	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR - 300 - 01 - V5
	GESTION FINANCIERA	Vigencia: 18/04/2011
	Formato Certificación de Prestación de Servicios	Documento Controlado
		Página 1 de 1

CIUDAD Y FECHA: VILLAVICENCIO, 22 DE AGOSTO DE 2024

ÁREA Ó PROCESO QUIEN CERTIFICA

SUBDIRECCIÓN ADMINSITRATIVA Y FINANCIERA	X
SUBDIRECCIÓN CIENTÍFICA	X
OFICINA DE CALIDAD	
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	
OFICINA DE SISTEMAS	
PROFESIONAL UNIVERSITARIO / AREA : ALMACEN	X
OTROS CUAL?	

INFORMACION DEL CONTRATISTA

NOMBRE: JAHIRD EDIXON GALARZA PEREZ

IDENTIFICACION: C.C. 86.066.437 DE VILLAVICENCIO NIT:

No. CONTRATO: 541-2024 DURACION: 02 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

PERIODO A CERTIFICAR: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA JGP68 / JGP70

VALOR A PAGAR: VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE ($ 26.934.997,99)

Cumplio con el objeto del contrato presentando un informe de actividades realizadas en _____ folios y los anexos para soportar la cuenta en _____ folios

OBSERVACIÓN:

SUMINISTROS DE MATERIAL EDUCATIVO E IMPRESOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (RESOLUCIÓN 2026 DE 2023) ASI COMO PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 606 DE 2024

"La presente certificación se expide para el tramite de pago respectivo"

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: SANDRA PATRICIA LADINO GUTIERREZ

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

NOMBRE: HENRY OVIDIO GARCIA PARRADO

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA

NOMBRE : GLORIA MAGDALENA GONZALEZ ROJAS

Villavicencio, 22 De Agosto de 2024

Doctora
MARIA MIRYAM LEMA CASTAÑO
Gerente
Empresa Social del Estado Del Municipio de Villavicencio

REF: INFORME DE SUPERVISION CONTRATO No. 541 de 2024.

En mi calidad de supervisor y en cumplimiento de las funciones establecidas conforme a la Ley 1474 de 2011 y demás normatividad vigente sobre la materia, presento a su despacho el informe de SUPERVISION correspondiente al periodo comprendido en el mes de Agosto de 2024, en los aspectos jurídico, financiero, administrativo y técnico así:

I INFORMACIÓN JURIDICA DEL CONTRATO:

CONTRATO No.	541-2024
CONTRATISTA:	JAHIRD EDIXON GALARZA PEREZ C.C: 86.066.437 DE VILLAVICENCIO
OBJETO:	SUMINISTROS DE MATERIAL EDUCATIVO E IMPRESOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (RESOLUCIÓN 2026 DE 2023) ASI COMO PARA EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 606 DE 2024
VALOR:	$ 38.812.400
PERIODO DE EJECUCION:	A PARTIR DEL LA APROBACION DE LA POLIZA Y SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.
POLIZA No	CV-100042174
PRORROGA / ADICION	N/A

II EJECUCION FINANCIERA

Se **RELACIONA** cuadro de Ejecución Financiera, como parte integral del presente contrato durante el periodo comprendido entre el mes de Agosto de 2024, así:

ESTRATEGIA	VALOR DEL CONTRATO	MES	FACTURA	VALOR MENSUAL	TOTAL EJECUTADO	% EJECUTADO	VALOR X EJECUTAR DEL CONTRATO	% X EJECUTAR DEL CONTRATO
PIC	26.812.400	AGOSTO	JGP 68	17.688.999	17.688.999	66%	9.123.401	34%
APS	12.000.000	AGOSTO	JGP 70	9.245.999	9.245.999	77%	2.754.001	23%

III SITUACIONES ADMINISTRATIVAS

ACCION	DESCRIPCION Y EVIDENCIA
ACTA DE INICIO	02 DE JULIO DE 2024
INVERSION DEL ANTICIPO SEGÚN EJECUCION	N/A

Verificación del Pago al Sistema de seguridad social (Salud, Pensión y A.R.L.)	Se **VERIFICO** la Planilla de seguridad social No. 9470392202 correspondiente al mes de Julio de 2024.
OBSERVACIONES:	

IV REVISION Y ANALISIS TECNICO DE CUMPLIMIENTO

El contratista cumplió con lo establecido en el contrato N.º 541 - 2024, desarrollando las siguientes actividades, con sus respectivas evidencias dentro del mismo informe o adjuntas:

