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

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **N° de Orden de Compra o Contrato:** | 2959/2024 | | VIGENCIA | 2024 | SECOP I | | SECOP II | X | TVEC | | |
| **Contratista:** | DR POOL SAS | | | | | Identificación | | **901292284-5** | | | |
| **N° de RP** | 6628 del 13 de diciembre de 2024 | | | | | Vigencia del RP | | 2024 | | | |
| **Tipo de pago:** | Anticipo | | Par cial | | Final | X | | | | | |
| **Número de pago:** | 1 | | | Periodo de Pago: | Del | 16/12/2024 | | Al | | 20/12/2024 | |

| 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). | X | |
| 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:<br>• Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, utilizar formato único: **1010-F-GCT-151**<br>• 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**<br>• Para cuentas de órdenes de compra de TVEC, utilizar el formato: **1010-F-GCT-142**<br>• 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)<br>• Para cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único: **1010-F-GCT-151**<br>• 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:<br>• **Persona Natural:** Planilla Integrada en la que conste el pago del aporte y el IBC<br>• **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.<br>• **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 | |
| | | | |
| 15 | Designación de Supervisión o Interventoría y copia del Acta Inicio del Contrato de Interventoría (si aplica) | N/A | |

| N. | Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A) | Financiera/ SECOP II | Contratación/ SIA |
|---|---|---|---|
| 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 | |
| | | | |
| 19 | Acta de recibo de suministro **1010-F-GCT-32** (contrato de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles/Muebles) (Original para contratación, copia para financiera) | N/A | |
| 20 | Entrada de Almacén Municipal (Original para contratación, copia para financiera) | N/A | |
| | | | |
| 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 | |
| | | | |
| 32 | Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, para cuentas con terminación y/o liquidación (Cuando aplique) | X | |
| 33 | Acta de Terminación según aplique, (Debe ser publicada en SECOP por el supervisor).<br>• Para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión **(1010-F-GCT-66)**<br>• Para contratos de arrendamiento, suministros y otros de prestación de servicios **(1010-FGCT-20)** | X | |
| 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.) | X | |
| 35 | Acta de Liquidación **1010-F-GCT-31** (Aplica para contratos no descritos en los puntos anteriores) | X | |
| 36 | Formato evaluación del desempeño de proveedores **1010-F-GCT-30** (Aplica para todos los contratos) | X | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**Los documentos a enviar son**:<br>Cuenta de cobro/factura, informe del supervisor, informe de contratista (con anexos si aplica), acta de terminación y liquidación (cuando aplique), evaluación del proveedor.<br>Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: "Número del contrato – vigencia – nombre del documento"<br>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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

RECIBIDO 20 DIC 2024 10:33:42

Villavicencio, diciembre 24 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.** | 2959 de 2024 |
| **CLASE DE CONTRATO** | Prestación de Servicios |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | DR POOL S.A.S, Nit. 901292284-5 R/L JULIO ALBERTO GALVIS MORENO |
| **NOMBRE DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR** | YANED SIERRA CASTRILLON |
| **PERÍODO** | 16 de diciembre al 20 de diciembre del 2024 |
| **PAGO RESPECTIVO** | CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS ($110.000.000) |

**YANED SIERRA CASTRILLON**
**Supervisora**

Elaboró: Fernando Ramirez Sosa-Profesional CPS

Villavicencio, 27 DIC 2024

**EL JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN**

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:

Con ocasión al informe de supervisor firmado de fecha 23-12-2024 y sus anexos, se certifica que el contratista ha cumplido con la presentación de los documentos requisitos para pago contenidos en la lista de chequeo del Sistema Integrado de Gestión (SIG), y por lo tanto, es procedente emitir la certificación de cumplimiento de estos para que la Secretaría de Hacienda conforme a sus funciones y competencias adelante las acciones pertinentes para el pago del contrato que se describe a continuación:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No. / ORDEN DE COMPRA No.** | 2959 DE 2024 |
| **CLASE DE CONTRATO** | SUMINISTROS |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | DR POOL SAS |
| **NOMBRE DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR** | YANED SIERRA CASTRILLON |
| **PERÍODO** | 16/12/2024 AL 20/12/2024 |
| **PAGO RESPECTIVO** | CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($110.000.000) |

**ALBA AURORA COLINA**
**Jefe de la Oficina de Contratación**

Revisó de Forma y Proyectó: Jineth Morales CPS 1143/2024

5

Villavicencio, 24 de diciembre de 2024

**LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO**

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:

Con ocasión al informe de supervisor firmado de fecha 24 de DICIEMBRE del 2024 y sus anexos, se certifica que el contratista ha cumplido con la presentación de los documentos requisitos para pago final contenidos en la lista de chequeo del Sistema Integrado de Gestión (SIG), y por lo tanto, es procedente emitir la certificación de cumplimiento de estos para que la Secretaría de Hacienda conforme a sus funciones y competencias adelante las acciones pertinentes para el pago del contrato que se describe a continuación:

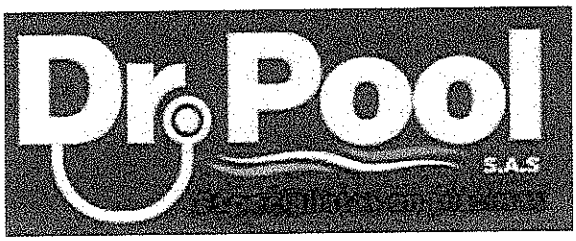
| | |
|---|---|
| **CONTRATO No. / ORDEN DE COMPRA No.** | 2959 DE 2024 |
| **CLASE DE CONTRATO** | SUMINISTRO |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | DR POOL S.A.S, Nit. 901292284-5 R/L JULIO ALBERTO GALVIS MORENO |
| **NOMBRE DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR** | YANED SIERRA CASTRILLON |
| **PERÍODO** | PERIODO DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 20 DE DICIEMBRE DE 2024. |
| **PAGO RESPECTIVO** | UNICO, CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS ($110.000.000,00) |

**YANED SIERRA CASTRILLON**
Secretaria de Salud

Revisó de Forma y Proyectó: Fernando Ramírez Sosa-Profesional CPS

Revisión Técnica: (En caso de que aplique)

