52. SENA - REGIONAL NARINO C. de Costo: 953410 CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGÍSTICA INTE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 25213 Fecha Movimiento 21/09/2022 14:
Fecha Ratificación 21/09/2022 14:
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
900720236		PROVIVACUNAS

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
13017721		LUIS CARLOS OBANDO VALLEJO

Tipo de Ingreso: CONTRATO Número: CO1.PCCN Fecha: 31/05/2022
Entidad de Gobierno:

OBSERVACIÓN:

PROVEEDOR: PROVIVACUNAS NIT: 900720236 FECHA CTO: 31/05/2022 OBJETO: Suministro, aplicación y entrega de carné de vacunación contra Toxoide Tetánico (Tt), Varicela, Influenza para los aprendices de formación titulada del Centro Sur Colombiano de Logística Internacional

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr. Presente	Valor Total
1	5	151	285682	MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE GENERICO VACUNA TOXOIDE TETANICO	CTO PROVIVACUNAS	CO1.PCCNTR.3719115 31/05/2022	MARCA:VACUNACION APRENDICES FORMACION TITULADA SERIAL:CO1.PCCNTR.3719115 MODELO:PROVIVACUNAS - FAC 10126 OBSERVACIONES:TOXOIDE TETANICO (DELTA) VACUNA ANTITETANICA	UNIDAD	272,00	$ 12.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.264.000,00
2	5	151	259258	MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE GENERICO VACUNA CONTRA INFLUENZA	CTO PROVIVACUNAS	CO1.PCCNTR.3719115 31/05/2022	MARCA:VACUNACION APRENDICES FORMACION TITULADA SERIAL:CO1.PCCNTR.3719115 MODELO:PROVIVACUNAS - FAC 10126 OBSERVACIONES:INFLUVAC TETRA 0.5 INFLUENZA	UNIDAD	43,00	$ 37.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.591.000,00
3	5	151	245404	MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA DOSIS NOMBRE GENERICO VACUNA CONTRA VARICELA	CTO PROVIVACUNAS	CO1.PCCNTR.3719115 31/05/2022	MARCA:VACUNACION APRENDICES FORMACION TITULADA SERIAL:CO1.PCCNTR.3719115 MODELO:PROVIVACUNAS - FAC 10126 OBSERVACIONES:VARIVAX VACUNA CONTRA VARICELA ADULTO	DOSIS	8,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.000.000,00

Total Grupo $ 5.855.000,00

SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/cte CON 0/100 CTVS $ 5.855.000,00

52. SENA - REGIONAL NARINO C. de Costo: 953410 CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGÍSTICA INTE

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 25213 Fecha Movimiento 21/09/2022 14:
Fecha Ratificación 21/09/2022 14:
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
900720236		PROVIVACUNAS

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
13017721		LUIS CARLOS OBANDO VALLEJO

Tipo de Ingreso: CONTRATO Número: CO1.PCCN Fecha: 31/05/2022
Entidad de Gobierno:

OBSERVACIÓN:

PROVEEDOR: PROVIVACUNAS NIT: 900720236 FECHA CTO: 31/05/2022 OBJETO: Suministro, aplicación y entrega de carné de vacunación contra Toxoide Tetánico (Tt), Varicela, Influenza para los aprendices de formación titulada del Centro Sur Colombiano de Logística Internacional

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa	Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr. Presente	Valor Total

RESPONDO ADMINISTRATIVAMENTE Y FISCALMENTE POR LOS BIENES AQUÍ RELACIONADOS Y RENDIRÉ CUENTA DE SU UTILIZACIÓN, TODO ELLO SEGÚN LO DISPUESTO SOBRE ESTE PARTICULAR EN LA CONSTITUCION NACIONAL Y EN ESPECIAL LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 16 DEL ARTICULO 40 DE LA LEY 200 DE 1995.