ITEM	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO
1	Entregar los elementos objeto del contrato con las descripciones detalladas en la necesidad y la propuesta en el almacén de la Entidad, previo a solicitud y coordinación del supervisor del contrato.	El contratista entrego los materiales educativos de acuerdo a la necesidad requerida y la solicitud por escrito de los supervisores del contrato a través de oficio del día 02/08/2024.
2	Los elementos deben ser entregados en el almacén de la entidad de manera separada por estrategia así: -Elementos entregados para la estrategia de ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (Resolución 2026 de 2023) y -Elementos entregados para el PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (Contrato Interadministrativo 606 de 2024) con sus respectivas facturas.	El contratista entrego los elementos en el área de Almacén de la Entidad, de manera separada por estrategias así: Elementos entregados para la estrategia de ATENCION PRIMARIA EN SALUD (Resolución 2026 de 2023) Factura Electrónica de Venta No. JGP 70 por un valor de $9.245.998.62 Elementos entregados para el PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (Contrato Interadministrativo 606 de 2024) con su respectiva Factura Electrónica de Venta JGP 68 por $ 17.688.999.37
3	Los precios deberán cubrir todos los costos, directos e indirectos, que implique la entrega de los elementos y transporte, para su entrega al almacén de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio y también en el sitio establecido por el supervisor del contrato, así como los demás gastos inherentes al cumplimiento satisfactorio del contrato, inclusive los imprevistos, gastos de administración, impuestos, tasas y contribuciones legalmente a cargo del proveedor y sus utilidades.	El contratista cubrió todos los costos directos e indirectos en la entrega de los materiales educativos en el área del Almacén de la Entidad, y demás gastos.
4	Los elementos deben ser de excelente calidad, nuevos y conforme a las especificaciones que la Entidad requiera entre ellas los materiales a emplear.	Los materiales educativos entregados por el contratista, conforme a las facturas electrónicas de venta JGP 68 y JGP 70, son nuevos, de excelente calidad, cumpliendo en su totalidad con las especificaciones estipuladas en el alcance del contrato.
	A cumplir con el objeto del contrato y el alcance del contrato.	El contratista ha ejecutado de manera idónea el objeto y alcance del contrato, cumpliendo con

5		todas las obligaciones establecidas de forma eficiente.
6	Realizar las devoluciones de elementos cuando el supervisor lo solicite, por daños o deterioro no imputable al contratante.	Los materiales educativos recibidos se encontraban en perfecto estado, sin presentar daños ni deterioros, por lo que no fue necesario gestionar devoluciones.
7	El contratista se compromete a dar garantía de un (01) año por los productos que llevan pintura e impresión digital. Sin perjuicios de la garantía contemplada en las pólizas.	El contratista realizó la entrega del certificado de garantía, comprometiéndose a un (01) año de cobertura para los elementos que incluían pintura e impresión digital, sin perjuicio de la garantía contemplada en las pólizas correspondientes.
8	El contratista deberá afiliarse a seguridad social (salud, pensión, ARL) y permanecer su afiliación durante la ejecución del presente contrato, adjuntando los soportes de pago en las respectivas cuentas de cobro, de igual forma, si tiene personas a cargo para la ejecución del presente contrato, planilla de pago y/ o certificación del contador de estar al día en pago de seguridad social y parafiscales.	El contratista anexa certificación de paz y salvo al sistema de seguridad social, expedida por la Contadora Pública Milena Cabrera Giron TP. 153625-T. Planilla de seguridad social No. 9470392202 correspondiente al mes de julio de 2024.
9	Presentar los informes de ejecución del contrato que le sean solicitados por el supervisor.	El contratista presentó el informe de ejecución del contrato.
10	Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato.	No surgieron demás obligaciones a las contempladas en el contrato.

V **CONCLUSIONES:**

El contratista cumplió con lo establecido en las obligaciones del contrato **No. 541 de 2024**, por lo tanto, **se puede proceder al pago.**

ANEXOS: (todos los soportes de los diferentes aspectos del informe, como: cuenta de cobro y/o factura No. JGP68 y JGP70 de 2024, certificado pago aportes obligatorios al sistema de salud o planilla seguridad social, entre otros.

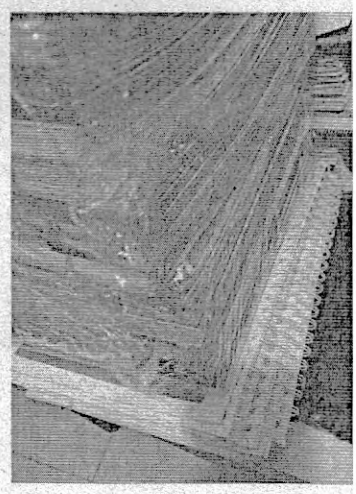
SANDRA PATRICIA LADINO GUTIERREZ
ALMACENISTA GENERAL
Supervisora del Contrato No. 541-2024

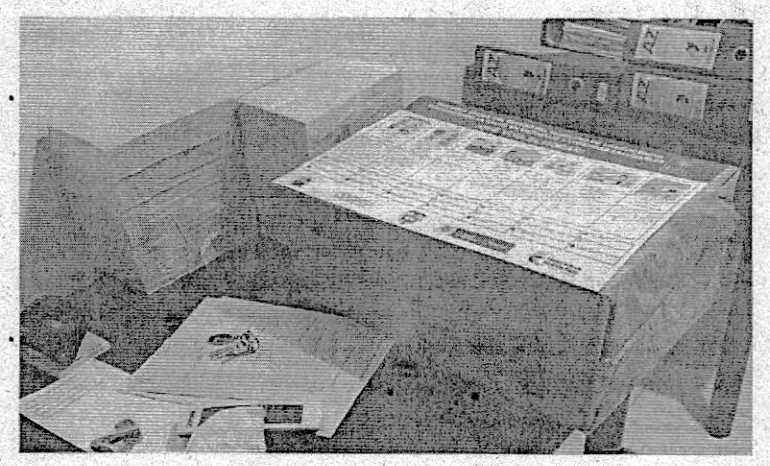
HENRY OVIDIO GARCÍA PARRADO
SUBGERENTE CIENTIFICO
Supervisora del Contrato No. 541-2024