6



**DR. POOL S.A.S**

**Nit 901292284**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764086003512 que habilita desde ELEC 110 hasta ELEC 5000. Vence 2025-12-24

Principal CRA 23 # 37B 10 BRR INDUSTRIAL
Bodega CR3 23 37B 01 BRR SANTA INES
TEL.3123191916 - 3212062225
Villavicencio - Meta

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4664 6.00 X 1000

**CLIENTE:** MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
**NIT:** 892099324 3
**DIRECCIÓN:** CL 40 33 64 BRR CENTRO
**CIUDAD:** Villavicencio
**TELÉFONO:** 6713228
**VENDEDOR:** LEIDY MARITZA JUEZ MEJIA

## Factura Electrónica De Venta

**ELEC No. 110**
**FECHA FACTURA:** 24/12/2024
**FECHA VENCIMIENTO:** 31/12/2024
**FORMA DE PAGO:** Credito

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | QE49 | MALATHION CONCENTRACION 84,5% X 60 LITROS | 5 | Pq | 10.000.000 | 0% | 0 | 50.000.000 |
| 2 | QE50 | LARVICIDAS BIOLOGICO X 500GR | 21 | Und. | 530.000 | 0% | 0 | 11.130.000 |
| 3 | QE51 | CITRONELA PURA X 500GR | 550 | Und. | 60.000 | 0% | 0 | 33.000.000 |
| 4 | Q190 | MALLA PLASTICA ANTIMOSQUITO 0,90X30M | 20 | Und. | 378.151 | 19% | 71.849 | 7.563.025 |
| 5 | Q191 | PALO DE BALSO CUADRADO 10X90CM DE LARGO (PARA INSTALACION DE MALLA) | 2.231 | Und. | 2.437 | 19% | 463 | 5.436.975 |
| 6 | Q192 | TORNILLO PARA MADERA AGLOMERADO AUTOPERFORANTE 8X1 1/2 X 100 UND (PARA INSTALACION DE MALLA) | 20 | Pq | 16.807 | 19% | 3.193 | 336.134 |

Total líneas o ítems: 6

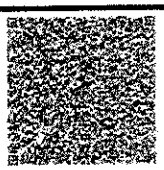
**Valor en Letras:**
CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE

**Observaciones:**
PROCESO SELECCIÓN MINIMA CUANTIA No.164 DE 2024 "SUMINISTRO DE EL

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | **107.466.134** |
| **DESCUENTO:** | **0** |
| **IVA:** | **2.533.866** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN:** | **110.000.000** |
| **RETEFUENTE:** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES:** | **110.000.000** |

**Para pagos por favor consignar a la cta de ahorros N° 5700064923 Bancolombia. A nombre de DR. POOL SAS. Enviar soporte al numero de celular 3142243692, gracias**

**FIRMA CLIENTE**_____



**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 24/12/2024 09:24:11

**Horario de Atención:**
**Lunes a viernes**
**7:30 AM a 6:00 PM**
**Sábados, Domingos y Festivos**
**8:00 AM a 2:00 PM**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: e45d6101b4958cf6e0d79d658ca3d3ef94768070fdc8034d12b0a9eb761530a5c1579a576a6a7efaf6b3015accb5377a --Fecha y Hora de Expedición : 24/12/2024 12:33:45 p. m.

# Certificado Bancario

Martes, 17 de Diciiembre 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DR.POOL S.A.S identificado(a)con NIT No. 901.292.284, a la fechade expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS | 057-000649-23 | 2019/07/15 | ACTIVA |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos Bancolombia

159 8

# MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

**Registro No.** 6628

**Vigencia:** 2.024 **Fecha de Compromiso:** 13 de diciembre de 2024

**Beneficiario** DR. POOL S.A.S **Nit:** 901292284 - 5

**No. C.D.P. :** 5129 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 13 de noviembre de 2024 **Con Formalidades Plenas**

**Tipo de Compromiso** Suministro

**Contrato:** 2959 **Fecha:** 13/12/2024 **Vence:** 31/12/2024

**Objeto:** SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META.

**Cto.Utilidad :** SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

| Identificación Presupuestal | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| **Gastos-Inversión**<br>0403 - 2 - 3.19.05.0300.016 - 92 | BPIN 2020500010276 Aplicación de la estrategia de gestión integral de vectores (EGI-ETV) en el municipio de Villavicencio, Meta<br>Recurso de la Nacion-Destinación Específica<br>SGP Libre Inversion<br>**Clasificadores**<br>19051905024-88425-2020500010276-210150001 110.000.000,00<br>-1.2.4.3.03-21.0-0-0 | 110.000.000,00 |
| | **Total Compromisos** | $110.000.000,00 |

**Programación de Pagos**

| Mes | Valor |
|---|---|
| Diciembre | $110.000.000,00 |
| Valor Total Prog. | $110.000.000,00 |

**ALEZANDRA MONCADA GAMBOA**
Directora de Presupuesto

Elaboró: MQUINTERO

| | ACEPTACION DE OFERTA N° 2959 DE 2024<br>PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA N° 164 DE 2024 | Página 1 de 5 |
|---|---|---|

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 DR POOL S.A.S, identificada con Nit 901292284-5, Representada legalmente por JULIO ALBERTO GALVIS MORENO, identificada con **C.C.**17.336.689 expedida Villavicencio, en las condiciones de la oferta y las que se indican a continuación:

| | |
|---|---|
| **OBJETO:** | **SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META** |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE: | DR POOL S.A.S, Nit 901292284-5 R.L. JULIO ALBERTO GALVIS MORENO C.C 17.336.689 expedida Villavicencio | La presente aceptación de oferta se regirá por las condiciones contenidas en la Selección Mínima Cuantía N° 164 de 2024 y por la oferta presentada por el proponente el 9/12/2024 3:22:18 PM |
| DIRECCIÓN: | **CR 23 37 B 04 BRR INDUSTRIAL** | |
| CELULAR: | **3123974969** | |
| CORREO ELECTRONICO | **dr.poolsas@gmail.com** | |