LUIS CARLOS OBANDO VALLEJO
ALMACENISTA

	Código: GRF-F-087

Gestión de Recursos Financieros

Formato de Relación entradas de almacén para pago de contratos

	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24/06/2022

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.3719115	**FECHA SUSCRIPCIÓN**	21/09/2022
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	NARIÑO CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGÍSTICA INTE	**POSICIÓN CATÁLOGO INSITUCIONAL (PCI) REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN**	36-02-00-052-953410
CONTRATISTA	PROVIVACUNAS SAS	**NIT o CÉDULA**	900.720.236-5
OBJETO	Suministro, aplicación y entrega de carné de vacunación contra Toxoide Tetánico (Tt), Varicela, Influenza para los aprendices de formación titulada		
No. FACTURA OBJETO DE PAGO	FEV 10126	**FECHA DE LA FACTURA**	15/09/2022
ORDENADOR DEL GASTO	Libia Mercedes Ramirez	**CARGO**	Subdirectora

RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA A ALMACÉN PRODUCTO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

ÍTEM	REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN	CODIGO PCI	COD. TIPO DE MOVIMIENTO	NOMBRE TIPO DE MOVIMIENTO	No. NOTA DE ENTRADA A ALMACÉN	FECHA	VALOR NOTA DE ENTRADA A ALMACÉN
1	NARIÑO CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGÍSTICA INTE	36-02-00-052-953410	102	Nota de entrada elementos de consumo	25213	21/09/2022	5.855.000

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	**5.855.000**
IVA	-
TOTAL	**5.855.000**

DATOS SUPERVISOR			
NOMBRE	GERMAN ALEXANDER CAICEDO M	**CARGO**	**INSTRUCTOR AREA DE SALUD**
CÉDULA	**79938252**	**FIRMA**	C.C. 79938252

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcrevelo	CARMENZA DEL SOCORRO REVELO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-052-	CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGÍSTICA
Fecha y Hora Sistema:	2022-06-01-10:30 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3522 de fecha 2022-02-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	57722	**Fecha Registro:**	2022-06-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-052-953410 CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGÍSTICA INTERNACIONAL-NARIÑO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	5.855.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	5.855.000,00	**Saldo x Obligar:**	5.855.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900720236	**Razón Social:**	PROVEEDORA DE VACUNAS SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	99723344576	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	30716251	**Nombre:**	LIBIA MERCEDES RAMIREZ VELASCO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGISTICA INTERNACIONAL-NARIÑO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3719115	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2022-06-01

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
953410 CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGISTICA	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		5.855.000,00	0,00		
					Total:	5.855.000,00	0,00	5.855.000,00	5.855.000,00

Objeto:	Suministro, aplicacion y entrega de carnè de vacunacion contra Toxoide Tetanico (Tt), Varicela, Influenza para aprendices de formacion titulada del CSCLI.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-052-953410	CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGÍSTICA INTERNACIONAL-NARIÑO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-28	5.855.000,00	5.855.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Regional Nariño

CARTA DE ACEPTACION DE OFERTA PROCESO No. MC-NRÑ-BS-CSCLI-007-2022.
CONTRATO CO1.PCCNTR.3719115

Ipiales 31 de Mayo de 2022

Señor:
DARIO FRANCISCO ENRIQUEZ MARTINEZ
Representante Legal PROVEEDORA DE VACUNAS S.A.S. PROVIVACUNAS S.A.S.
Nit. 900.720.236-5
Carrera 35 No. 19 – 15 Palermo.
Teléfono: 7364358
Pasto