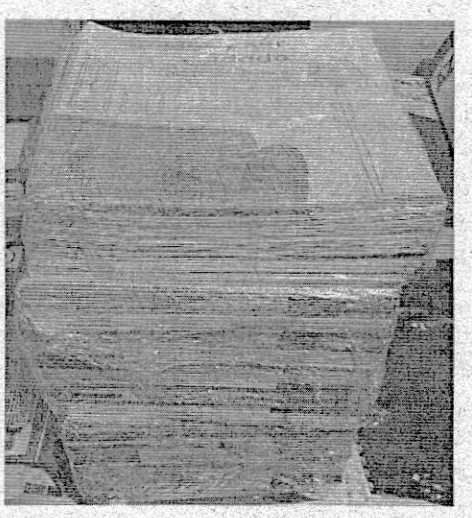
GLORIA MAGDALENA GONZALEZ ROJAS
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisora del Contrato No. 541-2024

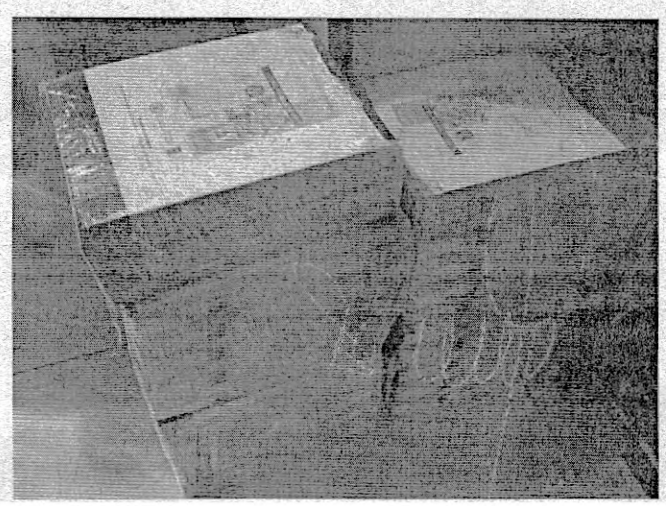



"YO TE ESCUCHO"









EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CARRERA 42 N 33 24 BARZAL - Tel:6614100
Nit. 822002459-8

ENTRADA A ALMACEN No.2248
Fecha: 13/08/2024

Proveedor

CC 86066437 JAHIR EDIXON GALARZA PEREZ
Dirección: CALLE 11 A SUR 18 37 BARRIO DOÑA LUZ Telófono: 3144326580

Presupuesto

Compromiso No: 1251 Disponibilidad No: 920

Factura

No. JGP-68 Fecha: 13/08/2024

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
11100101224	FORMATO DE CANA	UNIDAD	001	31/12/2036		3000.00	$172.27	$98.193.00	$615.000.00
11100101229	VOLANTES A COLO	UNIDAD	001	31/12/2036		4000.00	$134.45	$102.185.00	$640.000.00
11100101230	CARTILLA MANUAL	UNIDAD	001	31/12/2036		5.00	$58.823.53	$55.882.00	$350.000.00
11100103100	AFICHE 25 X 40	UNIDAD	001	31/12/2036		600.00	$1.260.50	$143.697.00	$899.999.52
111001031268	ROTAFOLIOS PREV	UNIDAD	001	31/12/2036		10.00	$54.621.85	$103.782.00	$650.000.00
111001031269	INFOGRAFIAS SOB	UNIDAD	001	31/12/2036		10.00	$4.201.68	$7.983.00	$50.000.00
111001031271	FORMATO PLAN DE	UNIDAD	001	31/12/2036		6000.00	$100.84	$114.958.00	$720.000.00
111001031287	FORMATO CLASIFI	UNIDAD	001	31/12/2036		5000.00	$84.03	$79.832.00	$500.000.00
11100105009	CARTILLA CUENTO	UNIDAD	001	31/12/2036		200.00	$35.294.12	$1.341.176.00	$8.400.000.00
11100105010	CARTILLA CUENTO	UNIDAD	001	31/12/2036		50.00	$33.613.45	$319.328.00	$2.000.000.00
11100105011	CARATULA CARTIL	UNIDAD	001	31/12/2036		800.00	$2.100.84	$319.328.00	$2.000.000.00
11120103399	FORMATO FAMILIO	HOJA	001	31/12/2036		7199.00	$100.84	$137.930.00	$863.880.00
11120103399	FORMATO FAMILIO	HOJA	001	31/12/2036		1.00	$99.83	$20.02	$119.85

Subtotal:	**$14.864.705.35**
I.V.A:	**$2.824.294.02**
Total:	**$17.688.999.37**

Son

DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE

Observaciones

FUENTE DE FINANCIACION RECURSOS: SI CORRESPONDE AL SGSSS, MATERIAL IMPRESO PARA EL DESARROLLO PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC, SEGUN CONTRATO 541-2024 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. JGP-68

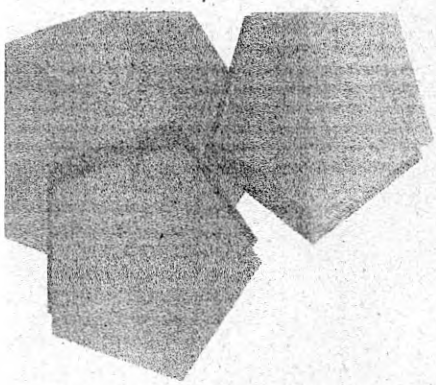
Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
7382021401	UTILES DE OFICINA PAPELERIA E IMPRESOS	$17.688.999.37	
24362714	RETENCION I.C.A. POR COMPRAS 6 X MIL		$89.188.00
24360805	RETENCION POR COMPRAS 2.5%		$371.618.00
24362502	IMPUESTO A LA VENTA RETENIDA		$423.644.00
24010110	BIENES		$16.804.549.37
	Total	**$17.688.999.37**	**$17.688.999.37**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
212020100315	Impresos PIC		$26.812.400.00

