Proceso de Gestión a la Contratación
FORMATO ÚNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS

N° de Orden de Compra o Contrato:	1535	VIGENCIA:	2024	**SECOP I**		**SECOP II**	X	TVEC	
Contratista:	GRUPO GESTIÓN SAS				**Identificación**		8001422918		
N° de RP	3741				**Vigencia del RP**		2024		
Tipo de pago:	Anticipo		Parcial	X	Final				
Número de pago:	Primer pago	**Periodo de Pago:**		Del	20 de agosto del 2024		Al	06 de septiembre del 2024	

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
Documentos generales para trámite cuentas de cobro para todos los periodos de pago			
1	Viabilidad de Pago Supervisor/Interventor - **Formato 1010-F-GCT-175** (Aplica para todos los contratos con excepción de los de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión. (Va en todos los periodos de pago del contrato))	X	
2	Certificado de Cumplimiento de Requisitos para Pago - **Formato 1010-F-GCT-157** (Aplica para cuentas con liquidación y en la terminación de cuentas de Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión donde el Ordenador de Gasto son las Secretarías. Según el artículo primero de la Resolución 254/2022).	N/A	
3	Cuenta de Cobro Formato **1652-F-GCO-13 o Factura Electrónica** (Según responsabilidades Tributarias RUT)	X	
4	Certificación Bancaria (Todos los pagos incluido anticipos)	X	
5	Copia Registro Presupuestal (Todos los pagos incluido anticipos)	X	
6	Copia Contrato (Primer Pago) / Adiciones / Modificaciones / Prorrogas (Cuando aplique)	X	
7	Acta de Inicio (Adjuntar en cuentas de Anticipos o Primer pago)	X	
8	Informe de Supervisor o Interventor: • Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, utilizar formato único: **1010-F-GCT-151** • Para cuentas de contratos de interventoría diferentes a obra utilizar el formato **1010-F-GCT-21** y para contratos de interventoría de obra utilizar el formato: **1010-F-GCT-69** • Para cuentas de órdenes de compra de TVEC, utilizar el formato: **1010-F-GCT-142** • Para cuentas de contratos diferentes a los anteriores utilizar el formato: **1010-F-GCT-22**	X	
9	Informe del Contratista (adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato) • Para cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único: **1010-F-GCT-151** • Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.	X	
10	Soporte Paz y Salvo de Seguridad Social y parafiscales, según aplique: • **Persona Natural:** Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC • **Trabajadores Independientes por cuenta propia o con contrato diferente a Prestación de Servicios:** Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC según aplique esquema de presunción de costos según normatividad vigente. • **Persona Jurídica:** Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32.	X	
11	Copia del RUT (Fecha de generación de impresión menor a 30 días)	X	
12	Declaración de pertenencia a cédula fiscal (Declarante o NO de Renta) -**Formato 1652-F-GCO-11** (Personas naturales)	N/A	
13	Certificado de dependencia económica **Formato 1652-F-GCO-14** (Personas naturales)	N/A	
14	Certificado de distribución de recursos **Formato 1010-F-GCT-113** (Solo aplica para contratos con RP con más de un rubro de fuentes de financiación)	N/A	
Documentos adicionales a los generales, para cuentas de cobro de Anticipos			
15	Designación de Supervisión o Interventoría y copia del Acta Inicio del Contrato de Interventoría (si aplica)	N/A	
16	Acta de Plan de Inversión y Manejo de Anticipo, formato **(1010-F-GCT-102)**	N/A	
17	Reprogramación ajustada a fecha de Acta de Inicio	N/A	
18	Copia contrato encargo fiduciario y certificación constitución encargo fiduciario (Si aplica)	N/A	

Scanned with CamScanner

Proceso de Gestión a la Contratación
FORMATO ÚNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
Documentos adicionales cuentas de cobro Contratos de Suministro,Compraventa de Bienes Inmuebles y Muebles			
19	Acta de recibo de suministro **1010-F-GCT-32** (contrato de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles/Muebles) (Original para contratación, copia para financiera)	X	
20	Entrada de Almacén Municipal (Original para contratación, copia para financiera)	X	
Documentos adicionales a los generales, para cuentas parciales y finales de obra e interventoría			
21	Acta anexa de pago parcial para contratos de obra, interventoría y suministro **(1010-F-GCT-109)**	N/A	
22	Acta de Pago Parcial **(1010-F-GCT-81)** (obra)	N/A	
23	Acta de Pago Parcial **(1010-F-GCT-108)** (interventoría)	N/A	
24	Memoria de cálculo **(1010-F-GCT-70)**	N/A	
25	Registro fotográfico **(1010-F-GCT-71)**	N/A	
26	Planos firmados por las partes	N/A	
27	Estudios de suelos (si aplica)	N/A	
28	Acta de terminación de contrato de obra e interventoría **(1010-F-GCT-129)**	N/A	
29	Acta de Recibo final del contrato de obra **(1010-F-GCT-33)**	N/A	
30	Acta de liquidación de anticipo **(1010-F-GCT-111)** con soportes, consignación de intereses generados y certificación de Tesorería	N/A	
31	Acta de liquidación contrato obra **(1010-F-GCT-14)**	N/A	
DOCUMENTOS ADICIONALES PARA ÚNICO O ÚLTIMO PAGO DIFERENTE DE OBRA			
32	Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, para cuentas con terminación y/o liquidación (Cuando aplique)	N/A	
33	Acta de Terminación según aplique, (Debe ser publicada en SECOP por el supervisor). • Para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión **(1010-F-GCT-66)** • Para contratos de arrendamiento, suministros y otros de prestación de servicios **(1010-FGCT-20)**	N/A	
34	Copia de la Certificación Contractual firmada por el ordenador del gasto **(1010-F-GCT-152).** (Aplica para todos los contratos debe estar publicada en SECOP II, en el módulo de ejecución del contrato.)	N/A	
35	Acta de Liquidación **1010-F-GCT-31** (Aplica para contratos no descritos en los puntos anteriores)	N/A	
36	Formato evaluación del desempeño de proveedores **1010-F-GCT-30** (Aplica para todos los contratos)	N/A	

Nota 1	El contratista debe escanear y cargar la documentación relacionada en la columna "Financiera/SECOP II", en la plataforma SECOP II, modulo Ejecución del Contrato - Plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal".
Nota 2	El contratista debe escanear y enviar al email siaobserva@villavicencio.gov.co la documentación relacionada en la columna "Contratación/SIA". Cada documento no debe superar 4000 KB de peso. **Los documentos a enviar son:** Cuenta de cobro/factura, informe del supervisor, informe de contratista (con anexos si aplica), acta de terminación y liquidación (cuando aplique), evaluación del proveedor. Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: "Número del contrato – vigencia – nombre del documento" Ejemplo: 1079-2023 CUENTA DE COBRO
Nota 3	Para los contratos de TVEC, el contratista debe escanear y enviar al email tiendavirtualdelestadocontratacion@villavicencio.gov.co los siguientes archivos: Para publicar en SIA Observa: INFORME SUPERVISOR 1010-F-GCT-142, INFORME CONTRATISTA, FACTURA, ACTA TERMINACIÓN 1010-F-GCT-140 y Para publicar en la TVEC: PAQUETE DE CUENTA PARA CONTRATACIÓN.
Nota 4	El supervisor debe cargar a la SECOP II módulo "Ejecución del contrato -Documentos de Ejecución del Contrato", el respectivo informe de supervisor.
Nota 5	El sello "VoBo" Contabilidad aplica solo para el paquete que se radica en la Secretaría de Hacienda