En cumplimiento de lo establecido en la subsección 5 "Mínima Cuantía", articulo 2.2.1.2.1.5.1 "Estudios Previos para la contratación de mínima cuantía" del decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, el suscrito **LIBIA MERCEDES RAMIREZ VELASCO,** domiciliada en Pasto, identificada con cédula de ciudadanía número 30.716.251 expedida en Pasto - Nariño, actuando en nombre y representación del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, establecimiento público del orden nacional, adscrito al Ministerio del Trabajo, en virtud de la delegación defunciones otorgada en la Resolución 2331 de 2013 o la que la modifique que en su calidad de Subdirectora del **Centro Sur Colombiano de Logística Internacional,** nombrado mediante Resolución No. 00396 del 22 de Enero de 2010 y mediante acta de posesión No 006-2010, y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL SENA, Nit. 899.999.034-1,** de conformidad con lo previsto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, mediante el presente documento acepta expresa e incondicionalmente la oferta presentada por el proponente **PROVEEDORA DE VACUNAS S.A.S. PROVIVACUNAS S.A.S.**, identificada con Nit. 900.720.236-5 con domicilio en la Carrera 35 No. 19 – 15 Palermo en la Ciudad de Pasto, teléfono 7364358, representada legalmente por el señor DARIO FRANCISCO ENRIQUEZ MARTINEZ, identificado con cedula de ciudadanía 12.746.240 de Pasto, en virtud del proceso de selección de Mínima Cuantía No. MC-NRÑ-BS-CSCLI-007-2022 cuyo objeto es "Suministro, aplicación y entrega de carné de vacunación contra Toxoide Tetánico (Tt), Varicela, Influenza para los aprendices de formación titulada del Centro Sur Colombiano de Logística Internacional".

Los servicios se contratan, teniendo en cuenta la oferta presentada y la siguiente información:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	El gasto que ocasione el presente Contrato se pagará con cargo al presupuesto propio del Centro Sur Colombiano de Logística Internacional del SENA, Regional Nariño y respaldado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 3522 del 16 de Febrero de 2022 rubro Adquisición de Bienes y Servicios.
VALOR DEL CONTRATO	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($5.855.000) incluyendo IVA y todos los costos directos e indirectos derivados de la presente contratación.
PLAZO Y LUGAR DE EJECUCION	El contratista deberá prestar sus servicios en la sede central Barrio San Fernando del SENA ubicada en la Carrera 7 No. 24 A – 48 en Ipiales y municipios del área de cobertura. El plazo de ejecución del contrato es de seis (6) meses y quince (15) días, sin sobrepasar la presente vigencia presupuestal, contados desde la aprobación de la garantía única previo registro presupuestal.
GARANTIAS	El contratista deberá constituir a su costa y a favor del SENA, una garantía de cumplimiento, en los términos señalados en el Decreto 1082 del 2015, para amparar el cumplimiento de las obligaciones surgidas en el contrato, la cual se mantendrá vigente durante el plazo de la ejecución del contrato y liquidación del mismo y se ajustará a los límites, existencia y extensión de los siguientes amparos: **1. De cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal incluyendo en ellas el pago de multas y cláusula penal pecuniaria, cuando se hayan pactado en el contrato:** El amparo de cumplimiento del contrato cubrirá a la entidad estatal contratante de los perjuicios directos derivados del incumplimiento total o parcial de las obligaciones legales, las nacidas del contrato, así como de su cumplimiento tardío o de su cumplimiento defectuoso, cuando ellos son imputables al contratista garantizado. Además de esos riesgos, este amparo comprenderá siempre el pago del valor de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se hayan pactado en el contrato garantizado. Equivalente al 10% del valor del contrato, con una vigencia igual al término de duración del contrato y cuatro (4) meses más. En caso de prórroga el contrato, el CONTRATISTA deberá a su vez prorrogar la vigencia de la garantía. EL CONTRATISTA se compromete a reponer las garantías aquí previstas, cuando por razón de las modificaciones, multas impuestas o siniestros ocurridos, éstas se disminuyeren o agotaren. Para tal efecto, EL CONTRATISTA deberá solicitar a la compañía aseguradora el certificado de modificación respectivo y entregarlo al SENA dentro de los cinco (5) días calendario, siguientes a la firma del acta. La aprobación de la garantía por parte de la entidad es un requisito previo para la ejecución del contrato.
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	Si EL CONTRATISTA no diere cumplimiento en forma total o parcial al objeto o a las obligaciones emanadas del contrato, pagará al SENA hasta el diez por ciento (10%) del valor total del mismo, como estimación anticipada de perjuicios, sin que lo anterior sea óbice para que se realice la reclamación de los perjuicios a que haya lugar, para tal efecto se dará aplicación al artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