Supervisor del Contrato | Profesional Universitario | Realizó



Factura Electrónica de Venta
No.JGP-33

JAHIRD EDIXON GALARZA PEREZ

Nit: 86066437-1
Departamento: Meta
Ciudad: VILLAVICENCIO
Dirección: calle 11 A sur # 18 - 37 villavicencio, meta ,colombia
Teléfono: 3144326580

Correo: jahirdgalarza2@gmail.com
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad Fiscal: No aplica - Otros *
Responsabilidad tributaria: IVA

Cufe: 5df8b23062f950cc66a45bbd872c6ed8f094733ea5af1a5404c6105022d737284a1b3b48bec229255bcbf90ec800847a

Nombre Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Número Documento: NIT 822002459-8
Teléfono: 3102070279
Dirección: CR 42 32 06 BRR BARZAL ALTO
Correo: almacen@esedevillavicencio.gov.co
Departamento: Meta

Ciudad: VILLAVICENCIO

Fecha Expedición: 13/08/2024 10:47 AM
Fecha Vencimiento:
Forma pago: Contado
Transferencia Débito Bancaria

	Descripcion producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	%	INC	Total
ESE03	VOLANTES A COLOR 1/4 DE TAMAÑO CARTA 14 X 11 CM	$ 134.4538	4,000 unidad(s)	$ 0	$ 102,184.888	19	$ 0	$ 537,815.2
ESE005	CARTILLA MANUAL DEL FACILITADOR PARA FAMILIAR FUERTES, FULL COLOR TAMAÑO CARTA, CARATULA IMPRESA A EN PROPALCOTE DE 300 GRS CON 50 PAGINAS A COLOR	$ 58,823.5294	5 unidad(s)	$ 0	$ 55,882.3529	19	$ 0	$ 294,117.647
ESE006	CARTILLA CUENTO CUIDAR Y SER CUIDADO, FULL COLOR TAMAÑO CARTA CARATULA IMPRESA EN PROPALCOTE DE 300 GRS CON 16 PAGINAS PROMEDIO A COLOR.	$ 35,294.1176	200 unidad(s)	$ 0	$ 1,341,176.4688	19	$ 0	$ 7,058,823.52
ESE007	CARTILLA CUENTO CUIDAR Y SER CUIDADO, FULL COLOR TAMAÑO CARTA CARATULA IMPRESA EN PROPALCOTE DE 300GR CON 16 PAGINAS PROMEDIO A COLOR. (ADAPATADO PARA PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD)	$ 33,613.4454	50 unidad(s)	$ 0	$ 319,327.7313	19	$ 0	$ 1,680,672.27
ESE008	CARATULA DE CARTILLA CONSTRUYENDO MI VIDA IMPRESA EN PROPALCOTE DE 300GR FULL COLOR.	$ 2,100.8403	800 unidad(s)	$ 0	$ 319,327.7256	19	$ 0	$ 1,680,672.24
ESE009	ROTAFOLIOS SOBRE LA PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS DE 10 CARTAS A DOBLE CARA FULL COLOR RESISTENTE.	$ 54,621.8487	10 unidad(s)	$ 0	$ 103,781.5125	19	$ 0	$ 546,218.487
ESE0010	INFOGRAFIA DE 35 X 70 CM SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LOS CASOS DE DESNUTRICION AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS FULL COLOR	$ 4,201.6807	10 unidad(s)	$ 0	$ 7,983.1933	19	$ 0	$ 42,016.807
ESE0012	IMPRESIÓN FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL A BLANCO Y NEGRO TAMAÑO OFICIO BOND 75 GR A DOBLE CARA.	$ 100.8403	6,000 unidad(s)	$ 0	$ 114,957.942	19	$ 0	$ 605,041.8
ESE0013	IMPRESIÓN FORMATO CLASIFICACION DEL RIESGO, TAMAÑO OFICIO BOND 75 GR.	$ 84.0336	5,000 unidad(s)	$ 0	$ 79,831.92	19	$ 0	$ 420,168
ESE017	IMPRESIÓN FORMATO CANALIZACIÓN, TAMAÑO 1/2 CARTA BON 75 GR CON COPIA	$ 172.2689	3,000 unidad(s)	$ 0	$ 98,193.273	19	$ 0	$ 516,806.7
ESE016	IMPRESIÓN DE FORMATO FAMILIOGRAMA/ECOMAPA Y APCAR IMPRESIÓN LITOGRAFICA A EN TINTA NEGRA TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BON DE 75 GRS A DOBLE CARA	$ 100.8403	7,200 unidad(s)	$ 0	$ 137,949.5304	19	$ 0	$ 726,050.16
ESE015	AFICHE TAMAÑO DE 25 X 40 CMS SEMAFORIZACIÓN VIVIENDA SALUDABLE FULL COLOR EN PROPALCOTE DE 300 GRS	$ 1,260.5042	600 unidad(s)	$ 0	$ 143,697.4788	19	$ 0	$ 756,302.52

Total items: 12

Total cantidad: 26875

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN

RECIBIDO POR: amb HORA: _____

FECHA: 13-8-2024 CONSECUTIVO: _____

Fecha de Impresión: 13/08/2024 10:48 AM
Fecha validación DIAN: 13/08/2024 10:47 AM