**ESPECIFICACIONES OFERTA ECONOMICA**

| ITEM | CÓDIGO UNSPSC | DESCRIPCION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10191509 | MALATHION CONCENTRACION 84,5% X 60 LITROS | CANECA | 1 | $10.000.000 | $10.000.000 |
| 2 | 10191509 | LARVICIDAS BIOLOGICO X500GR | UNIDAD | 1 | $530.000 | $530.000 |
| 3 | 70141504 | CITRONELA PURA X500GR | UNIDAD | 1 | $60.000 | $60.000 |
| 4 | 11162111 | MALLA PLASTICA ANTI MOSQUITO 0.90x30M | UNIDAD | 1 | $450.000 | $450.000 |
| 5 | 11162111 | PALO DE BALSO CUADRADO No.10X90CM DE LARGO (PARA INSTALACION DE MALLA) | UNIDAD | 1 | $2.900 | $2.900 |
| 6 | 11162111 | TORNILLOS PARA MADERA AGLOMERADO AUTOPERFORANTE 6X1-1/2X 100UNIDADES (PARA INSTALACION DE MALLA) | CAJA | 1 | $20.000 | $20.000 |
| TOTAL: CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE $110.000.000 INCLUIDO IVA, POR DEMANDA | | | | | | |

**VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA: CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($110.000.000) POR DEMANDA**

**CONDICIONES DE EJECUCION**

| | |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | Para los efectos fiscales y legales se estima el valor total de la presente aceptación la suma de **VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA: CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($110.000.000) POR DEMANDA MCTE** en los |

| | |
|---|---|
| | términos y cubrimientos presentados en la propuesta, la cual hace parte integral de este documento. |
| **FORMA DE PAGO** | El MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el presente contrato así: en UN (1) único Pago, previa entrega de los elementos y materiales requeridos, y la 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.<br><br>Nota: El pago deberá estar soportado con evidencias fotográficas, informe del supervisor certificando el cumplimiento de cada una de las actividades por parte del contratista, soportes de pago de seguridad social. |
| **SUJECION A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES** | El valor de este contrato se pagará de acuerdo al presupuesto del Municipio, con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 5129 del 13 de noviembre de 2024, rubro presupuestal **0403-2-3.19.05.0300.016-92** de la cuenta denominada "Aplicación de la estrategia de gestión integral de vectores ( EGI-ETV) en el municipio de Villavicencio Meta) |
| **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 HASTA EL 20 DE DICIEMBRE Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO contados a partir de la suscripción del acta de inicio.<br><br>PARÁGRAFO: El Municipio se reserva el derecho a disminuir el plazo de ejecución y el valor a contratar, dando cumplimiento al artículo 12 del Decreto 111 de 1996, por el cual se estableció el Estatuto Orgánico de Presupuesto, son principios del sistema presupuestal entre otros, el de la anualidad, razón por la cual el plazo de los contratos no puede superar la vigencia fiscal correspondiente. |
| **REQUISITOS DE EJECUCIÓN:** | |
| **GARANTIAS** | 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.<br><br>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 |
| **OTRAS CLAUSULAS** | a) **CLÁUSULA DE MULTAS.** En caso de incumplimiento parcial demostrado de las obligaciones a cargo del contratista en virtud del contrato que se suscriba, el Municipio estaría facultado para imponer multas diarias y sucesivas equivalentes al 1X1.000 del valor total del contrato, por cada día de incumplimiento de sus obligaciones, si a juicio del Municipio de ello se derivan perjuicios para la administración, sin que el monto total exceda del VEINTE POR CIENTO (20%) el valor total del contrato, cantidad que se imputará a la de los perjuicios que reciba el Municipio por el incumplimiento.<br><br>b) **CLÁUSULA DE PENAL PECUNIARIA.** En caso de incumplimiento definitivo por parte del contratista de cualquiera de las obligaciones contraídas con el contrato o de declaratoria de caducidad, el contratista deberá pagar al Municipio, a título de pena, una suma equivalente al VEINTE POR CIENTO (20%) del valor total del contrato, suma que el Municipio hará efectiva mediante el cobro de los saldos que adeude el contratista, si los hubiere, para lo cual se entiende expresamente autorizado con la suscripción del contrato; si esto no fuere posible, se cobrará por vía judicial. La aplicación de la cláusula penal no excluye la indemnización de perjuicios. |

**OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO**

**Obligaciones del municipio de Villavicencio.** En desarrollo y cumplimiento del objeto del contrato el Municipio se obliga a:

1) Constituir el registro presupuestal una vez firmado el contrato.
2) Efectuar la supervisión y seguimiento del contrato.
3) Exigir a EL CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del contrato.
4) Realizar los pagos del contrato de conformidad con la viabilidad o autorización de pago expedida por el supervisor del contrato.
5) Verificar a través del supervisor, el cumplimiento de pago de seguridad y salud en el trabajo, y los demás que exija la normatividad vigente.
6) Revisar y aprobar las garantías Constituidas a favor del municipio de Villavicencio
7) En los casos necesarios, la entidad adelantará trámites de reservas presupuestales, vigencias expiradas, y demás que se requieran.

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

**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:**

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

1) El contratista deberá realizar la entrega de los elementos requeridos, dando cumplimiento a la descripción, requisitos técnicos, cantidades exactas y con las especificaciones requeridas.
2) El contratista deberá hacer entrega oportuna de los elementos en las condiciones señaladas por la entidad, los cuales deben ser nuevos y de excelente calidad.
3) El contratista es responsable de todos los costos por concepto de transporte, traslado y demás costos operativos o logísticos necesarios para entregar los bienes.
4) El contratista deberá empacar y embalar debidamente los elementos y/o materiales objeto del contrato en materiales que garanticen su conservación durante el transporte al lugar de destino y su entrega en perfecto estado.
5) El contratista deberá entregar los elementos objeto del contrato en la fecha, hora y lugar que se solicite a través del supervisor del contrato y de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en la ficha técnica correspondiente al producto y que hacen parte del presente contrato
1) El contratista deberá allegar junto con materiales que requieran los permisos y/o autorizaciones necesarias por autoridad competente.
6) Realizar el cambio de los bienes, elementos, materiales que no cumplan con los requisitos exigidos en la normatividad vigente y con las condiciones técnicas señaladas. Para el efecto, la secretaria de salud a través del supervisor informará de inmediato al contratista quien tendrá un plazo no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir de la respectiva solicitud, para efectuar el respectivo cambio.
7) Entregar al supervisor del Contrato designado por la secretaria de Salud los siguientes documentos: a). certificado de calidad de los bienes por parte del fabricante, donde se especifique el número de lote, fecha de fabricación y la vida útil del producto b). registro sanitario concepto toxicológico. d) licencia ambiental. e) acta de recibo a satisfacción del bien.
8) El contratista deberá hacer el respectivo ingreso al almacén de los bienes a suministrar
9) Todas las obligaciones de orden técnico inherentes al objeto del contrato.