OBLIGACIONES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA

1.El contratista seleccionado deberá poner a disposición del Centro Sur Colombiano de Logística Internacional SENA en el municipio de Ipiales, en el plazo requerido por la entidad la aplicación de los biológicos contratados, así como el personal idóneo para tal fin, con el respectivo soporte médico quienes deberán contar con la idoneidad y la experiencia requerida para la aplicación de este tipo de biológicos y con las certificaciones necesarias vigentes.
2. El contratista seleccionado deberá acatar e implementar todos los protocolos y medidas de bioseguridad estipuladas por el gobierno nacional, en especial las establecidas en la Resolución 777 de 2021 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, con el fin de mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia generada por el Coronavirus, COVID-19
3. En cuanto al registro diario de aplicación de inmunobiológicos, el contratista se obligará Según la circular 044 del 2013 a llevar el sistema de información nominal – PAIWEB de la población objeto a vacunar en el Centro Sur Colombiano de Logística Internacional. Como es la generación del carné de vacunas, dosis aplicadas con fecha, lote de laboratorio.
4. Cumplir estrictamente las normas de bioseguridad e higiene durante la manipulación y el proceso de vacunación.
5. Deberá realizar la aplicación de la vacuna en las instalaciones de la entidad y/o en los municipios del área de cobertura cuando así se requiera.
6. La aplicación de las vacunas será programada de forma conjunta con la supervisión designada del contrato.
7. Se revisará el estado de las vacunas en el momento de la recepción, el registro de entrada y salida de vacunas.
8. Cumplir con los tiempos establecidos de la vacunación
9. El personal debe estar habilitado, debe presentar certificado vigente en competencias laborales en administración de inmunobiológicos según delegación y normativa legal vigente
10.El personal de vacunación es responsable del mantenimiento de la cadena de frío, con los conocimientos adecuados y de esta manera garantizar al comienzo y al final de cada jornada de vacunación en el que la temperatura que marca el termómetro debe estar entre 2 y 8ºC. Cadena móvil, vehículos frigoríficos, neveras portátiles.
11. La vacuna por adquirir debe tener registro sanitario INVIMA vigente
12. Cumplir con la red de frio, Presentación de los frascos, conservación, transporte, la vigilancia de los lotes de las vacunas, fechas de caducidad, almacenamiento adecuado, manejo y distribución de las vacunas que permita conservar su eficacia desde la salida del laboratorio fabricante hasta el momento de la vacunación.
13. Para la conservación de los inmunobiológicos se requiere controladores de temperatura como Termómetros de máxima y mínima, en el caso que se deba manejar sistema de termos cerrados para el transporte el cual permitan la adecuada conservación.
14. La manipulación y administración correcta de los inmunobiológicos, dando cumplimiento a las Normas generales de los 11 correctos en administración de medicamentos.
15. Teniendo en cuenta el calibre de aguja, la técnica aséptica, vía de administración correcta
16. Información al usuario de la efectividad, eficacia, vigilancia de efectos adversos y cuidados durante las 48 horas a la administración, las contraindicaciones y reacciones indeseadas, asociados a la vacunación.
17. El contratista tendrá la obligación de hacer el seguimiento, llegado el caso se presentará algún ESAVI ocasionado por la administración de la vacunación.
18. Adecuada disposición final de los desechos y materiales biológicos teniendo en cuenta la normatividad vigente y aplicable.
19. Realizar la aplicación de la vacuna a los aprendices y entrega de carné de vacunación

OBLIGACIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

✓ Aspecto (s) ambiental (es): El proponente que resulte adjudicatario del presente proceso deberá velar por el cumplimiento de las normas ambientales en general desde la etapa contractual y hasta la liquidación del contrato, responder tanto por la normatividad ambiental como salud ocupacional.