Descripción de cargos y descuentos	Valor

Documentos de referencia

Subtotal IVA 19%:	$ 14,864,705.*351*
Descuento:	$ 0
IVA 19%:	$ 2,824,294.*0166*
Total factura:	$ 17,688,999.*3676*
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a Pagar:	$ 17,688,999

Valor en Letras:

DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

Observaciones: LOS SIGUIENTES ELEMENTOS SON PARA EL DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Numero de resolución:18764067527091
Rango Autorizado: Desde JGP-62 Hasta JGP-200
Vigencia:18/03/2024 Hasta 18/09/2024

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN

RECIBIDO POR: Camilo HORA: _____

FECHA: 13/8/2024 CONSECUTIVO: _____

Fecha de Impresión: 13/08/2024 10:48 AM
Fecha validación DIAN: 13/08/2024 10:47 AM

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CARRERA 42 N 33 24 BARZAL - Tel:6614100
Nit. 822002459-8

ENTRADA A ALMACEN No.2249
Fecha: 13/08/2024

Proveedor

CC 86066437 JAHIR EDIXON GALARZA PEREZ
Dirección: CALLE 11 A SUR 18 37 BARRIO DOÑA LUZ Telófono: 3144326580

Presupuesto

Compromiso No: 1250 Disponibilidad No: 919

Factura

No. JGP70 Fecha: 13/08/2024

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
11100101224	FORMATO DE CANA	UNIDAD	001	31/12/2036		30000.00	$172.27	$981.933.00	$6.150.000.00
11120103399	FORMATO FAMILIO	HOJA	001	31/12/2036		25799.00	$100.84	$494.300.00	$3.095.880.00
11120103399	FORMATO FAMILIO	HOJA	001	31/12/2036		1.00	$99.74	$18.88	$118.62

Subtotal:	$7.769.746.74
I.V.A:	$1.476.251.88
Total:	$9.245.998.62

Son

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE

Observaciones

FUENTE DE FINANCIACION RECURSOS: SI CORRESPONDE AL SGSSS SEGUN CONTRATO 541-2024, MATERIAL IMPRESO PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS, FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. JGP-70

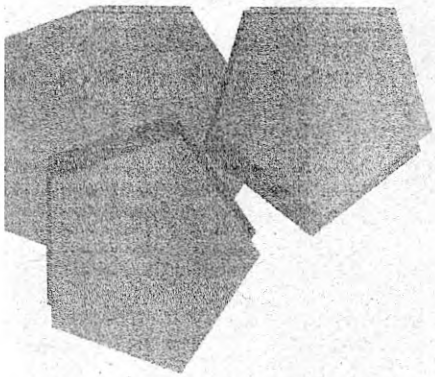
Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
7382021401	UTILES DE OFICINA PAPELERIA E IMPRESOS	$9.245.998.62	
24362714	RETENCION I.C.A. POR COMPRAS 6 X MIL		$46.618.00
24360805	RETENCION POR COMPRAS 2.5%		$194.244.00
24362502	IMPUESTO A LA VENTA RETENIDA		$221.438.00
24010110	BIENES		$8.783.698.62
	Total	**$9.245.998.62**	**$9.245.998.62**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
212020100311	Impresos - APS		$12.000.000.00

Supervisor del Contrato | Profesional Universitario | Realizó



Factura Electrónica de Venta
No.JGP-70

JAHIRD EDIXON GALARZA PEREZ

Nit: 86066437-1
Departamento: Meta
Ciudad: VILLAVICENCIO
Dirección: calle 11 A sur # 18 - 37 villavicencio, meta ,colombia
Teléfono: 3144326580

Correo: jahirdgalarza2@gmail.com
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad Fiscal: No aplica - Otros *
Responsabilidad tributaria: IVA

Cufe: 941eaadd952935f64b7b667dbeaf3ca75627d18b861211af53a3261ce4f01b62e30f3b23db7c9137c59df6e24ba1dace

Nombre Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Número Documento: NIT 822002459-8
Teléfono: 3102070279
Dirección: CR 42 32 06 BRR BARZAL ALTO
Correo: almacen@esedevillavicencio.gov.co
Departamento: Meta

Ciudad: VILLAVICENCIO

Fecha Expedición: 13/08/2024 11:14 AM
Fecha Vencimiento:
Forma pago: Contado
Transferencia Débito Bancaria

	Descripcion producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	%	INC	Total
ESE017	IMPRESIÓN FORMATO CANALIZACIÓN, TAMAÑO 1/2 CARTA BON 75 GR CON COPIA	$ 172.2689	30,000 unidad(s)	$ 0	$ 981,932.73	19	$ 0	$ 5,168,067
ESE016	IMPRESIÓN DE FORMATO FAMILIOGRAMA/ECOMAPA Y APCAR IMPRESIÓN LITOGRAFICA A EN TINTA NEGRA TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BON DE 75 GRS A DOBLE CARA	$ 100.8403	25,800 unidad(s)	$ 0	$ 494,319.1506	19	$ 0	$ 2,601,679.74

Total items: 2 Total cantidad: 55800

Descripción de cargos y descuentos	Valor
Documentos de referencia	

Subtotal IVA 19%:	$ 7,769,746.74
Descuento:	$ 0
IVA 19%:	$ 1,476,251.8806
Total factura:	$ 9,245,998.6206
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a Pagar:	$ 9,245,999

Valor en Letras:
NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

Observaciones: ELEMENTOS PARA LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN

RECIBIDO POR: Camilo HORA: _____

FECHA: 13-08-2024 CONSECUTIVO: _____

Numero de resolución:18764067527091
Rango Autorizado: Desde JGP-62 Hasta JGP-200
Vigencia:18/03/2024 Hasta 18/09/2024