| | |
|---|---|
| **Supervisión:** | La supervisión para el control de la ejecución del presente contrato será ejercida por **YANED SIERRA CASTRILLON**, Secretaria de Salud- de conformidad con la designación realizada por el ordenador de gasto. |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE SUSCRIBE:** | **FECHA:** | 12 de diciembre de 2024 |

**ALBA AURORA COLINA**
Jefe de Oficina de Contratación

Proyectó: Raúla Sánchez /
C.P.S. 007-2024.

Ref.:CONTRATO No. 2959 DEL 12 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024 N° DEL PROCESO EN SECOP SMC-164-2024

| FECHA DEL ACTA | 16 | 12 | 2024 |
|---|---|---|---|
| | DD | MM | AAAA |

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** DR POOL S.A.S, R/L: JULIO ALBERTO GALVIZ MORENO

**No. DOC IDENTIFICACIÓN/NIT:** 901.292.284-6

**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:** DE SUMINISTRO

**OBJETO DEL CONTRATO:** SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUÍMICOS Y BIOLÓGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META.

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** VILLAVICENCIO

**TÉRMINO DE EJECUCIÓN:** HASTA EL VEINTE (20) DE DICIEMBRE Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIACIÓN DE CONTRATO:** | 16 | 12 | 2024 |
| | DD | MM | AAAA |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:** | 20 | 12 | 2024 |
| | DD | MM | AAAA |

**VALOR DEL CONTRATO EN NÚMEROS:** $110.000.000,oo M/C

**VALOR DEL CONTRATO EN LETRAS:** CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE 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°:** 6628 Fecha de Expedición: 13/12/2024

**2) *Garantías:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA: **Cumplimiento:** vigencia del 12/12/2024 hasta 20/04/2025; **calidad y correcto funcionamiento de los bienes a suministrar:** vigencia 12/12/2024 hasta 20/04/2025.

**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.

**Ref.: CONTRATO No. 2959 DEL 12 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024 N° DEL PROCESO EN SECOP SMC-164-2024**

**- 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.

**DR POOL S.A.S, R/L: JULIO ALBERTO GALVIZ MORENO**
**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.

Villavicencio, 23 de diciembre del 2024

Doctora
**YANED SIERRA CASTRILLON**
Secretario de Salud
Alcaldía Municipal de Villavicencio
Ciudad.

**Ref.: ACEPTACION DE OFERTA N°. 2959 DE 2024 N°. DEL PROCESO EN SECOP SMC-164 DE 2024**

**OBJETIVO DEL INFORME**: SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META

## 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop) | 2959 DEL 16 DE DICIEMBRE 2024 – SMC-164 DE 2024 |
| PUBLICADO EN (Marque con X) | SECOP I _____ Ó SECOP II ____X____ |
| CLASE DE CONTRATO: | SUMINISTRO |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | DR POOL S.A.S |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 901292284-5, |
| OBJETO: | SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente) | YANED SIERA CASTRILLÓN<br>40.392.235 de Villavicencio |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente) | 12/12/2024 |
| **CONDICIONES INICIALES** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO (letras y número): | IENTO DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($110.000.000) | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | HASTA EL 20 DE DICIEMBRE Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO | | |
| FECHA DE INICIO: | 16/12/2024 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 20/12/2024 | | |
| **MODIFICACIONES:** | | | |
| CESIÓN: | [illegible] | FECHA: | [illegible] |
| VALOR DE ADICIÓN: | $_____ Ó N. A. | FECHA: | [illegible] |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN) | $ | | |
| PRORROGAS | _____ MESES Ó DÍAS | FECHA: | [illegible] |
| TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS) | | | |
| SUSPENSIONES | FECHA: | | |
| REINICIOS: | ____MESES Ó N. A. | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: | [illegible] | | |

2. **DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 12/12/2024 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 PERIODO UNICO **del 16/12/2024 al 20/12/2024** 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 100%:

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**

1.El contratista deberá realizar la entrega de los elementos requeridos, dando cumplimiento a la descripción, requisitos técnicos, cantidades exactas y con las especificaciones requeridas.