Ítem	Requisito	Etapa
1	Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA a si no se genere en las sedes.	Contractual

OBLIGACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

✓ Requerimientos de Seguridad y Salud en el trabajo: El contratista deberá observar y cumplir con los ítems contenidos en el siguiente listado, el cual será verificado por el personal de la Entidad al momento de iniciarse la ejecución del contrato.

Ítem	Requisito	Etapa
1	El contratista deberá presentar junto con la propuesta el soporte o recibo de cancelación vigente de la última planilla de pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos	Precontractual y Contractual

		laborales) del representante y de los trabajadores que tenga a su cargo y sean objeto del cumplimiento del contrato.	
	2	El Contratista deberá entregar con la proyección de la propuesta la Certificación expedida por ARL del Nivel de Riesgo al cual pertenece.	Precontractual y Contractual
	3	El Contratista deberá presentar ante el SENA junto con la propuesta el certificado expedido por ARL de la implementación del SG-SST y/o certificación firmada por el Representante Legal y Profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo con Licencia, mediante el cual se indique el resultado y nivel de implementación del SG-SST de acuerdo con la aplicación de estándares mínimos aplicables - Decreto1072/2015 (2.2.4.6.1) y Res 0312-2019. Anexar a la documentación: - Certificado de implementación del SG-SST con los siguientes soportes: - Fotocopia de cédula y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional SST - Curso de las 50 horas del responsable de seguridad y salud en el trabajo. - Evaluación de estándares mínimos y plan de acción vigente. **Nota:** No están obligados a implementar los Estándares Mínimos establecidos los trabajadores independientes con afiliación voluntaria al Sistema General de Riesgos Laborales de que trata la Sección 5 del Capítulo 2 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1072 de 2015, Único Reglamentario del Sector Trabajo. **Para constatar lo anterior se deberá presentar con la propuesta el certificado expedido por la ARL, mediante el cual se indique que no está obligado al cumplimiento de estándares mínimos y por consiguiente la implementación del SG-SST.**	Precontractual y Contractual
	4	Certificación emitida por el oferente y firmada por el representante legal en donde se manifieste que la empresa cuenta con un Plan Estratégico de Seguridad vial PESV implementado acorde con lo establecido en la resolución 1565 de 2014 y posteriores y en donde en el desarrollo de cualquiera de los procesos contractuales podrán verificarse los ítems correspondientes que permitan su verificación. Anexar a la documentación: - Licencia de tránsito (vigente). - Licencia de conducción (vigente). - Revisión Técnico Mecánica de los vehículos (vigente). - SOAT (vigente). **Nota:** El requisito aplica para los casos en que el transporte sea propio de la empresa, caso contrario si el transporte se contrata con una entidad externa se deberá presentar la certificación emitida por la transportadora.	Precontractual y Contractual
	5	El contratista deberá entregar a la entidad con el primer pago certificación expedida por el Apoyo de SST del Centro Sur Colombiano de Logística Internacional de la inducción en generalidades SST, y medidas de bioseguridad que deben adoptar durante el desarrollo del contrato, cuando ingresen a las instalaciones.	Contractual.
	6	Entregar copia de la habilitación (licencia de funcionamiento) de la empresa prestadora de servicios de salud.	Precontractual y Contractual
	7	Entregar copia del manual de bioseguridad.	Precontractual y Contractual

OBLIGACIONES ESPCÍFICAS, POR LA EMERGENCIA SANITARIA:

Ítem	Requisito	Etapa
1	El proponente debe presentar el documento correspondiente a los Protocolos de bioseguridad específicos para la sede o lugar donde se desarrollen las actividades de acuerdo con la Resolución 377 de 2021 y 350 de 2022, o la que haga sus veces. Nota: Este requerimiento será solicitado hasta que el gobierno nacional determine que ya no se requieren protocolos de bioseguridad para el cumplimiento de labores	Precontractual y Contractual

El supervisor del contrato en cualquier momento podrá inspeccionar la implementación de prácticas ambientales, sanitarias e higiénicas asociadas.