Fecha de Impresión: 13/08/2024 11:14 AM
Fecha validación DIAN: 13/08/2024 11:14 AM

MILENA CABRERA GIRON
CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que la factura de venta electrónica N°. JGP – 68 del 13 de agosto de 2024 y la JGP – 70 del 13 de agosto de 2024, cuyo concepto corresponde al contrato de suministro N°. 541 de 2024 entre la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Nit. 822.002.459 - 8 y **JAHIR EDIXON GALARZA PEREZ** identificado con cedula de ciudadanía número 86.066.437, expedida en la ciudad de Villavicencio – Meta; cuyo objeto es el suministro de material educativo e impresos para el desarrollo de las actividades de la estrategia de atención primaria en salud (resolución 2026 de 2023) así como para el plan de intervenciones colectivas en el marco del contrato interadministrativo 606 de 2024. El término para la ejecución del contrato será a partir del 02 de julio hasta el 30 de septiembre de 2024. **JAHIR EDIXON GALARZA PEREZ** identificado con cedula de ciudadanía número 86.066.437, expedida en la ciudad de Villavicencio – Meta; presenta las deducciones de las expensas generadas en el desarrollo de la ejecución de la actividad generadora de los ingresos objeto del cobro sobre cuarenta (40) días que lleva de ejecución del contrato, establecidos en el artículo 107 del estatuto tributario, tal como a continuación se señala:

Valor inicial del contrato antes de IVA	32.615.465
Valor a cobrar FAC JGP-68 13-08-2024 - antes de iva	14.864.705
Valor a cobrar FAC JGP-70 13-08-2024 - antes de iva	7.769.747
Total	*22.634.452*
Expensas:	
Mano de Obra Diseñador	2.500.000
Materiales	17.000.000
Servicios Varios	500.000
Valor de las Expensas del Periodo de Cobro jul.02 a ago.13 de 2024	*20.000.000*
Valor Neto (Libre de Expensas)	**2.634.452**

Carrera 32 Este # 31 – 55 Llano Alto II – Celular 311 553 86 05
milena.cabrera.giron@hotmail.com
Villavicencio - Meta

MILENA CABRERA GIRON
CONTADOR PÚBLICO

Lo anterior en cumplimiento de lo previsto en el artículo 135 de la ley 1753 de 2015 que señala el procedimiento a seguir para efectos a realizar aportes al sistema de seguridad social integral tratándose de trabajadores por cuenta propia.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Villavicencio – Meta, a los trece (13) días del mes de agosto del año dos mil veinticuatro (2024), con destino a la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

La presente información es tomada de los soportes suministrados a la fecha de dicho certificado.

MILENA CABRERA GIRÓN
C.C. 35.261.238
Contador Publico
TP. 153625 - T

JAHIR EDIXON GALARZA PEREZ
C.C. 86.066.437
Contratista

Carrera 32 Este # 31 – 55 Llano Alto II – Celular 311 553 86 05
milena.cabrera.giron@hotmail.com
Villavicencio - Meta

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

ABBF1C889CC1D1AF

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 **MILENA CABRERA GIRON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 35261238 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 153625-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barinos

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



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
153625-T
MILENA
CABRERA GIRON
C.C. 35261238
RESOLUCION INSCRIPCION 313 FECHA 21/10/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON 161918



FIRMA DEL TITULAR
79000
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 devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86066437		GALARZA PEREZ JAHIRD EDIXON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11A #18-37	VILLAVICENCIO-META	6785103	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	811576173	94703932O2	I	2024/08/12	2024/07/31	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
	CC	86066437	GALARZA PEREZ JAHIRD EDIXON	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Sandra Patricia
Almacenista General.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86066437		GALARZA PEREZ JAHIRD EDIXON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11A #18-37	VILLAVICENCIO-META	6785103	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	372308750	946900867	1	2024/07/10	2024/07/12	BANCOLOMBIA	2	$378,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	86066437	GALARZA PEREZ JAHIRD EDIXON	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$400	$0	$208,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$400	$0	$208,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$300	$0	$162,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$300	$0	$162,800
TOTAL				1	$377,300	$800	$0	$378,100

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Carrera 42 No. 33-24
NIT 822.002.459-8
CONMUTADOR 6614100

02/08/2024

Villavicencio, 02 de Agosto de 2024

Señor
JAHIRD EDIXON GALARZA PEREZ
Cto 541 de 2024
Villavicencio

Respetado Señor Galarza:

Cordial saludo,

En calidad de Supervisores del Contrato N. 541 de 2024, Suministros de material educativo e impresos para el desarrollo de las actividades de la estrategia de atención primaria en salud (resolución 2026 de 2023) asi como para el plan de intervenciones colectivas en el marco del contrato interadministrativo 606 de 2024, me permito solicitar los siguientes Ítem:

ITEM	PARA DESARROLLO PLAN INTEVENCIONES COLECTIVAS	CANTIDAD
3	Volantes a color 1/4 de tamaño carta 14X11cm	4.000
5	Cartilla manual del facilitador para Familias Fuertes, full color tamaño carta carátula impresa en propalcote de 300gr con 50 páginas a color	5
6	Cartilla cuento cuidar y ser cuidado, full color tamaño carta carátula impresa en propalcote 300gr con 16 páginas promedio a color	200
7	Cartilla cuento cuidar y ser cuidado, full color tamaño carta carátula impresa en propalcote 300gr con 16 páginas promedio a color (adaptado para personas en condición de discapacidad)	50
8	Carátula de cartilla construyendo mi vida impresa en propalcote de 300gr full color.	800
9	Rotafolios sobre la prevención de la tuberculosis de 10 cartas a doble cara full color resistente.	10
10	Infografías de 35 cm X 70 cm sobre la ruta de atención integral en salud de los casos de desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años, full color.	10
11	Impresión formato familiograma/ecomapa y APGAR a blanco y negro tamaño oficio bond de 75 gr a doble cara.	7.200