- MALATHION CONCENTRACION 84,5% X 60 LITROS



- LARVICIDAS BIOLOGICO X500GR









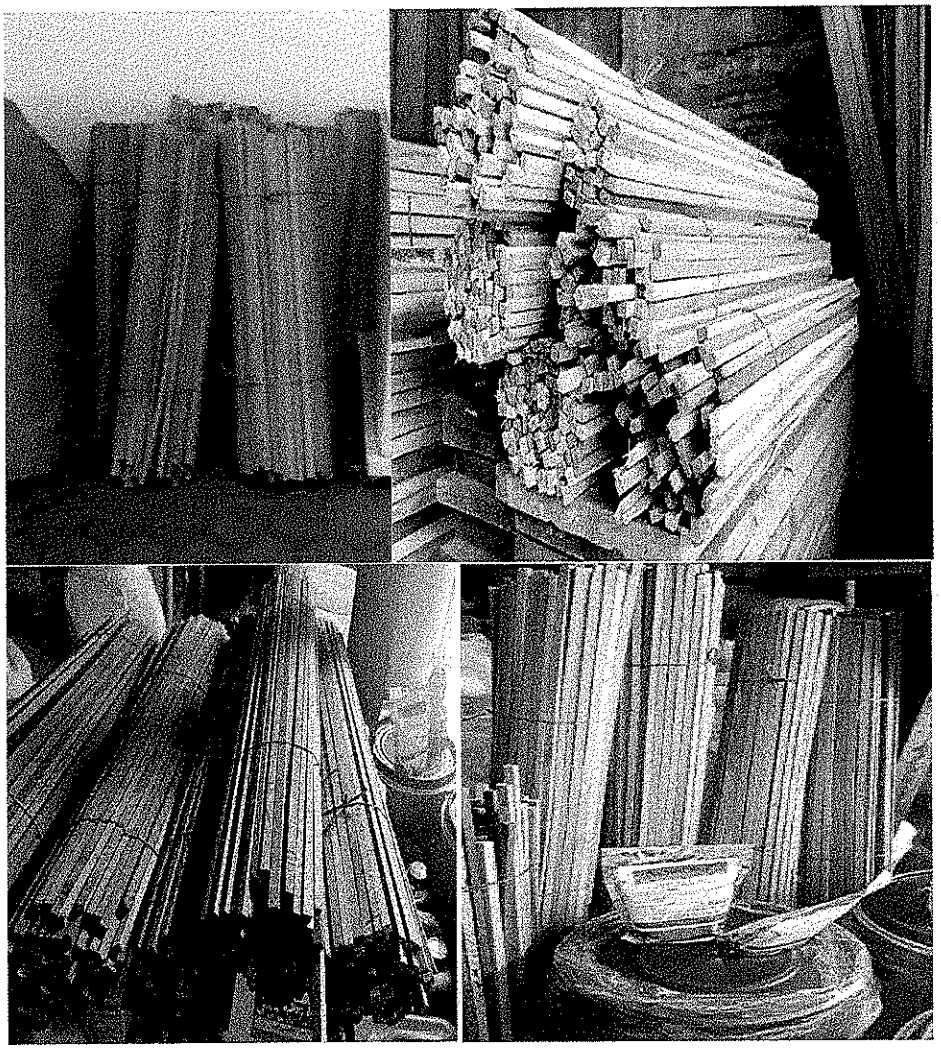
- CITRONELA PURA X500GR



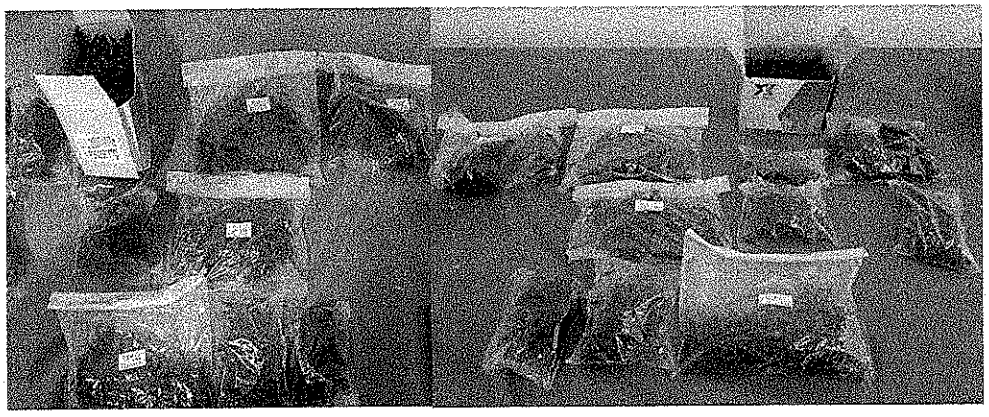

- MALLA PLASTICA ANTI MOSQUITO 0.90x30M



- PALO DE BALSO CUADRADO No.10X90CM DE LARGO (PARA INSTALACION DE MALLA)



- TORNILLOS PARA MADERA AGLOMERADO AUTOPERFORANTE 8X1-1/2X 100UNIDADES (PARA INSTALACION DE MALLA)



2. El contratista deberá hacer entrega oportuna de los elementos en las condiciones señaladas por la entidad, los cuales deben ser nuevos y de excelente calidad.

en el ANEXO No.1 se adjunta el recibido a satisfacción por la supervisión.

3. El contratista es responsable de todos los costos por concepto de transporte, traslado y demás costos operativos o logísticos necesarios para entregar los bienes.

el contratista asumió todos los costos de transporte y operativos en la entrega de los bienes.

4. El contratista deberá empacar y embalar debidamente los elementos y/o materiales objeto del contrato en materiales que garanticen su conservación durante el transporte al lugar de destino y su entrega en perfecto estado.

el contratista entrega debidamente embalado cada uno de los elementos como consta en el registro fotográfico anterior.

5. El contratista deberá entregar los elementos objeto del contrato en la fecha, hora y lugar que se solicite a través del supervisor del contrato y de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en la ficha técnica correspondiente al producto y que hacen parte del presente contrato

ver ANEXO No.1

6. Realizar el cambio de los bienes, elementos, materiales que no cumplan con los requisitos exigidos en la normatividad vigente y con las condiciones técnicas señaladas. Para el efecto, la secretaria de salud a través del supervisor informará de inmediato al contratista quien tendrá un plazo no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir de la respectiva solicitud, para efectuar el respectivo cambio.

no fue necesario realizar ningún cambio.