LINK DE PUBLICACION SECOP II	**https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.18758270&isFromPublicArea=True&isModal=False**

Regional Nariño

SUPERVISION E INTERVENTORIA	De conformidad con lo determinado por la Resolución No. 0202 del 10 de Febrero de 2014, proferida por el Director General del SENA, se designa para ejercer la Supervisión e Interventoría del presente Contrato a: NOMBRE: GERMAN ALEXANDER CAICEDO CARGO: Instructor Área de Salud Publica CORREO ELECTRONICO: gacaicedo@sena.edu.co

Las estipulaciones contenidas en la Invitación Pública No. MC-NRÑ-BS-CSCLI-007-2022, sus aclaraciones y modificaciones, la oferta presentada por el contratista, las evaluaciones y aclaraciones a la misma en caso de realizarse, constituyen para todos los efectos el contrato celebrado, con base en el cual se efectuará el respectivo registro presupuestal, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015.

Con la publicación de la presente comunicación de aceptación en la página del SECOP, se entiende que el Contratista queda informado de la aceptación de su oferta y deberá iniciar los trámites pertinentes que permitan el cumplimiento de los requisitos de ejecución (expedición de CRP y aprobación de garantía única) a partir de los cuales se empezará a contar el plazo para el cumplimiento de las obligaciones contraídas.

LIBIA MERCEDES RAMIREZ VELASCO
Subdirectora Centro Sur Colombiano de Logística Internacional

Preparó: Oscar Jurado Sanabria

Revisó: Diana Burbano Martinez

PROVIVACUNAS
PROVEEDORA DE VACUNAS S.A.S.

PAZ Y SALVO DE APORTES A FONDOS DE PENSIONES
SALUD RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES
PROVEEDORA DE VACUNAS SAS

El suscrito Representante Legal de PROVEEDORA DE VACUNAS SAS, identificada con NIT: 900.720.236-5 certifica que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se firma en San Juan de Pasto, a los veintiún días (21) del mes de agosto del año 2022.

DARIO FRANCISCO ENRIQUEZ M.
Representante Legal
PROVIVACUNAS S.A.S

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa PROVEEDORA DE VACUNAS SAS PROVIVACUNAS SAS, identificada con NI-900720236 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-08	230201	800229739	PROTECCION	3	0	480.000	0	480.000
Período salud:	2022-09	230301	800224808	PORVENIR	3	0	456.000	0	456.000
Planilla Nro.:	24249339 Tipo E	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	40.000	0	40.000
Clase de aportante:	B	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	40.000	0	40.000
Fecha transacción:	2022-09-09	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	104.000	0	104.000
Banco:	BANCOLOMBIA	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	0	40.000	0	40.000
Transacción:	1645799175	14-25	800226175	COLMENA	6	0	146.400	0	146.400
		CCF35	891280008	CCF DE NARINO	6	0	234.000	0	234.000
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 1.540.400

