

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO  
SUBDIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL INSTITUTO  
DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO,**

**CERTIFICA:**

Que, **EDWIN ALFREDO MARTINEZ JARAMILLO**, Ingeniero Sanitario, prestó sus servicios como Contratista en la ejecución del Proyecto de Vivienda Saludable para Tumaco en su componente de aspectos Sanitarios y Ambientales, en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2004 y el 31 de julio de 2004.

En el desempeño de sus funciones demostró idoneidad y responsabilidad.

Pasto, 14 de Octubre de 2004.



**JAIME ANDRÉS RUANO MONTENEGRO**

Anamaria C./Constancias varias

**ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CPS 06-04, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO Y EDWING ALFREDO MARTINEZ JARAMILLO**

Los suscritos, **SONIA MARIA GOMEZ ERAZO**, domiciliada en San Juan de Pasto, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.737.627 de Pasto, actuando a nombre y representación legal del **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO**, dada su calidad de Directora, por una parte, y por otra **EDWING ALFREDO MARTINEZ JARAMILLO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.521.495 de Cali (V), actuando a nombre propio, acuerdan efectuar la liquidación del contrato de Prestación de Servicios N° CPS 06-04 celebrado el 04 de febrero de 2004 así:

**OBJETO:** Se obliga para con el **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO** a prestar sus servicios personales de manera autónoma e independiente para coordinar el equipo ejecutor del convenio PA-0066, como también desarrollar y supervisar las actividades en el área social, contempladas en el anexo A del convenio PA-0066 suscrito celebrado entre la OIM, IDSN y la Asociación Luna Roja.

**PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:** Cuatro (04) meses.

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE, (\$9.000.000)

**SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:** -0-

**SALDO A FAVOR DEL IDSN:** -0-

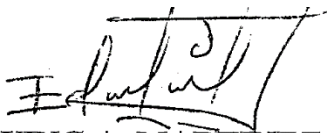
Que conforme a la certificación expedida por el Supervisor de Contratistas, mediante la cual acredita que se canceló al **CONTRATISTA** la suma acordada.

Que el **CONTRATISTA**, cumplió a satisfacción con el objeto del contrato No. CPS 06-04, tal como consta en las certificaciones expedidas por el Supervisor de Contratistas, antecedentes que forman parte de la presente acta.

Por lo demás las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto del contrato No. CPS 06-04 y renuncian a cualquier reclamación que pueda surgir del presente Contrato de Prestación de Servicios en el futuro.

En constancia de lo anterior suscriben la presente Acta de Liquidación en San Juan de Pasto, a los siete (07) días del mes de junio de 2004.

  
**SONIA MARIA GOMEZ ERAZO**  
Directora

  
**EDWING A. MARTINEZ JARAMILLO**  
Contratista

**ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATO DE ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS OPS DEL 01 DE JUNIO DE 2004, CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO Y EDWING ALFREDO MARTINEZ JARAMILLO**

Los suscritos, **SONIA MARIA GOMEZ ERAZO**, domiciliada en San Juan de Pasto, identificada con cédula de ciudadanía N° 30.737.627 de Pasto, actuando a nombre y representación legal del **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO**, dada su calidad de Directora, por una parte, y por otra **EDWING ALFREDO MARTINEZ JARAMILLO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 94.521.495 expedida en Cali (V), actuando a nombre propio, acuerdan efectuar la liquidación de la Orden de Prestación de Servicios N° OPS- celebrada el 01 de junio de 2004 así:

**OBJETO:** Prestar sus servicios personales de manera autónoma e independiente para coordinar el equipo ejecutor del convenio PA-0066 suscrito entre la OIM, IDSN y la Asociación Luna Roja, como también desarrollar y supervisar las actividades en el área social, contempladas en el anexo A del mencionado convenio, el cual forma parte integral del presente contrato.

**PLAZO TOTAL DE LA ORDEN:** Dos (02) meses.

**VALOR TOTAL DE LA ORDEN:** CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE, (\$4.500.000)

**SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:** -0-

**SALDO A FAVOR DEL IDSN:** -0-

Que conforme a la certificación expedida por el Supervisor de Contratistas, mediante la cual acredita que se canceló al **CONTRATISTA** la suma acordada.

Que el **CONTRATISTA**, cumplió a satisfacción con el objeto de la orden OPS- de junio de 2004, tal como consta en las certificaciones expedidas por el Supervisor de Contratistas, antecedentes que forman parte de la presente acta.

Por lo demás las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de la orden OPS- de junio de 2004 y renuncian a cualquier reclamación que pueda surgir de la presente Orden de Prestación de Servicios en el futuro.

En constancia de lo anterior suscriben la presente Acta de Liquidación en San Juan de Pasto, a los catorce (14) días del mes de Octubre de 2004.

  
**SONIA MARIA GOMEZ ERAZO**  
Directora

  
**EDWING ALFREDO MARTINEZ JARAMILLO**  
Contratista