VoBo SIA Observa	VoBo Archivo	Radicado Contratación	Radicado Contabilidad

Scanned with CamScanner

Villavicencio, Septiembre 6 de 2024

EL SUSCRITO SUPERVISOR / INTERVENTOR DESIGNADO

De acuerdo con las facultades otorgadas en la Resolución No. 1000-067.20/067 del 16 de mayo de 2022, modificada por la Resolución 1010-67.20/254 del 26 de diciembre de 2022, en especial lo contenido en su artículo noveno:

Teniendo en cuenta que los deberes del supervisor son las de realizar el control, vigilancia y seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, jurídico entre otros del contrato, tendientes a asegurar su correcta ejecución, me permito certificar el cumplimiento contractual y en consecuencia autorizo el siguiente pago:

CONTRATO No / ORDEN DE COMPRA No.	1535 de 2024
CLASE DE CONTRATO	Suministro
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GRUPO GESTIÓ SAS
NOMBRE DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR	YANED SIERRA CASTRILLON
PERÍODO	20 de agosto al 6 de septiembre del 2024
PAGO RESPECTIVO	Parcial

YANED SIERRA CASTRILLON
Supervisora

Elaboró: Fernando Ramirez Sosa-Profesional CPS

Scanned with CamScanner

GRUPO GESTION S.A.S.
NIT 800.142.291-8
CR 43C No. 16-64 BB El Buque tercer piso
Tel: (057) 3202710139
Villavicencio - Colombia
grupogestionltda@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FA 1

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764078782919 aprobado en 20240903 prefijo FA desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses

Fecha y hora Factura
Generación: 05/09/2024, 15:40
Expedición: 05/09/2024, 17:11

Nombre del Cliente MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	**Nit ó C.C.** 892.099.324-3	**Fecha de Vencimiento** --
Razón Social MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	**Dirección** CL 40 33 64 BRR CENTRO	**Teléfono** (608) 6724521 - Ext. 000
Correo dircontabilidad.villavicencio@gmail.com	**Vendedor** Gloria Milena Rojas	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	JERINGAS 3ML AGUJA 23G PEDIATRICA CAJA X100	820.00	35,571.43	29,168,571.43	19 %	34,710,600.00
2	GUARDIAN 1.5LT	150.00	10,462.18	1,569,327.73	19 %	1,867,500.00
3	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FRASCO XGALON	10.00	38,180.00	381,800.00	0 %	381,800.00
4	GUANTES DE NITRILO TALLA L CAJA X100	10.00	34,176.47	341,764.71	19 %	406,700.00
5	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X100	10.00	34,176.47	341,764.71	19 %	406,700.00
6	PILAS REFRIGERANTES 0.6LT	60.00	24,411.76	1,464,705.88	19 %	1,743,000.00
7	TERMO PARA VACUNAS 2.9LT	12.00	948,571.43	11,382,857.14	19 %	13,545,600.00
8	BATAS DESECHABLES MEDICO PAQUETE X12	10.00	62,912.61	629,126.05	19 %	748,660.00
9	TAPABOCAS CAJA X100	20.00	31,386.55	627,731.09	19 %	747,000.00
10	BOLSA ROJA 50X70CM PAQUETE X50	2.00	26,364.71	52,729.41	19 %	62,748.00
11	BOLSA NEGRA 50X70CM PAQUETE X50	2.00	26,364.71	52,729.41	19 %	62,748.00
12	COFIA PAQUETE X150	2.00	55,798.32	111,596.64	19 %	132,800.00
13	CARNETS PARA VACUNACION 8CMX19CM IMPRESOS A FULL COLOR CON INFORMACION REQUERIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD	6,554.00	1,394.96	9,142,554.62	19 %	10,879,640.00

Total items: 13

Total Bruto	55,267,258.82
IVA 19%	10,428,237.18
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**65,695,496.00**

OBSERVACIONES:
Pago parcial aceptación de oferta No. 1535 de 2024 - Proceso de selección mínima cuantía No. 035 de 2024, según relación.

Condiciones de pago: Contado
El valor desembolsado debe ser consignado a la cuenta corriente No. 351092085 Banco Bogotá a nombre de Grupo Gestión SAS.

Valor en Letras:
Sesenta y cinco millones seiscientos noventa y cinco mil cuatrocientos noventa y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Instrumento no definido - Transferencia $ 65,695,496.00

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

Scanned with CamScanner

VENDEDOR	FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.: GRUPOGESTION SAS 800142291-8	C.C. Ó NIT.:

CUFE: 4dcbf785e2583f4ed015fbad304d6d72e3637d126e308e582ffa4d22190a8207f025cdc3185d9f4bc2bfd267cf0d92f6

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que la empresa GRUPO GESTIÓN SAS, identificado(a) con Nit 800142291-8 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de CTA CORRIENTE No. 351092085, desde el año 2009, este producto se encuentra vigente.

Se expide en Bogotá el día 7 del mes de Septiembre del año 2024 con destino a: A QUIEN INTERESE

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 3741

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 15 de agosto de 2024

Beneficiario GRUPO GESTION SAS **Nit:** 800142291 - 8

No. C.D.P. : 2578 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 05 de junio de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato: 1535 **Fecha:** 15/08/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: ADQUISICION DE INSUMOS REQUERIDOS PARA REALIZAR JORNADAS DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META

Cto.Utilidad : OFICINA DE CONTRATACION

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión		
0403 - 2 - 3.19.05.0300.008 - 71	BPIN 2020500010282 Desarrollo del plan de intervenciones colectivas en el municipio de Villavicencio, Meta Recurso de la Nacion-Destinación Especifica SGP - Salud Publica **Clasificadores** 19051905031-83590-2020500010282-210150001 81.780.896,00 -1.2.4.2.02-21.0-0-19.05.11	81.780.896,00
	Total Compromisos	$81.780.896,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Septiembre	$40.890.448,00
Octubre	40.890.448,00
Valor Total Prog.	$81.780.896,00

ALEZANDRA MONCADA GAMBOA
Directora de Presupuesto

Elaboró: JSERRATO

Scanned with CamScanner

Entre los suscritos a saber **ALBA AURORA COLINA,** identificada con cedula de ciudadanía N.°. 40.379.378 de Villavicencio (Meta), en su carácter de jefe de la Oficina de Contratación, nombrada mediante Decreto 1000-24/001 del 02 de enero de 2024 y Acta de Posesión N.°. 1100-04-82/011 del 02 de enero de 2024, delegada para contratar de conformidad con la Resolución N.°. 067 del 16 de Mayo de 2022, quien para los efectos del presente acto se llamará **EL MUNICIPIO**, de conformidad con lo previsto en el Artículo 2.2.1.2.1.5.2. Decreto 1082 de 2015, comunico la aceptación expresa e incondicional de la oferta presentada por **GRUPO GESTION SAS**, NIT. 800142291-8 y representada legalmente por GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS C.C. No. 51.843.567 expedida en Bogotá D.C, en proceso limitado a MiPymes Nacionales con domicilio en Villavicencio lugar donde se ejecuta el contrato; conforme las condiciones de la oferta y las que se indican a continuación:

OBJETO:	**"ADQUISICION Y SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS PARA REALIZAR JORNADAS DE VACUNACION ANTIRRABICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META."**	
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE: DIRECCIÓN: CELULAR: CORREO ELECTRONICO	**GRUPO GESTION SAS** **NIT. 800142291-8** **PERSONA JURÍDICA** RL. GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS C.C. No. 51.843.567 expedida en Bogotá D.C Carrera 43 c 16 64 piso 3 - Villavicencio 3202710139 grupogestionltda@gmail.com	La presente aceptación de oferta se regirá por las condiciones contenidas en la Selección Mínima Cuantía N° 035 de 2024 y por la oferta presentada por el proponente el 8/08/2024 10:25 PM