12	Impresión formato plan de cuidado integral a blanco y negro tamaño oficio bond 75 gr a doble cara.	6.000
13	Impresión formato clasificación del riesgo, tamaño oficio bond 75 gr.	5.000
14	Impresión formato canalización, tamaño ½ carta bond 75 gr con copia.	3.000
15	Afiche tamaño 25cm X 40cm semaforización vivienda saludable, full color propalcote 300gr.	600
ITEM	**PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD**	**CANTIDAD**
16	Impresión formato familiograma/ecomapa y APGAR a blanco y negro tamaño oficio bond de 75 gr a doble cara.	25.800
17	Impresión formulario de canalización con copia tamaño media carta bond de 75 gr con copia.	30.000

Agradezco su atención,

Cordialmente,

SANDRA PATRICIA LADINO GUTIÉRREZ
Almacenista General
Supervisora

HENRY OVIDIO GARCIA PARRADO
Subgerente Científico
Supervisor

GLORIA MAGDALENA GONZALEZ ROJAS
Subgerente Administrativa y financiera
Supervisora

VILLAVICENCIO 13 DE AGOSTO 2024

SEÑORES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
LA CIUDAD

REF: Certificado de garantía de elementos entregados del contrato de suministro 541 de 2024

Con el presente certificado se da una garantía de 1 año conforme a la cláusula sexta numeral 7 del contrato en mención; y a continuación se relacionan las piezas institucionales y material entregados a la supervisora:

REF. DESARROLLO DE PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

ITEM	DETALLE	CANT
3	VOLANTE A FULL COLOR TAMAÑO 1/4 DE CARTA 14 X 11 CM	4000
5	CARTILLA MANUAL DEL FACILITADOR PARA FAMILIAR FUERTES, FULL COLOR TAMAÑO CARTA, CARATULA IMPRESA A EN PROPALCOTE DE 300 GRS CON 50 PAGINAS A COLOR	5
6	CARTILLA CUENTO CUIDAR Y SER CUIDADO, FULL COLOR TAMAÑO CARTA CARATULA IMPRESA EN PROPALCOTE DE 300 GRS CON 16 PAGINAS PROMEDIO A COLOR.	200
7	CARTILLA CUENTO CUIDAR Y SER CUIDADO, FULL COLOR TAMAÑO CARTA CARATULA IMPRESA EN PROPALCOTE DE 300GR CON 16 PAGINAS PROMEDIO A COLOR. (ADAPTADO PARA PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD)	50
8	CARATULA DE CARTILLA CONSTRUYENDO MI VIDA IMPRESA EN PROPALCOTE DE 300GR FULL COLOR.	800
9	ROTAFOLIOS SOBRE LA PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS DE 10 CARTAS A DOBLE CARA FULL COLOR RESISTENTE.	10
10	INFOGRAFIA DE 35 X 70 CM SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LOS CASOS DE DESNUTRICION AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS FULL COLOR	10
11	IMPRESIÓN DE FORMATO FAMILIOGRAMA/ECOMAPA Y APCAR A BLANCO Y NEGRO TAMAÑO OFICIO EN BON DE 75 GRS A DOBLE CARA	7200
12	IMPRESIÓN FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL A BLANCO Y NEGRO TAMAÑO OFICIO BOND 75 GR A DOBLE CARA.	6000
13	IMPRESIÓN FORMATO CLASIFICACION DEL RIESGO, TAMAÑO OFICIO BOND 75 GR.	5000
14	IMPRESIÓN FORMATO CANALIZACION, TAMAÑO 1/2 CARTA BON 75 GR CON COPIA	3000
15	AFICHE TAMAÑO DE 25 X 40 CMS SEMAFORIZACION VIVIENDA SALUDABLE FULL COLOR PROPALCOTE DE 300 GRS	600

DIRECCION: CALLE 11ª SUR # 18-37 (Villavicencio)(Meta). Oficina 301
CORREO: jahirdgalarza2@gmail.com CELULAR: 314 432 6580

REF. ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ITEM	DETALLE	CANT
16	IMPRESIÓN DE FORMATO FAMILIOGRAMA/ECOMAPA Y APCAR IMPRESIÓN LITOGRAFICA A EN TINTA NEGRA TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BON DE 75 GRS A DOBLE CARA	25.800
17	IMPRESIÓN FORMATO CANALIZACION, TAMAÑO 1/2 CARTA BON 75 GR CON COPIA	30.000

Se deja constancia que se dio cumplimiento a las obligaciones contraídas en la minuta del contrato

JAHIRD EDIXON GALARZA PEREZ
Contratista

INFORME CONTRATISTA

con el presente informe se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contraídas en **contrato de suministro 541 de 2024, suscrito entre la Empresa Social Del Estado Del Municipio De Villavicencio y Jahird Edixon Galarza Perez a** continuación, se relacionan los ítems entregados