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900720236	5	PROVEEDORA DE VACUNAS SAS PROVIVACUNAS SAS	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	CLL 19 N 35 30 PELERMO		7364358		PROVIVACUNAS@YAHOO.COM.CO			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-08	2022-09	24249339	E	2022-09-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.540.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	24249339	2022-09-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 12746240	ENRIQUEZ MARTINEZ DARIO FRANCISCO	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.600.000	64.000	CCF DE NARINO-CCF35	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	423.000	S
2	CC 27081717	ESPAÑA GARCIA DIANA MILENA	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	CCF DE NARINO-CCF35	1.000.000	40.000	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.400	S
3	CC 1059906801	ESTUPIÑAN MORILLO ANGELA ELENA	1.000.000	F													X			0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	600.000	96.000	0	0	SANITAS-EPS005	600.000	24.000	CCF DE NARINO-CCF35	600.000	24.000	600.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	144.000	S
4	CC 1059906801	ESTUPIÑAN MORILLO ANGELA ELENA	1.000.000	F																0			12	12	12	12	PORVENIR-230301	400.000	64.000	0	0	SANITAS-EPS005	400.000	16.000	CCF DE NARINO-CCF35	400.000	16.000	400.000	9.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	105.800	S
5	CC 36952410	GAMBOA ABAHONZA CARMEN ELISA	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.000.000	40.000	CCF DE NARINO-CCF35	1.000.000	40.000	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.400	S
6	CC 1085325315	LATORRE OLIVA ANGIE GABRIELA	1.000.000																	0			7	0	7	30	PORVENIR-230301	250.000	40.000	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	CCF DE NARINO-CCF35	250.000	10.000	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	51	0	74.400	N
7	CC 27088564	MUÑOZ ROSERO DORA MILENA	1.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	EPS-S EMSSANAR-ESSC18	1.000.000	40.000	CCF DE NARINO-CCF35	1.000.000	40.000	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.400	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900720236	5	PROVEEDORA DE VACUNAS SAS PROVIVACUNAS SAS	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8699	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	CLL 19 N 35 30 PELERMO		7364358		PROVIVACUNAS@YAHOO.COM.CO			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-08	2022-09	24249339	E	2022-09-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.540.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	24249339		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.850.000	5.600.000	6.600.000	5.850.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				6	936.000	0	0	0	936.000
PROTECCION	230201	800229739	0	3	480.000	0	0	0	480.000
PORVENIR	230301	800224808	8	3	456.000	0	0	0	456.000
EPS(Administradoras: 4)				5	224.000	0	0	0	224.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	40.000	0	0	0	40.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	40.000	0	0	0	40.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	104.000	0	0	0	104.000
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	40.000	0	0	0	40.000
ARP(Administradoras: 1)				6	146.400	0	0	0	146.400
COLMENA	14-25	800226175	3	6	146.400	0	0	0	146.400
CCF(Administradoras: 1)				6	234.000	0	0	0	234.000
CCF DE NARINO	CCF35	891280008	1	6	234.000	0	0	0	234.000
Gran Total					1.540.400	0	0	0	1.540.400

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14862464598

(415)7707212489984(8020) 000001486246459 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 2 0 2 3 6	5	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
PROVEEDORA DE VACUNAS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
PROVEEDORA DE VACUNAS	PROVIVACUNAS SAS

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 35 19 15 BRR PALERMO

42. Correo electrónico provivacunas@yahoo.com.co

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

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 4 5	2 0 1 4 0 4 0 7	8 6 9 9	2 0 1 4 0 4 0 7					1

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	9	1 4	4	2	4	8	5	2	5	5														

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

Obligados 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 61. Fecha 2022 - 09 - 12 / 07 : 35: 54

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862464598

(415)7707212489984(8020) **000001486246459 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 2 0 2 3 6	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		
73. Fecha	2 0 1 4 0 4 0 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 4 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 5 3 9 1 9	
78. Departamento	5 2	
79. Ciudad/Municipio	2 6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 0 4 0 1	
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	8 1	2 0 1 6 0 6 2 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862464598

(415)7707212489984(8020) **000001486246459 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 2 0 2 3 6	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 4 0 4 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 2 7 4 6 2 4 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ENRIQUEZ	MARTINEZ	DARIO	FRANCISCO

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862464598

(415)7707212489984(8020) **000001486246459 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 2 0 2 3 6	5	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5	