ESPECIFICACIONES OFERTA ECONOMICA

ITEM	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	42142609	JERINGAS 3ML AGUJA 23G PEDIATRICA CAJA X100	CAJA	1200	42.330	50.796.000
2	47121709	GUARDIAN 1.5LT	UNIDAD	150	12.450	1.867.500
3	51102710	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FRASCO XGALON	UNIDAD	10	38.180	381.800
4	42132203	GUANTES DE NITRILO TALLA L CAJA X100	CAJA	10	40.670	406.700
5	42132203	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X100	CAJA	10	40.670	406.700

Scanned with CamScanner

6	24122002	PILAS REFRIGERANTES 0 6LT	UNIDAD	60	29 050	1 743 000
7	24112414	TERMO PARA VACUNAS 2 9LT	UNIDAD	12	1 128 800	13 545 600
8	42131604	BATAS DESECHABLES MEDICO PAQUETE X12	PAQUETE	10	74 666	746 660
9	42131606	TAPABOCAS CAJA X100	CAJA	20	37 350	747 000
10	24111603	BOLSA ROJA 50X70CM PAQUETE X50	PAQUETE	2	31 374	62 748
11	24111603	BOLSA NEGRA 50X70CM PAQUETE X50	PAQUETE	2	31 374	62 748
12	46181522	COFIA PAQUETE X150	PAQUETE	2	66 400	132 800
13	82121507	CARNETS PARA VACUNACION 9CMX19CM IMPRESOS A FULL COLOR CON INFORMACION REQUERIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD	UNIDAD	6554	1 660	10 879 640
TOTAL						81.780.896

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA: OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS DE PESOS ($81.780.896) MCTE.

CONDICIONES DE EJECUCIÓN	
VALOR DEL CONTRATO	El MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el presente contrato así: El MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el presente contrato así: en **UN (1) PAGO PARCIAL,** según entrega Y **UN (1) PAGO FINAL**; previa presentación de los siguientes documentos: informe del contratista en donde acredite el cumplimiento de las obligaciones con sus respectivos soportes, cuenta de cobro, factura o documento equivalente, informe del supervisor de cumplimiento a cabalidad de las obligaciones a cargo del contratista, acta de terminación y liquidación.
FORMA DE PAGO	El MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el presente contrato así: El MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO pagará al CONTRATISTA por demanda, por lo que se harán pagos mensuales de acuerdo con la relación anexa de los servicios debidamente entregados y según certificación de cumplimiento expedido por el supervisor, previa verificación de todos los requisitos de pago establecidos por la Entidad en el SIG. El ultimo pago se acompañará con acta de terminación y liquidación del contrato.
FORMA DE ENTREGA	Se realizará dos entregas en las instalaciones del almacén, previa concertación con el supervisor del contrato.
SUJECION A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES	El valor de este contrato se pagará de acuerdo al presupuesto del Municipio, de acuerdo a lo siguiente:

Scanned with CamScanner

	<table><tr><th>Nro. De CDP/VF*</th><th>Fecha de CDP/VF</th><th>Fuente de Recursos</th><th>No. Rubro y Concepto</th><th>Valor</th></tr><tr><td>2578</td><td>05/06/2024</td><td>Recursos de nación – Destinación Especifica SGP – Salud Publica</td><td>0403-2-3.19.05.0300.008-71</td><td>$ 98.531.000</td></tr></table>
LUGAR DE EJECUCION	El lugar de ejecución del contrato será en el municipio de Villavicencio. – Meta.
TERMINO DE EJECUCION	El Plazo de ejecución del contrato será de **dos (02)** (meses), contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
REQUISITOS DE EJECUCIÓN:	
GARANTIAS	El contratista deberá constituir a favor del municipio de Villavicencio las garantías dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del contrato, debe cargar en la plataforma SECOP debidamente firmadas, la Garantía Única de cumplimiento de las siguientes obligaciones contractuales y las demás que se exijan, las cuales deberá consistir en una póliza de seguros que ampare los siguientes riegos a) **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.** El amparo de cumplimiento del contrato cubrirá al Municipio de los perjuicios directos derivados del incumplimiento total o parcial de las obligaciones 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 de la cláusula penal pecuniaria que se hayan pactado en el contrato garantizado. En ese orden para la presente contratación el MUNICIPIO exige que el precitado amparo se constituya por un valor equivalente al VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL MISMO, y por término igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más. Al monto de esta garantía se imputará el valor de las multas y la cláusula penal, y se repondrá si por este motivo se disminuyere o agotare. b) **CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS**. El amparo de calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados cubrirá al Municipio de los perjuicios imputables al contratista garantizado, (i) derivados de la mala calidad o deficiencias técnicas de los bienes o equipos por él suministrados, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato, o (ii) por el incumplimiento de los parámetros o normas técnicas establecidas para el respectivo bien o equipo. En ese orden para la presente contratación el MUNICIPIO exige que el precitado amparo se constituya por un valor equivalente al VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL MISMO, y por término igual al plazo de ejecución del contrato y un año más. Al monto de esta garantía se imputará el valor de las multas y la cláusula penal, y se repondrá si por este motivo se disminuyere o agotare.
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	
En desarrollo y cumplimiento del objeto del contrato, EL CONTRATISTA se obliga a:	

Scanned with CamScanner

Obligaciones generales:

1) Constituir a favor del municipio de Villavicencio las garantías dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del contrato, las garantías deben ser cargadas en la plataforma SECOP II debidamente firmadas, y durante la ejecución del contrato el contratista debe realizar la ampliación de garantías en vigencia y/o valor asegurado, a fin de que tenga los amparos estipulados.
2) Las demás contenidas en la propuesta y que hacen parte integral del presente contrato
3) Iniciar la ejecución del contrato, sólo cuando se hayan cumplido los requisitos para la ejecución del mismo, en el marco de lo dispuesto en el inciso 1 del artículo 41 de la Ley 80 de 1993.
4) Utilizar todos sus conocimientos en el apoyo al municipio y ejercer sus actividades con honestidad, eficiencia y calidad, dentro de un ambiente de cordialidad y respeto para los demás.
5) Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato. Además, abstenerse de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre de la alcaldía de Villavicencio y/o sus entidades descentralizadas, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a cargo de la entidad.
6) Entregar al supervisor del contrato informes periódicos con soportes de las actividades adjuntando copia legible de la(as) planilla(s) pagada(s) de aporte al Sistema de Seguridad Social integral en los términos señalados en la Ley.
7) Suscribir las actas correspondientes para el desarrollo del objeto contractual y atender los requerimientos realizados por el supervisor.
8) Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).
9) Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado (según aplique).
10) Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial o religiosa.
11) Cobrar los servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos.
12) Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
13) Dar cumplimiento a los planteamientos del Manual del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental para Proveedores, vigente para la entidad, y lo que exigiera la norma de acuerdo al tipo de actividad del proveedor si en el manual no estuviera contemplado.
14) El contratista deberá destinar al cumplimiento del objeto contractual la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, garantizando las condiciones de calidad en un porcentaje del diez por ciento (10%) de los bienes o servicios requeridos para la ejecución del contrato, de manera que no se ponga en riesgo su cumplimiento adecuado.
15) En caso de tratarse de un proceso que incluya la compra de alimentos, el contratista deberá garantizar la compra mínima del treinta por ciento (30%) del valor total de los recursos a pequeños productores agropecuarios locales y/o productores de la agricultura campesina, familiar, o comunitarias locales y sus organizaciones. (Ley 204 y Decreto 248 de 2021) (SI APLICA)
16) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.
17) Responder por sus actuaciones u omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución de este.
18) Informar al supervisor de las novedades que puedan ocasionar la parálisis en la ejecución del contrato.
19) Realizar las demás obligaciones de acuerdo con su competencia y que sean inherentes al objeto contractual

