua, con un volumen aproximado de 200 a 250 cc, servida en condiciones adecuadas de temperatura y presentación. -Un alimento fuente de carbohidrato, de entre 250 a 300 gramos,	120.00	2,280,000.00	0 %	0.00	2,280,000.00
7	Transporte ida y vuelta corregimientos cercanos Municipio de Pasto	2,249.00	11,020,100.00	0 %	0.00	11,020,100.00

Total items: 7

Total Bruto	54,121,108.40
IVA 19%	5,874,991.60
Total a Pagar	59,996,100.00

Valor en Letras:
Cincuenta y nueve millones novecientos noventa y seis mil cien pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 59,996,100.00

Observaciones:
-Anotación tributaria: Los ítems 3 (Refrigerio sencillo), 6 (Refrigerio/platillo especial) y 7 (Transporte ida y vuelta) corresponden a operaciones excluidas del IVA, por lo cual no generan IVA y sus valores no hacen parte de la base gravable del impuesto sobre las ventas.

-El pago correspondiente podrá efectuarse mediante consignación o transferencia a la Cuenta Corriente No. 695031831 del Banco BBVA (Banco Bilbao Vizcaya Argentaria), a nombre de GRUPO VALENSA S.A.S.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

GRUPO VALENSA S.A.S.
NIT 901.336.865-5

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

Yo, GUILLERMO ANDRES SANTANDER MEDINA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.085.259.592, en mi calidad de Representante Legal, y ELKIN ADRIAN VERA ANGARITA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.005.066.109, en mi calidad de contador público, bajo la gravedad del juramento manifiesto que la Empresa GRUPO VALENSA S.A.S. ha cumplido con el pago de aportes a seguridad social, donde se encuentra PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales-ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA-, por cuanto:- Ha cumplido con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados en los últimos seis meses vinculados por contratos de trabajo.

Dado en San Juan de Pasto, a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de 2026

Atentamente

GUILLERMO SANTANDER MEDINA
C.C. 1085259592 de Pasto
Representante Legal
GRUPO VALENSA S.A.S.
Nit. 901336865-5

ELKIN ADRIAN VERA ANGARITA
C.C. No. 1.005.066.109 de Cúcuta
Contador Público
T.P. No. 210002-T
GRUPO VALENSA S.A.S.

GRUPO VALENSA
DAD A TU ALCANCE

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

210002-T



ELKIN ADRIAN
VERA ANGARITA
C.C. 1005066109
RESOLUCION INSCRIPCION 833 **FECHA 25/11/2015**
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 221838

212712

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

www.ideqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.005.066.109

VERA ANGARITA
APELLIDOS

ELKIN ADRIAN
NOMBRES

Elkin A. Vera Angarita
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1989
TOLEDO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

22-JUN-2007 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2500100-57161941-M-1005066109-20070811 01142 07223A 02 239701302

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

00AD6596C6C91DE4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ELKIN ADRIAN VERA ANGARITA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1005066109 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 210002-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO

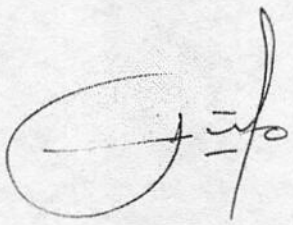
CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO MUNICIPAL No 202628270
SUBSECRETARIA DE INGRESOS

CERTIFICA :

Que el (la) señor (a) GRUPO VALENSA SAS con identificación No. 901336865, se encuentra a Paz y Salvo por concepto de Impuestos, Tasas y Contribuciones Municipales, asi como por concepto de Multas y Sanciones.

Fecha de Expedición: 2026-09-17
Válido Hasta: 2026-11-16
Se expide con destino a: Documentacion

Estado: Vigente



Javier Armando Rosero
Subsecretario De Ingresos

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

Imprimir

Cerrar