162. Nombre del establecimiento: PROVEEDORA DE VACUNAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1	

165. Dirección: CL 16 41 A 15 BRR SANJUAN DE DIOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 5 3 9 2 0 2	2 0 1 4 0 4 0 8	
168. Teléfono: 7 2 9 0 0 5 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	PASTO	41	41-44-101256647	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	06	2022	01	06	2022	00:00	15	04	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	PROVEEDORA DE VACUNAS -PROVIVACUNAS SAS	NIT: 900.720.236-5
DIRECCIÓN: CRA 35 NO. 19-15 PALERMO	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TELÉFONO: 3117721453

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO CENTRO SURCOLOMBIANO DE LOGISTICA INTERNACIONAL	NIT: 899.999.034-1
DIRECCIÓN: KR 7 NRO. 24 A - 48	CIUDAD: IPIALES, NARIÑO	TELÉFONO 7733168
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.3719115, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO, APLICACION Y ENTREGA DE CARNE DE VACUNACION CONTRA TOXOIDE TETANICO (TT), VARICELA, INFLUENZA PARA LOS APRENDICES DE FORMACION TITULADA DEL CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGISTICA INTERNACIONAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/06/2022	15/04/2023	$585,500.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******15,000.00	$ *******8,000.00	$ *******4,370.00	$ **********27,370.00	$ **********585,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUIS MIGUEL CHAVES RODRIGUEZ	71580	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101256647

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamSc

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
PASTO	PASTO	41	41-44-101256647	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	06	2022	01	06	2022	00:00	15	04	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	PROVEEDORA DE VACUNAS -PROVIVACUNAS SAS	NIT: 900.720.236-5

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CRA 35 NO. 19-15 PALERMO	PASTO, NARIÑO	3117721453

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO CENTRO SURCOLOMBIANO DE LOGISTICA INTERNACIONAL	NIT: 899.999.034-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 7 NRO. 24 A - 48	IPIALES, NARIÑO	7733168

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto 959595/4361 · LA 14 · Super INTER · SURTIMAX · Movi Red · Bancolombia · Carulla · éxito · Gaseosa

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******15,000.00	$ *******8,000.00	$ *******4,370.00	$ **********27,370.00	$ *********585,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
LUIS MIGUEL CHAVES RODRIGUEZ	71580	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)110096083072B5(3900)0000002737O(96)20230601

REFERENCIA PAGO: 110096083072B-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Escaneado con CamSc

Pago de Pólizas Seguros de Vida del Estado S.A.

GENERAL

Datos de la Transacción

Descripción:	Pago de iRecaudo Seguros del Estado Generales
Razón Social:	Seguros del Estado
Nit:	8600095786
No Factura:	10000038496595
Canal:	1928073
Nro. Identificación:	900720236
Banco:	BANCOLOMBIA
Valor:	$27,370.00
Fecha:	02/06/2022
No transacción PSE:	1486541574
Estado Transacción:	Transacción Aprobada Si desea conocer el estado de su transaccion comuniquese con Pago de iRecaudo Seguros del Estado Generales en el Tel: NUL-SEGUROS DEL ESTADO 3078288 Opc 5 Ext 326 o 419 o PSE SOPORTE 7X24 4044773
IP:	186.146.79.37

Imprimir Transaccion | Fin de la Transaccion

P@GUESTADO PORTAL DE PAGOS

irecaudo

Escaneado con CamSc

Comprobante

de pago en línea



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Pago realizado por: DARIO FRANCISCO ENRIQUEZ MARTINEZ

Nro. de factura: 10000038496595

Descripción del pago: Pago de Seguros del Estado Generales

Nro. de referencia: 186.146.79.37

Nro. de referencia 2:

Nro. de referencia 3: 900720236

Fecha y hora de la transacción: Jueves 2 de Junio de 2022 04:37:08 PM

Nro. de comprobante: 0000066604

Valor pagado: $ 27,370.00

Cuenta: *******4576

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1800 379 9714 en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Escaneado con CamSc

Certificado
Bancario

Miércoles, 21 de septiembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PROVEEDORA DE VACUNAS SAS identificado(a) con NIT 900720236, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	99723344576	2014/04/14	ACTIVA

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

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.