Obligaciones Especificas Del Contratista:

Scanned with CamScanner

Además de todo lo anteriormente señalado, para el cabal cumplimiento del objeto contractual el contratista deberá:

1) El contratista deberá garantizar la calidad requerida y ofertada de los elementos a suministrar
2) El contratista deberá coordinar con el supervisor del contrato la entrega oportuna de los elementos pactando dos (2) entregas el cual se hará en las instalaciones del almacén.
3) Presentar los informes de avance de cumplimiento, así como el informe final y de terminación del contrato al supervisor asignado por parte del Municipio.
4) Tramitar las cuentas de cobro con todos los requisitos para pago y dentro del término establecido.
5) Mantener vigentes durante la ejecución del contrato todas las condiciones técnicas, normativas y legales señaladas en el pliego de condiciones.
6) Mantener indemne al municipio por obligaciones legales y particulares ajenas a la suscripción y ejecución contractual.

Dejar constancia que la Aceptación de la Oferta es Expresa e Incondicional, de conformidad con el Decreto 1082 de 2015, por lo tanto, obliga al oferente aceptado a cumplir pronta, oportuna, y cabalmente con la necesidad del Municipio. En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones a cargo del oferente aceptado, el Municipio ejercerá las facultades exorbitantes otorgadas en la Ley 80 de 1993 artículos 14 a 18, que se entienden establecidas de conformidad con la dirección del contrato radicada en la Entidad Estatal; así como las demás condiciones establecidas en la Invitación.

Supervisión:	De conformidad con lo señalado en el numeral 7, artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082/2015, será ejercida por el siguiente funcionario: Nombres y Apellidos de quien ejercerá la Supervisión: YANED SIERRA CASTRILLON Cargo que Desempeña: Secretaria de Salud Número de Cédula: 40.189.109 Numero de Celular:310747572 Correo Electrónico: salud@villavicencio.gov.co

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE SUSCRIBE:	**FECHA:**	**15 DE AGOSTO DE 2024**

ALBA AURORA COLINA
Jefe de Oficina de Contratación

Proyectó: Sonia Edith Zafra Ortega.-Profesional Especializado/Oficina Contratación

Scanned with CamScanner

GRUPOGESTIÓN

ANEXO Nº 6

(Para diligenciar el presente anexo, tenga en cuenta las condiciones establecidas en el numeral 4 "PROPUESTA ECONÓMICA" de la presente invitación)

OFERTA ECONÓMICA

Invitación Pública Nº. SMC-035 de 2024, así:

Con el objetivo de satisfacer adecuadamente la necesidad presentada, las siguientes son las características y requerimientos del objeto a contratar para solucionar la necesidad:

ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	42142609	JERINGAS 3ML AGUJA 23G PEDIATRICA CAJA X100	CAJA	1200	42.330	50.796.000
2	47121709	GUARDIAN 1.5LT	UNIDAD	150	12.450	1.867.500
3	51102710	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FRASCO XGALON	UNIDAD	10	38.180	381.800
4	42132203	GUANTES DE NITRILO TALLA L CAJA X100	CAJA	10	40.670	406.700
5	42132203	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X100	CAJA	10	40.670	406.700
6	24122002	PILAS REFRIGERANTES 0.6LT	UNIDAD	60	29.050	1.743.000
7	24112414	TERMO PARA VACUNAS 2.9LT	UNIDAD	12	1.128.800	13.545.600
8	42131504	BATAS DESECHABLES MEDICO PAQUETE X12	PAQUETE	10	74.866	748.660
9	42131606	TAPABOCAS CAJA X100	CAJA	20	37.350	747.000
10	24111503	BOLSA ROJA 50X70CM PAQUETE X50	PAQUETE	2	31.374	62.748
11	24111503	BOLSA NEGRA 50X70CM PAQUETE X50	PAQUETE	2	31.374	62.748
12	46181522	COFIA PAQUETE X150	PAQUETE	2	66.400	132.800
13	82121507	CARNETS PARA VACUNACION 8CMX19CM IMPRESOS A FULL COLOR CON INFORMACION REQUERIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD	UNIDAD	6554	1.660	10.879.640
TOTAL						81.780.896

Scanned with CamScanner

GRUPOGESTIÓN
ASESORES EMPRESARIALES

VALOR TOTAL DE LA OFERTA: OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE (81.780.896)

(*) Tener en cuentas si los bienes y/o servicios están o no gravados con IVA y si lo están, a que tarifa está gravado cada ítem. **Si no está gravado con IVA coloque no aplica-N/A-.**

Los valores ofertados en el anexo propuesta económica deberán ajustarse al peso, bien sea por exceso o por defecto. El proponente será responsable de analizar y contemplar dentro de su propuesta el IVA de todos los insumos y fases intermedias, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.

El Precio total ofertado, incluye IVA y demás impuestos departamentales y municipales, si es el caso, y cualquier otro costo directo o indirecto, en los cuales deba incurrir el contratista para la prestación del servicio requerido.

Así mismo manifestamos expresamente que cumplimos con cada uno y con la totalidad de los requerimientos técnicos diseñados y solicitados por la entidad.

FIRMA DEL PROPONENTE: _____

NOMBRE: GRUPO GESTIÓN SAS - GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
NIT Y C.C: 800.142.291-8 - 51.843.567

Scanned with CamScanner

Ref.:CONTRATO No. 1838 DEL 18 DE AGOSTO DEL AÑO 2024 N° DEL PROCESO EN SECOP SMC-016-2024

FECHA DEL ACTA	20	8	2024
	DD	MM	AAAA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GRUPO GESTION S.A.S R/L:GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
No. DOC IDENTIFICACIÓN/NIT:	800.142.291-6
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	YANED SIERRA CASTRILLO
No. IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:	40.392.235 de Villavicencio
NOMBRE DEL INTERVENTOR:	N/A
No. IDENTIFICACIÓN DEL INTERVENTOR:	N/A
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO
OBJETO DEL CONTRATO:	ADQUISICION Y SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS PARA REALIZAR JORNADAS DE VACUNACION ANTIRRABICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META
LUGAR DE EJECUCIÓN:	VILLAVICENCIO
TÉRMINO DE EJECUCIÓN:	DOS (2) MESES

FECHA DE INICIACIÓN DE CONTRATO:	20	08	2024
	DD	MM	AAAA
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:	19	10	2024
	DD	MM	AAAA

VALOR DEL CONTRATO EN NÚMEROS: $ 81.780.896.oo M.C
VALOR DEL CONTRATO EN LETRAS: OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Con la suscripción de la presente acta de inicio, el MUNICIPIO a través del SUPERVISOR deja constancia de la verificación del cumplimiento de los requisitos de ejecución entre los que están:

1) Registro presupuestal N°: 3741 **Fecha de Expedición: 15/08/2024**

2) *Garantías: Seguros del Estado: Cumplimiento: vigencia del 15/08/2024 hasta 15/02/2025; calidad y correcto funcionamiento de los bienes: vigencia 15/08/2024 hasta 15/10/2025.
3) Afiliación a ARL: N/A