REF. DESARROLLO DE PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

ITEM	DETALLE	CANT
3	VOLANTE A FULL COLOR TAMAÑO 1/4 DE CARTA 14 X 11 CM	4000
5	CARTILLA MANUAL DEL FACILITADOR PARA FAMILIAR FUERTES, FULL COLOR TAMAÑO CARTA, CARATULA IMPRESA A EN PROPALCOTE DE 300 GRS CON 50 PAGINAS A COLOR	5
6	CARTILLA CUENTO CUIDAR Y SER CUIDADO, FULL COLOR TAMAÑO CARTA CARATULA IMPRESA EN PROPALCOTE DE 300 GRS CON 16 PAGINAS PROMEDIO A COLOR.	200
7	CARTILLA CUENTO CUIDAR Y SER CUIDADO, FULL COLOR TAMAÑO CARTA CARATULA IMPRESA EN PROPALCOTE DE 300GR CON 16 PAGINAS PROMEDIO A COLOR. (ADAPTADO PARA PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD)	50
8	CARATULA DE CARTILLA CONSTRUYENDO MI VIDA IMPRESA EN PROPALCOTE DE 300GR FULL COLOR.	800
9	ROTAFOLIOS SOBRE LA PREVENCION DE LA TUBERCULOSIS DE 10 CARTAS A DOBLE CARA FULL COLOR RESISTENTE.	10
10	INFOGRAFIA DE 35 X 70 CM SOBRE LA RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LOS CASOS DE DESNUTRICION AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS FULL COLOR	10
12	IMPRESIÓN FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL A BLANCO Y NEGRO TAMAÑO OFICIO BOND 75 GR A DOBLE CARA.	6000
13	IMPRESIÓN FORMATO CLASIFICACION DEL RIESGO, TAMAÑO OFICIO BOND 75 GR.	5000

ITEM	DETALLE	CANT
11	IMPRESIÓN DE FORMATO FAMILIOGRAMA/ECOMAPA Y APCAR A BLANCO Y NEGRO TAMAÑO OFICIO EN BON DE 75 GRS A DOBLE CARA	7200
14	IMPRESIÓN FORMATO CANALIZACION, TAMAÑO 1/2 CARTA BON 75 GR CON COPIA	3000

15	AFICHE TAMAÑO DE 25 X 40 CMS SEMAFORIZACION VIVIENDA SALUDABLE FULL COLOR PROPALCOTE DE 300 GRS	600

REF. ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ITEM	DETALLE	CANT
16	IMPRESIÓN DE FORMATO FAMILIOGRAMA/ECOMAPA Y APCAR IMPRESIÓN LITOGRAFICA A EN TINTA NEGRA TAMAÑO OFICIO EN PAPEL BON DE 75 GRS A DOBLE CARA	25.800
17	IMPRESIÓN FORMATO CANALIZACION, TAMAÑO 1/2 CARTA BON 75 GR CON COPIA	30.000

Se deja constancia que se dio cumplimiento a las obligaciones contraídas en la minuta del contrato, y no se han presentado dificultades en el desarrollo del contrato.

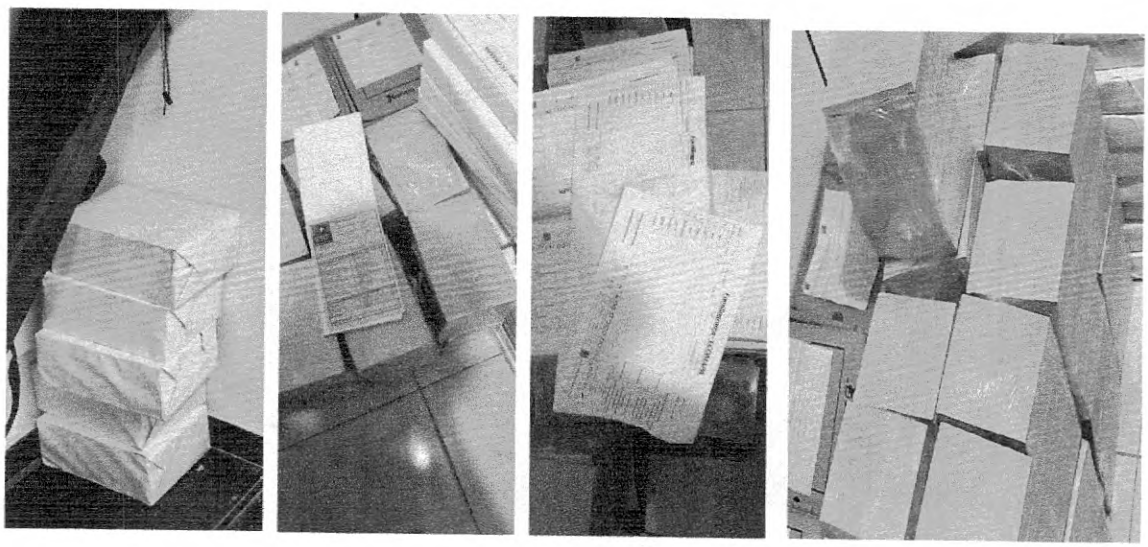
A continuación, se presenta la evidencia de entrega de los elementos a través del registro fotográfico:

REGISTRO FOTOGRAFICO







La presente acta se suscribe en la ciudad de Villavicencio en la Empresa Social Del Estado Del Municipio De Villavicencio, el día trece (13) de agosto de 2024.

JAHIRD EDIXON GALARZA PEREZ
Contratista

DIRECCION: CALLE 11ª SUR # 18-37 (Villavicencio)(Meta). Oficina 301
CORREO: jahirdgalarza2@gmail.com CELULAR: 314 432 6580