7. Entregar al supervisor del Contrato designado por la secretaria de Salud los siguientes documentos: a). certificado de calidad de los bienes por parte del fabricante, donde se especifique el número de lote, fecha de fabricación y la vida útil del producto b). registro sanitario concepto toxicológico. d) licencia ambiental. e) acta de recibo a satisfacción del bien.

se anexan los documentos solicitados para cada uno de los bienes entregados en el ANEXO No.2

8. El contratista deberá hacer el respectivo ingreso al almacén de los bienes a suministrar.

en el ANEXO No.3 se entrega el acta de entrada a almacén

9. Todas las obligaciones de orden técnico inherentes al objeto del contrato.

## BALANCE DE CANTIDADES ENTREGADAS

| ITEM | CÓDIGO UNSPSC | DESCRIPCION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10191509 | MALATHION CONCENTRACION 84,5% X 60 LITROS | CANECA | 5 | $ 10.000.000 | $ 50.000.000 |
| 2 | 10191509 | LARVICIDAS BIOLOGICO X500GR | UNIDAD | 21 | $ 530.000 | $ 11.130.000 |
| 3 | 70141504 | CITRONELA PURA X500GR | UNIDAD | 550 | $ 60.000 | $ 33.000.000 |
| 4 | 11162111 | MALLA PLASTICA ANTI MOSQUITO 0.90x30M | UNIDAD | 20 | $ 450.000 | $ 9.000.000 |
| 5 | 11162111 | PALO DE BALSO CUADRADO No.10X90CM DE LARGO (PARA INSTALACION DE MALLA) | UNIDAD | 2231 | $ 2.900 | $ 6.470.000 |
| 6 | 11162111 | TORNILLOS PARA MADERA AGLOMERADO AUTOPERFORANTE 8X1-1/2X 100UNIDADES (PARA INSTALACION DE MALLA) | CAJA | 20 | $ 20.000 | $ 400.000 |
| **TOTAL: CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE $110.000.000 INCLUIDO IVA, POR DEMANDA** | | | | | | **$ 110.000.000** |

## 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, el contratista no está obligado a pagar seguridad social.

**4. 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.

**5. 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. | Cumplió |
| | En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios. | Cumplió |
| 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.

6. **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 | **$110.000.000,00** | N/A | 16/12/2024 al 20/12/2024 | 100% |
| SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR | $00,00 | **N/A** | N/A | 00% |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $110.000.000,00 | N/A | 16/12/2024 al 20/12/2024 | 100% |

7. **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:**

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO UNICO** comprendido entre el **16 de diciembre de 2024 al 20 de diciembre 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 **CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS ($110.000.000,00 ), IVA INCLUIDO 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

**INFORME DE TERMINACION**
**PERIODO DEL 16 DE DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DEL 2024**

| | |
|---|---|
| **FECHA DEL PRESENTE:** | 24 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:** | ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO |
| **NIT. :** | 892.099.324-3 |
| **CONTRATO N°.** | 2959 DE 2024 |
| **OBJETO:** | SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS YBIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS ($110.000.000) MCTE, IVA INCLUIDO |
| **CONTRATISTA:** | DR POOL S.A.S |
| **NIT.** | 901292284-5 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | JULIO ALBERTO GALVIS MORENO |
| **CEDULA:** | 17.336.689 DE VILLAVICENCIO META |
| **SUPERVISOR:** | YANED SIERRA CASTRILLON |
| **FECHA INICIO:** | 16 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **TIEMPO DE EJECUCIÓN:** | CINCO DIAS |
| **FECHA DE TERMINACION:** | 20 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **FECHA PRORROGA N°. 1:** | N.A |
| **FECHA PRORROGA N°. 2:** | N.A |
| **TIEMPO SOLICITADO:** | N.A |

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**

**1.**El contratista deberá realizar la entrega de los elementos requeridos, dando cumplimiento a la descripción, requisitos técnicos, cantidades exactas y con las especificaciones requeridas.