4) Realizar la inducción sobre el Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), según el artículo 1° y 11 del decreto 1443 de 2014, compilado en el Decreto 1072/2015 artículo 2.2.4.6.11. Aplica para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. (Aportar con la presente acta el soporte respectivo), el curso está dispuesto en la página Web del Municipio en la ruta: https://www.villavicencio.gov.co/micrositio/inducci%C3%B3n-sistema-de-gesti%C3%B3n-seguridad-y-salud-en-el-trabajo-(sg-sst)-410

***Cuando a la fecha de suscripción del acta de inicio, el plazo de vigencia de las pólizas resultare insuficiente, el SUPERVISOR informará al contratista que deberá actualizar las pólizas de garantía de conformidad con la fecha del acta de inicio. El contratista deberá efectuar la actualización de las garantías dentro de los 3 días posteriores al acta de inicio y radicar en la oficina de contratación las garantías para su aprobación y legalización, obligación que deberá ser verificada por el SUPERVISOR**

Adicionalmente el CONTRATISTA y el SUPERVISOR hacen constar que previo al inicio de la ejecución del contrato REVISARON la siguiente información y la encuentran ajustada:

- **Viabilidad técnica de los estudios y diseños para el inicio del contrato NO APLICA**
- **Fecha de iniciación y terminación de contrato de acuerdo a las condiciones de la minuta.**

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Ref.:CONTRATO No. 1536 DEL 15 DE AGOSTO DEL AÑO 2024 N° DEL PROCESO EN SECOP SMC-036-2024

- Verificación del personal ofrecido en la propuesta y su inscripción al sistema de seguridad social. NO APLICA

La anterior pauta de verificación es enunciativa, por lo tanto el SUPERVISOR deberán dejar constancia del cumplimiento de todos los demás requisitos que consideren indispensables para poder dar inicio al presente contrato.

El Contratista y el SUPERVISOR asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información contenida en la presente acta.

En constancia de todo lo anterior los intervinientes firman la presente acta.

GRUPO GESTION S.A.S
R/L: GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
CONTRATISTA

YANED SIERRA CASTRILLO
SUPERVISOR

Nota: El Acta de inicio original debe reposar en el expediente del contrato en el archivo de la Oficina de Contratación, así mismo debe ser publicada en el SECOP en los términos del Decreto 1082/2015.

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

INFORME DE AVANCE DE AVANCE DE ACTIVIDADES

Villavicencio, 12 de septiembre del 2024

Ref.: ACEPTACION DE OFERTA N°. 1535 DE 2024 DEL PROCESO EN SECOP SMC-035 - 2024 PERIODO 20 DE AGOSTO DE 2024 AL 6 DE SEPTIEMBRE DE 2024

OBJETIVO DEL INFORME: Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Villavicencio acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011 y demás normativa aplicable.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop)	**1535 DE 2024 – SMC-035 - 2024**		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II __X__		
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTRO		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GRUPO GESTIÓN SAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN	800142291-8		
OBJETO:	"ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS PARA REALIZAR JORNADAS DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META"		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	YANED SIERRA CASTRILLON CC 40.392.235		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	20 DE AGOSTO DE 2024		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS ($81.780.896) MCTE.		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOS (2) MESES		
FECHA DE INICIO:	20/08/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN:	19/10/2024		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N.A	FECHA:	N.A
VALOR DE ADICIÓN:	N. A.	FECHA:	N.A
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	N.A		
PRORROGAS	N.A	FECHA:	N.A
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	N.A		
SUSPENSIONES	FECHA: N.A		

Scanned with CamScanner

REINICIOS:	N. A.	FECHA:	N.A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N.A		

2. **DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 20/08/2024 y en plataforma SECOP II, se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al PRIMER PAGO **del 24/08/2024 al 12/09/2024** de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión adoptado mediante Decreto No. 1000-21/293, vigente desde el 19 de julio de 2016.

   Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado total del 80%:

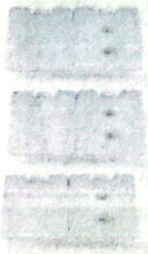
OBLIGACIONES ESPECIFICAS

Realizar la entrega del suministro de insumos requeridos para realizar jornadas de vacunación antirrábica en el municipio de Villavicencio Meta, de conformidad a las cantidades y calidades señaladas en el presente documento y sus anexos.

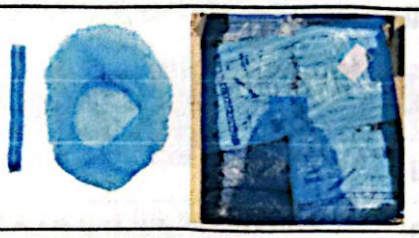
Según la necesidad expuesta en este contrato se suministraron los siguientes insumos:

RELACIÓN DE INSUMOS SUMINISTRADOS ACEPTACION DE OFERTA No. 1535 de 2024 PROCESO DE SELECCIÓN SMC 035 2024						
ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRATICO DEL ITEM	LUGARA DE ENTREGA
1	42142609	JERINGAS 3ML AGUJA 23G PEDIATRICA CAJA X100	CAJA	820		ALMACEN MUNICIPAL
2	47121709	GUARDIAN 1.5LT	UNIDAD	$ 150		ALMACEN MUNICIPAL

Scanned with CamScanner

3	51102710	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FRASCO XGALON	UNIDAD	$ 10	 	ALMACEN MUNICIPAL
4	42132203	GUANTES DE NITRILO TALLA L CAJA X100	CAJA	$ 10	 	ALMACEN MUNICIPAL
5	42132203	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X100	CAJA	$ 10		ALMACEN MUNICIPAL
6	24122002	PILAS REFRIGERANTES 0.6LT	UNIDAD	$ 60	 	ALMACEN MUNICIPAL
7	24112414	TERMO PARA VACUNAS 2.9LT	UNIDAD	$ 12	 	ALMACEN MUNICIPAL
8	42131504	BATAS DESECHABLES MEDICO PAQUETE X12	PAQUETE	$ 10	 	ALMACEN MUNICIPAL

Scanned with CamScanner

9	42131606	TAPABOCAS CAJA X100	CAJA	$ 20		ALMACEN MUNICIPAL
10	24111503	BOLSA ROJA 50X70CM PAQUETE X50	PAQUETE	$ 2		ALMACEN MUNICIPAL
11	24111503	BOLSA NEGRA 50X70CM PAQUETE X50	PAQUETE	$ 2		ALMACEN MUNICIPAL
12	46181522	COFIA PAQUETE X150	PAQUETE	$ 2		ALMACEN MUNICIPAL
13	82121507	CARNETS PARA VACUNACION 8CMX19CM IMPRESOS A FULL COLOR CON INFORMACION REQUERIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD	UNIDAD	$ 6.554		ALMACEN MUNICIPAL

1) El contratista deberá garantizar la calidad requerida y ofertada en los elementos a suministrar.

El contratista entrego la calidad requerida y ofertada en los elementos suministrados de acuerdo a las especificaciones indicadas en el contrato.

2) El contratista deberá coordinar con el supervisor del contrato la entrega oportuna de los elementos pactados dos (2) entregas, las cuales se harán en las instalaciones del almacén

El contratista entrego oportunamente en almacén los elementos pactados en la entrega parcial correspondiente a la primera de las dos entregas. Se da registro de esto en la lista de chequeo de almacén.

3) Presentar los informes de avance de cumplimiento, así como el informe final y de terminación del contrato al supervisor asignado por parte del municipio.

El contratista hace entrega del informe de avance correspondiente a la primera entrega de manera oportuna.

Scanned with CamScanner

4) Tramitar las cuentas de cobro con todos los requisitos para pago y dentro del término establecido.

El contratista cumple con la entrega los requisitos para pago dentro del término establecido.

3. EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	BUENO
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENO
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	BUENO
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENO

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al respectivo periodo así:

4. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA DE SEGURIDAD	
OPERADOR DE RECAUDO	MI PLANILLA
PERIODO	JULIO - AGOSTO
PLANILLA N°:	79666792

Se adjunta certificación de fecha **12 de septiembre de 2024**, correspondiente a los aportes al sistema de seguridad social integral, aportes parafiscales y aportes a la administradora de riesgos laborales, expedida por el **Dr. RICARDO BERMEO CÓRDOBA**, Contador (a) Público (a) **TP** 16489 - T. Anexa Certificado de antecedentes de la junta central de contadores.

5. **CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA**: Certifico que el contratista hizo entrega en medio físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución.

Scanned with CamScanner

6. CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	Cumplió
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	N/A
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	N/A
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	N/A
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	Cumplió
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	Cumplió
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	Cumplió
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	Cumplió

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

7. **BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	FECHA	%
ANTICIPO	0			
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$65.695.496	N/A	20/08/2024 al 06/09/2024	80%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$16.085.400	N/A	19/10/2024	20%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$81.780.896	N/A	20/08/2024 al 19/10/2024	100%

Scanned with CamScanner

8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO** comprendido entre el **20 de agosto de 2024 aL 12 de Septiembre de 2024,** el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social integral, y en consecuencia, autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **SESENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS ($65.695.496) MCTE**. El presente informe se encuentra cargado en la plataforma SECOP II.

ANEXOS:
Soportes de pago de la planilla seguridad social
Otros que considere necesarios.

YANED SIERRA CASTRILLON
Secretaria de Salud
3107847572

Scanned with CamScanner

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

INFORME DE AVANCE DE OBLIGACIONES

PERIODO DEL 20 DE AGOSTO DE 2024 AL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2024

FECHA DEL PRESENTE:	12 DE SEPTIEMBRE DE 2024
ENTIDAD CONTRATANTE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
NIT. :	892.099.324-3
CONTRATO N°.	1535 DE 2024
OBJETO:	ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS PARA REALIZAR JORNADAS DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META"
VALOR DEL CONTRATO:	OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS ($81.780.896) MCTE.
CONTRATISTA:	GRUPO GESTIÓN SAS
NIT.	800142291-8
REPRESENTANTE LEGAL:	GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
CEDULA:	51843567 DE BOGOTÁ
SUPERVISOR:	YANED SIERRA CASTRILLON
FECHA INICIO:	20 DE AGOSTO 2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN:	02 MESES
FECHA DE TERMINACION:	19 DE OCTUBRE 2024
FECHA PRORROGA N°. 1:	N.A
FECHA PRORROGA N°. 2:	N.A
TIEMPO SOLICITADO:	N.A

1104

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

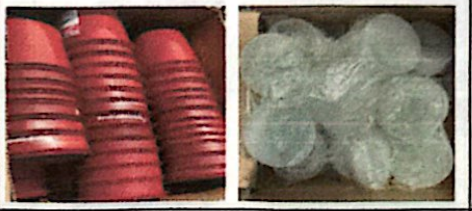
1) Realizar la entrega del suministro de insumos requeridos para realizar jornadas de vacunación antirrábica en el municipio de Villavicencio Meta, de conformidad a las cantidades y calidades señaladas en el presente documento y sus anexos.

Scanned with CamScanner

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

Desarrollo

Según la necesidad expuesta en este contrato se suministraron los siguientes insumos:

RELACIÓN DE INSUMOS SUMINISTRADOS ACEPTACION DE OFERTA No. 1535 de 2024 PROCESO DE SELECCIÓN SMC 035 2024						
ÍTEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRATICO DEL ITEM	LUGARA DE ENTREGA
1	42142609	JERINGAS 3ML AGUJA 23G PEDIATRICA CAJA X100	CAJA	820		ALMACEN MUNICIPAL
2	47121709	GUARDIAN 1.5LT	UNIDAD	$ 150		ALMACEN MUNICIPAL
3	51102710	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FRASCO XGALON	UNIDAD	$ 10		ALMACEN MUNICIPAL
4	42132203	GUANTES DE NITRILO TALLA L CAJA X100	CAJA	$ 10		ALMACEN MUNICIPAL
5	42132203	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X100	CAJA	$ 10		ALMACEN MUNICIPAL

Scanned with CamScanner

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

6	24122002	PILAS REFRIGERANTES 0.6LT	UNIDAD	$ 60	 	ALMACEN MUNICIPAL
7	24112414	TERMO PARA VACUNAS 2.9LT	UNIDAD	$ 12	 	ALMACEN MUNICIPAL
8	42131504	BATAS DESECHABLES MEDICO PAQUETE X12	PAQUETE	$ 10	 	ALMACEN MUNICIPAL
9	42131606	TAPABOCAS CAJA X100	CAJA	$ 20	 	ALMACEN MUNICIPAL
10	24111503	BOLSA ROJA 50X70CM PAQUETE X50	PAQUETE	$ 2		ALMACEN MUNICIPAL
11	24111503	BOLSA NEGRA 50X70CM PAQUETE X50	PAQUETE	$ 2		ALMACEN MUNICIPAL

Scanned with CamScanner

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

12	46181522	COFIA PAQUETE X150	PAQUETE	$ 2	 	ALMACEN MUNICIPAL
13	82121507	CARNETS PARA VACUNACION 8CMX19CM IMPRESOS A FULL COLOR CON INFORMACION REQUERIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD	UNIDAD	$ 6.554	 	ALMACEN MUNICIPAL

1) El contratista deberá garantizar la calidad requerida y ofertada en los elementos a suministrar.

Se hizo entrega del suministro de elementos de acuerdo a las especificaciones indicadas en el contrato.

2) El contratista deberá coordinar con el supervisor del contrato la entrega oportuna de los elementos pactados dos (2) entregas, las cuales se harán en las instalaciones del almacén

Se entrego oportunamente en almacén los elementos pactados en la entrega parcial correspondiente a la primera de las dos entregas, con el acompañamiento y supervisión de la doctora Yaned Sierra en calidad de supervisora del contrato.

3) Presentar los informes de avance de cumplimiento, así como el informe final y de terminación del contrato al supervisor asignado por parte del municipio.

Se realizó y entregó el informe de avance correspondiente a la primera entrega de manera oportuna.

4) Tramitar las cuentas de cobro con todos los requisitos para pago y dentro del término establecido.

Se realizó de manera oportuna el trámite para el respectivo pago parcial con el cumplimiento de los requisitos establecidos por el municipio para tal fin.

Scanned with CamScanner

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA DE SEGURIDAD	
OPERADOR DE RECAUDO	MI PLANILLA
PERIODO	JULIO - AGOSTO 2024
PLANILLA N°:	79666792

Se adjunta certificación de fecha 12 de Septiembre de 2024 correspondiente a los aportes al sistema de seguridad social integral, aportes parafiscales y aportes a la administradora de riesgos laborales, expedida por el representante legal y el contador de la empresa Grupo Gestión SAS.