- MALATHION CONCENTRACION 84,5% X 60 LITROS



- LARVICIDAS BIOLOGICO X500GR









- CITRONELA PURA X500GR

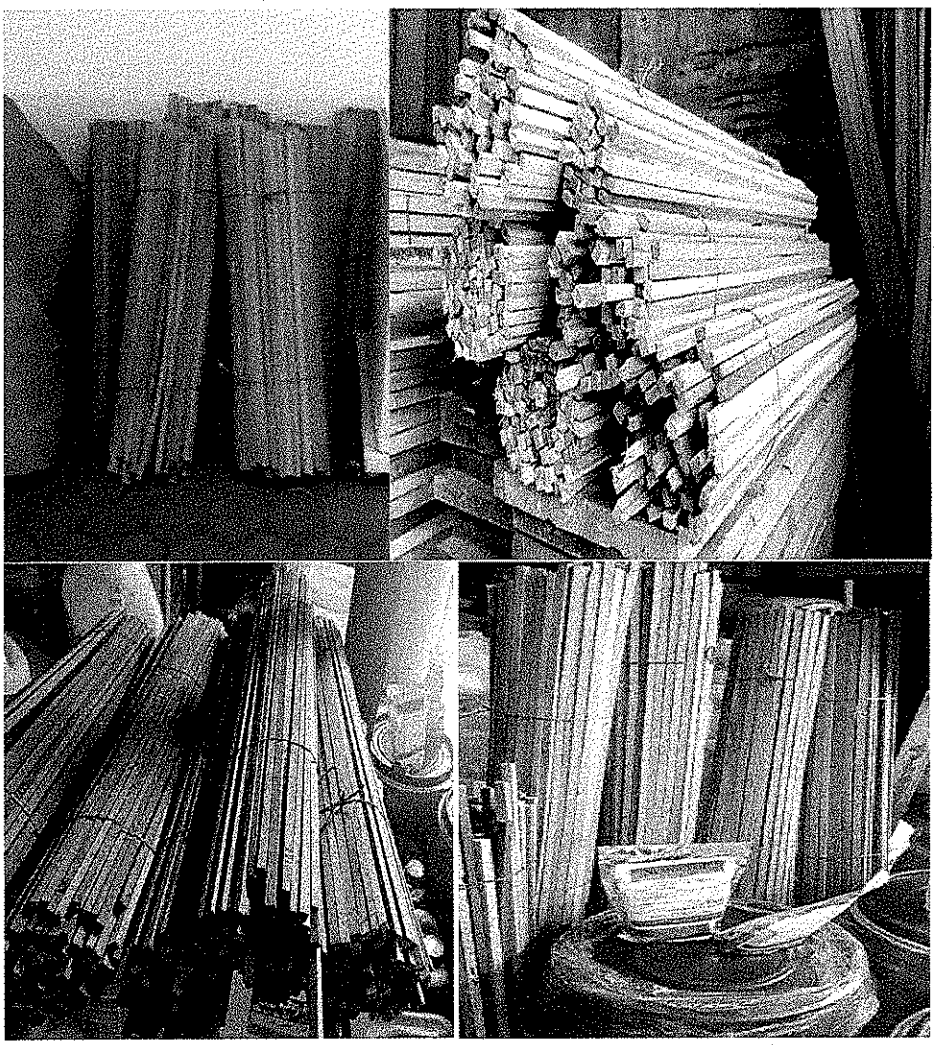



- MALLA PLASTICA ANTI MOSQUITO 0.90x30M

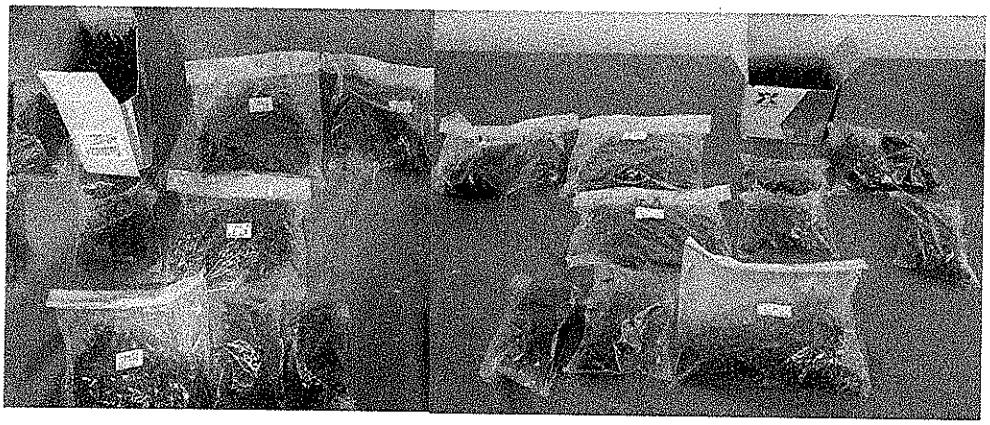




- PALO DE BALSO CUADRADO No.10X90CM DE LARGO (PARA INSTALACION DE MALLA)



- TORNILLOS PARA MADERA AGLOMERADO AUTOPERFORANTE 8X1-1/2X 100UNIDADES (PARA INSTALACION DE MALLA)



2. El contratista deberá hacer entrega oportuna de los elementos en las condiciones señaladas por la entidad, los cuales deben ser nuevos y de excelente calidad.

en el ANEXO No.1 se adjunta el recibido a satisfacción por la supervisión.

3. El contratista es responsable de todos los costos por concepto de transporte, traslado y demás costos operativos o logísticos necesarios para entregar los bienes.

el contratista asumió todos los costos de transporte y operativos en la entrega de los bienes.

4. El contratista deberá empacar y embalar debidamente los elementos y/o materiales objeto del contrato en materiales que garanticen su conservación durante el transporte al lugar de destino y su entrega en perfecto estado.

el contratista entrega debidamente embalado cada uno de los elementos como consta en el registro fotográfico anterior.

5. El contratista deberá entregar los elementos objeto del contrato en la fecha, hora y lugar que se solicite a través del supervisor del contrato y de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en la ficha técnica correspondiente al producto y que hacen parte del presente contrato

ver ANEXO No.1

6. Realizar el cambio de los bienes, elementos, materiales que no cumplan con los requisitos exigidos en la normatividad vigente y con las condiciones técnicas señaladas. Para el efecto, la secretaria de salud a través del supervisor informará de inmediato al contratista quien tendrá un plazo no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir de la respectiva solicitud, para efectuar el respectivo cambio.

no fue necesario realizar ningún cambio.

7. Entregar al supervisor del Contrato designado por la secretaria de Salud los siguientes documentos: a). certificado de calidad de los bienes por parte del fabricante, donde se especifique el número de lote, fecha de fabricación y la vida útil del producto b). registro sanitario concepto toxicológico. d) licencia ambiental. e) acta de recibo a satisfacción del bien.

se anexan los documentos solicitados para cada uno de los bienes entregados en el ANEXO No.2

8. El contratista deberá hacer el respectivo ingreso al almacén de los bienes a suministrar.

en el ANEXO No.3 se entrega el acta de entrada a almacén

9. Todas las obligaciones de orden técnico inherentes al objeto del contrato.

## BALANCE DE CANTIDADES ENTREGADAS

| ITEM | CÓDIGO UNSPSC | DESCRIPCION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10191509 | MALATHION CONCENTRACION 84,5% X 60 LITROS | CANECA | 5 | $ 10.000.000 | $ 50.000.000 |
| 2 | 10191509 | LARVICIDAS BIOLOGICO X500GR | UNIDAD | 21 | $ 530.000 | $ 11.130.000 |
| 3 | 70141504 | CITRONELA PURA X500GR | UNIDAD | 550 | $ 60.000 | $ 33.000.000 |
| 4 | 11162111 | MALLA PLASTICA ANTI MOSQUITO 0.90x30M | UNIDAD | 20 | $ 450.000 | $ 9.000.000 |
| 5 | 11162111 | PALO DE BALSO CUADRADO No.10X90CM DE LARGO (PARA INSTALACION DE MALLA) | UNIDAD | 2231 | $ 2.900 | $ 6.470.000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 11162111 | PALO DE BALSO CUADRADO No.10X90CM DE LARGO (PARA INSTALACION DE MALLA) | UNIDAD | 2231 | $ 2.900 | $ 6.470.000 |
| 6 | 11162111 | TORNILLOS PARA MADERA AGLOMERADO AUTOPERFORANTE 8X1-1/2X 100UNIDADES (PARA INSTALACION DE MALLA) | CAJA | 20 | $ 20.000 | $ 400.000 |
| **TOTAL: CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE $110.000.000 INCLUIDO IVA, POR DEMANDA** | | | | | | **$ 110.000.000** |

**BALANCE GENERAL DE CONTRATO:**

| BALANCE DEL CONTRATO | | PORCETAJE DE EJECUCION |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | 110.000.000.00 | 100% |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | 110.000.000.00 | |
| PAGO PARCIAL N. 1 | 00.00 | |
| VALOR EJECUTADO | 110.000.000.00 | |
| SALDO A FAVOR DEL ENTE CONTRANTE: | 00.0 | |

Sin otro particular.