RELACION DE CANTIDADES A COBRAR:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO INCLUYE I.V.A	VALOR TOTAL
1	JERINGAS 3ML AGUJA 23G PEDIATRICA CAJA X100	CAJA	820	$42.330	$34.710.600
2	GUARDIAN 1.5LT	UNIDAD	150	$12.450	$1.867.500
3	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FRASCO XGALON	UNIDAD	10	$38.180	$381.800
4	GUANTES DE NITRILO TALLA L CAJA X100	CAJA	10	$40.670	$406.700
5	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X100	CAJA	10	$40.670	$406.700
6	PILAS REFRIGERANTES 0.6LT	UNIDAD	60	$29.050	$1.743.000
7	TERMO PARA VACUNAS 2.9LT	UNIDAD	12	$1.128.800	$13.545.600
8	BATAS DESECHABLES MEDICO PAQUETE X12	PAQUETE	10	$74.866	$748.660
9	TAPABOCAS CAJA X100	CAJA	20	$37.350	$747.000
10	BOLSA ROJA 50X70CM PAQUETE X50	PAQUETE	2	$31.374	$62.748
11	BOLSA NEGRA 50X70CM PAQUETE X50	PAQUETE	2	$31.374	$62.748
12	COFIA PAQUETE X150	PAQUETE	2	$66.400	$132.800
13	CARNETS PARA VACUNACION 8CMX19CM IMPRESOS A FULL COLOR CON INFORMACION REQUERIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD	UNIDAD	6554	$1.660	$10.879.640

Scanned with CamScanner

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

BALANCE GENERAL DE CONTRATO:

BALANCE DEL CONTRATO		PORCETAJE DE EJECUCION
VALOR INICIAL	$81.780.896	80%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$81.780.896	
PAGO PARCIAL N. 1	$65.695.496	
VALOR EJECUTADO	$65.695.496	
SALDO A FAVOR DEL ENTE CONTRANTE:	$16.085.400	

ANEXO: Se adjunta certificación de fecha 12 de Septiembre de 2024 correspondiente a los aportes al sistema de seguridad social integral

Sin otro particular.

GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS

C.C: 51.843.567 DE BOGOTÁ

R.L: GRUPO GESTIÓN SAS

NIT: 800142291-8

Scanned with CamScanner

30

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE PAGO DE IMPUESTOS, APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

A QUIEN INTERESE

El contador público de Grupo Gestión Ltda., JOSE RICARDO BERMEO CÓRDOBA, identificado con C.C. 4.937.940 de Saladoblanco (Huila)Y Tarjeta Profesional No. T.P 16489-T

El representante legal de Grupo Gestión Ltda., Gloria Milena Rojas Cubillos, identificada con cédula ciudadanía No. 51.843.567 de Bogotá

CERTIFICA:

Que, **GRUPO GESTIÓN SAS,** Identificada con NIT: 800.142.291-8, debidamente registrada en Cámara de Comercio de Villavicencio, certifico el pago de los impuestos de Renta, aportes de seguridad social (pensión, salud, ARL) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA) dentro de los términos de la ley de conformidad con las normas vigentes, según la Ley 789 de 2002 Artículo 50, cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a los último seis meses (6) calendario

La anterior información fue suministrada directamente por la parte interesada.

1104 Se expide la presente en la ciudad de Villavicencio, el día doce (12) del mes de septiembre de 2024.

GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
C.C.51.843.567 de Bogotá
Representante Legal

JOSE RICARDO BERMEO CÓRDOBA
C.C. 4.937.940 de Saladoblanco (Huila).
T.P 16489-T
Contador Público.

Scanned with CamScanner

31

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0CE0D33EC863EEB4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

1104

Que el contador público **JOSE RICARDO BERMEO CORDOBA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4937940 de SALADOBLANCO (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 16489-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 13 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Ramos

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

Scanned with CamScanner



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único 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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

004937940

DILIGENCIA DE AUTENTICACION
EL NOTARIO CUARTO DE VILLAVICENCIO (META)
Testifica, que la presente fotocopia coincide con el original que tuve a la vista
17 MAY 2011
NOTARIO CUARTO DE VILLAVICENCIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
GERMAN VAZQUEZ REAL
NOTARIO
VILLAVICENCIO

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

JOSE RICARDO
BERMEO CORDOBA
C.C. 4.937.940
RESOLUCION INSCRIPCION 2212 FECHA 27/11/1986
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Presidente

00023907

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.937.940**
BERMEO CORDOBA
APELLIDOS
JOSE RICARDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ENE-1962**
SALADOBLANCO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-ABR-1980 SALADOBLANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5200100-00163051-M-0004937940-20090716 0013540665A 1 0750012691

Scanned with CamScanner

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario: 141119044521

(415)7707212489984(8020) 000014111904452 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 4 2 2 9 1	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

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: GRUPO GESTION S.A.S

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 43 C 16 64 BRR BUQUE OF 301

42. Correo electrónico: grupogestionltda@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 6 7 4 1 0 9 7	3 2 0 2 7 1 0 1 3 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros

54. Código

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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3 | 61. Fecha: 2024 - 08 - 26 / 11 : 47: 07

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: SALDARRIAGA RAMIREZ SERGIO ALEJANDRO

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 04-09-2024 08:04:35PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141119044521

(415)7707212489984(8020) 000014111904452 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 4 2 2 9 1	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades e 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 5	0 1
72. Número	2 0 3 8	3 0
73. Fecha	1 9 9 1 0 5 1 0	2 0 2 4 0 8 0 5
74. Número de notaría	3	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 1 0 6 2 5	2 0 2 4 0 8 0 8
77. No. Matrícula mercantil	3 2 2 1 0	3 2 2 1 0
78. Departamento	5 0	5 0
79. Ciudad/Municipio	4 0	4 0

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 %

Vigencia

80. Desde	1 9 9 1 0 6 2 5
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 0 8 2 6		-
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

Fecha generación documento PDF: 04-09-2024 08:04:35PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141119044521

(415)7707212489984(8020) 000014111904452 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 4 2 2 9 1	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 1 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 1 8 4 3 5 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROJAS	CUBILLOS	GLORIA	MILENA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 8 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 7 3 0 9 0 0 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VARGAS	CUELLAR	LUIS	ENRIQUE

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

Fecha generación documento PDF: 04-09-2024 08:04:35PM

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141119044521

(415)7707212489984(8020) 000014111904452 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 4 2 2 9 1	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de consultoría de gestión 7 0 2 0

162. Nombre del establecimiento: INSTITUCION DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO I.F.E.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CR 43 C 16 64 BRR BUQUE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 0 4 6 7	1 9 9 4 0 2 0 7
168. Teléfono: 3 2 0 2 7 1 0 1 3 9	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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-09-2024 08:04:35PM

Scanned with CamScanner

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1010-F-GCT-32-V1
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VIGENCIA 30/09/2013
		Documento controlado
	ACTA DE RECIBO DE SUMINISTRO	PAGINA ____ DE ____

ACTA DE RECIBO DE SUMINISTRO DE LA ACEPTACION DE OFERTA No 1535 DE 2024

En la ciudad de Villavicencio, a los 5 dias del mes de Septiembre se reunen **GRUPO GESTION S.A.S** como contratista y **YANED SIERRA CASTRILLON** como Supervisora en representacion del Municipio de Villavicencio con el fin de hacer entrega formal al municipio del suministro objeto del contrato, se verificaran cantidades, descripciones, unidades de medida y valores de los elementos entregados.

OBJETO DEL CONTRATO: ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS PARA REALIZAR JORNADAS DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META

DESCRIPCION OBJETO DEL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO INCLUYE I.V.A(si aplica)	VALOR TOTAL
1	JERINGAS 3ML AGUJA 23G PEDIATRICA CAJA X100	CAJA	820	42.330	34.710.600
2	GUARDIAN 1.5LT	UNIDAD	150	12.450	1.867.500
3	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% FRASCO XGALON	UNIDAD	10	38.180	381.800
4	GUANTES DE NITRILO TALLA L CAJA X100	CAJA	10	40.670	406.700
5	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X100	CAJA	10	40.670	406.700
6	PILAS REFRIGERANTES 0.6LT	UNIDAD	60	29.050	1.743.000
7	TERMO PARA VACUNAS 2.9LT	UNIDAD	12	1.128.800	13.545.600
8	BATAS DESECHABLES MEDICO PAQUETE X12	PAQUETE	10	74.866	748.660
9	TAPABOCAS CAJA X100	CAJA	20	37.350	747.000
10	BOLSA ROJA 50X70CM PAQUETE X50	PAQUETE	2	31.374	62.748
11	BOLSA NEGRA 50X70CM PAQUETE X50	PAQUETE	2	31.374	62.748
12	COFIA PAQUETE X150	PAQUETE	2	66.400	132.800
13	CARNETS PARA VACUNACION 8CMX19CM IMPRESOS A FULL COLOR CON INFORMACION REQUERIDA POR LA	UNIDAD	6554	1.660	10.879.640
				VALOR COSTO DIRECTO INCLUYE I.V.A.	65.695.496
				I.V.A 19% (si aplica)	10.810.037

La Interventoria verifico que los elementos y caracteristicas anteriormente relacionados corresponden a lo contratado, para constancia de lo anterior firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Cinco (5) dias del mes de septiembre de 2024.

Se informa que se requiere la entrega de los anteriores elementos descritos al almacen municipal, requisito indispensable para adelantar el proceso de liquidacion.

GRUPO GESTION S.A.S
CONTRATISTA

YANED SIERRA CASTRILLON
Supervisora

YANED SIERRA CASTRILLON
Secretaria de Salud

ELABORO: Fernando Ramirez Sosa- Profesional CPS

ORIGINAL ARCHIVO, 1era COPIA INTERVENTOR, 2da COPIA CONTRATISTA

Codificación Anterior del Formato: FR-1090-53-V1

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 5 de septiembre de 2024 **No. 217**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 5/09/2024

Responsable: GRUPO GESTION SAS **Nit:** 800142291

U. Ejecutora: ADMINISTRACION CENTRAL

Contrato 1535 15/08/2024 **Factura** FA 1 05/09/2024

Comentarios: SE REALIZA ENTRADA A LA ACEPTACION DE OFERTA 1535 DE 2024 CUYO OBJETO ES ADQUISICION Y SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS PARA REALIZAR JORNADAS DE VACUNACION ANTIRRABICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1114	369	124	JERINGAS DESECHABLES 3 ml caja x 100 und empaque individual	Unidad	820.00	42,330.00	34.710.600,00
	369	172	GUARDIAN 1 05 LTS	Unidad	150.00	12,450.00	1.867.500,00
	369	173	ALCOHOL ANTISEPTICO 70 PORCIENTO X GALON	Galon	10.00	38,180.00	381.800,00
1104	714	53	GUANTES DE NITRILO TALLA L X 10 0 UNI	Unidad	10.00	40,670.00	406.700,00
	714	54	GUANTES DE NITRILO TALLA M X 100 UNI	Unidad	10.00	40,670.00	406.700,00
1114	770	1	PILAS REFRIGERANTES DE 06 LITROS	Unidad	60.00	29,050.00	1.743.000,00
	770	2	TERMO PARA VACUNAS 2 09 LTS	Unidad	12.00	1,128,800.00	13.545.600,00
1104	714	55	BATA DESECHABLE MEDICO PAQUETE X 12 U	Unidad	10.00	74,866.00	748.660,00
1103	568	1	Tapabocas desechables x 100und	Caja	20.00	37,350.00	747.000,00
1111	558	3	BOLSA ROJA 50 X 70 CM PAQUETE X 50 U	Unidad	2.00	31,374.00	62.748,00
	558	4	BOLSA NEGRA 50 X 70 CM PAQUETE X 50 U	Unidad	2.00	31,374.00	62.748,00
1114	369	174	COFIA PAQUETE X 150	Unidad	2.00	66,400.00	132.800,00
1110	378	622	CARNET PARA VACUNACION 8CM X 19CM IMPRESOS A FULL COLOR CON INFORMACION REQUERIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD	Unidad	6554.00	1,660.00	10.879.640,00

TOTAL ENTRADA **65.695.496,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
24010190	Cuenta Puente Almacen Funcionamiento		65,695,496.00
5507050407	Kit Materiales y Suministros	65,695,496.00	
		65,695,496.00	65,695,496.00

CHRISTIAN FELIPE CUBIDES RUIZ
Almacenista Municipal

NOMBRE DEL PROVEEDOR

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 05 de septiembre de 2024 **No. 190**

Responsable: SIERRA CASTRILLON YANED **Nit:** 40392235

Dependencia: SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

U. Ejecutora: ADMINISTRACION CENTRAL

Solicitud 164 05/09/2024

Comentarios: SE LEGALIZA ENTRADA 217 DE 2024

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1114	369	124	JERINGAS DESECHABLES 3 ml caja x 100 und empaque individual	Unidad	820.00	42,330.00	34.710.600,00
1103	568	1	Tapabocas desechables x 100und	Caja	20.00	37,350.00	747.000,00
1114	770	1	PILAS REFRIGERANTES DE 06 LITROS	Unidad	60.00	29,050.00	1.743.000,00
	770	2	TERMO PARA VACUNAS 2 09 LTS	Unidad	12.00	1,128,800.00	13.545.600,00
1104	714	55	BATA DESECHABLE MEDICO PAQUETE X 12 U	Unidad	10.00	74,866.00	748.660,00
1111	558	3	BOLSA ROJA 50 X 70 CM PAQUETE X 50 U	Unidad	2.00	31,374.00	62.748,00
	558	4	BOLSA NEGRA 50 X 70 CM PAQUETE X 50 U	Unidad	2.00	31,374.00	62.748,00
1114	369	172	GUARDIAN 1 05 LTS	Unidad	150.00	12,450.00	1.867.500,00
	369	173	ALCOHOL ANTISEPTICO 70 PORCIENTO X GALON	Galon	10.00	38,180.00	381.800,00
1104	714	53	GUANTES DE NITRILO TALLA L X 10 0 UNI	Unidad	10.00	40,670.00	406.700,00
	714	54	GUANTES DE NITRILO TALLA M X 100 UNI	Unidad	10.00	40,670.00	406.700,00
1114	369	174	COFIA PAQUETE X 150	Unidad	2.00	66,400.00	132.800,00
1110	378	622	CARNET PARA VACUNACION 8CM X 19CM IMPRESOS A FULL COLOR CON INFORMACION REQUERIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD	Unidad	6554.00	1,660.00	10.879.640,00

TOTAL SALIDA **65.695.496,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
83151002	Bienes de consumo - movimiento de almacén	65,695,496.00	
83151003	Bienes de consumo - movimiento de almacén		65,695,496.00
		65,695,496.00	**65,695,496.00**

CHRISTIAN FELIPE CUBIDES RUIZ
ALMACENISTA

OUIEN RECIBE

ISO	Código	Versión	Fecha

09/05/2024 3:28:36 pm Usuario MMUNOZ

PCT Enterprise

Scanned with CamScanner