**JULIO ALBERTO GALVIS MORENO**
C.C 17.336.689 DE VILLAVICENCIO META
Nit: 901292284-5
Dirección: CR 23 37 B 04 BRR INDUSTRIAL
Número de teléfo: 3 1 2 3 9 7 4 9 6 9
Correo electrónico: dr.poolsas@gmail.com

| | 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 DEL CONTRATO No 2959 DE 2024

En la ciudad de Villavicencio, a los veinte (20) dias del mes de diciembre se reunen DR POOL SAS 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:** SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META

**DESCRIPCION OBJETO DEL CONTRATO**

| ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTIDAD | VALOR UNITARI INCLUYE | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MALATHION CONCENTRACION 84 5 CANECA X 60 LITROS | Unidad | 5 | $ 10.000.000,00 | $ 50.000.000,00 |
| 2 | LARVICIDAS BIOLOGICOS X 500 GRS CC | Unidad | 21 | $ 530.000,00 | $ 11.130.000,00 |
| 3 | CITRONELA PURA X 500 GRS | Unidad | 550 | $ 60.000,00 | $ 33.000.000,00 |
| 4 | MALLA PLASTICA ANTI MOSQUITO 090 X 30 CMS | Unidad | 20 | $ 450.000,00 | $ 9.000.000,00 |
| 5 | PALO CUADRADO DE BALSO 10 X 90 CM | Unidad | 2280 | $ 2.900,04 | $ 6.467.089,20 |
| 6 | PALO CUADRADO DE BALSO 10 X 90 CM | Unidad | 1 | $ 2.910,80 | $ 2.910,80 |
| 7 | TORNILLO MADERA AGLOMERADO AUTO PERFORANTE 8*11 BOLSA X 100 | Unidad | 20 | $ 20.000,00 | $ 400.000,00 |
| | | | | VALOR COSTO DIRECTO INCLUYE | **$ 110.000.000,00** |
| | | | | I.V.A 19% (si aplica) | **$ 0,00** |

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 el veinte días (20) dias del mes de diciembre 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.

**DR POOL SAS**
JULIO ALBERTO GALVIS MORENO
CONTRATISTA

**YANED SIERRA CASTRILLON**
SUPERVISORA
SUPERVISORA

Lorena Saavedra
**LORENA SAAVEDRA**
INTERLOCUTOR DE LA EJECUCCION DEL PROCESO

ELABORO: Lorena Saavedra

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

# MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

## ALMACEN GENERAL

## COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

**Fecha:** 20 de diciembre de 2024 **No.** 416

**ESTADO:** Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 20/12/2024

**Responsable:** DR. POOL S.A.S **Nit:** 901292284

**U. Ejecutora:** ADMINISTRACION CENTRAL

**Contrato** 2959 16/12/2024 **Remisión** 001 20/12/2024

**Comentarios:** SE REALIZA ENTRADA AL CONTRATO 2959 DE 2024 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DESEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES ETV EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META

| Cat. | Elem. | R.I. | Nombre | Unidad | Cantidad | Vlr. Unitario | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1107 | 774 | 24 | MALATHION CONCENTRACION 84 5 CANECA X 60 LITROS | Unidad | 5.00 | 10,000,000.00 | 50.000.000,00 |
| | 774 | 25 | LARVICIDAS BIOLOGICOS X 500 GRS C C | Unidad | 21.00 | 530,000.00 | 11.130.000,00 |
| | 774 | 26 | CITRONELA PURA X 500 GRS | Unidad | 550.00 | 60,000.00 | 33.000.000,00 |
| | 774 | 27 | MALLA PLASTICA ANTI MOSQUITO 090 X 30 CMS | Unidad | 20.00 | 450,000.00 | 9.000.000,00 |
| | 774 | 28 | PALO CUADRADO DE BALSO 10 X 90 CM | Unidad | 2230.00 | 2,900.04 | 6.467.089,20 |
| | 774 | 28 | PALO CUADRADO DE BALSO 10 X 90 CM | Unidad | 1.00 | 2,910.80 | 2.910,80 |
| | 774 | 29 | TORNILLO MADERA AGLOMERADO AUTO PERFORANTE 8 X 1 1 2 BOLSA X 100 UNIDADES | Unidad | 20.00 | 20,000.00 | 400.000,00 |

**TOTAL ENTRADA** **110.000.000,00**

**PARAMETRIZACION CONTABLE**

| Cuenta | Descripción | Vlr. Debito | Vlr. Credito |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**CHRISTIAN FELIPE CUBIDES RUIZ**
Almacenista Municipal

**NOMBRE DEL PROVEEDOR**

Bogotá D.C., 9 de diciembre de 2024

Señores:
Dr. Pool SAS
Villavicencio, Meta.

**Asunto:** **Carta Presentación Insumos Para Control de Vectores.**

Cordial saludo,

Tenemos el gusto de presentar a usted nuestra empresa Fitogranos Comercializadora Agroindustrial Ltda., empresa con 35 años de experiencia en la comercialización de insumos para el control de vectores de enfermedades. Somos representantes para Colombia en el sector de Control de Vectores en Salud Pública de importantes multinacionales como: BASF, Bayer, Valent BioSciences (Sumitomo), Adama, UPL, Syngenta, Gharda, Chemotecnica, Chemtica, Longray, London Foggers, Goizper e Hydrachem, empresas productoras de insecticidas e insumos para el control de vectores transmisores de enfermedades como el Dengue, Dengue Grave, Chikunguña, Zika, Chagas, Leishmaniasis, Malaria, Encefalitis Equina Venezolana, Filariasis, Oncocercosis, entre otras.

Nuestros productos se encuentran registrados ante el Ministerio de Salud y Protección Social y han sido evaluados y aprobados por la Organización Mundial de la Salud (OMS). En Colombia estos productos son utilizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, Secretarías Departamentales y Municipales de Salud y otras entidades del sector público para programas de control de vectores y roedores.

A continuación, ponemos a su consideración nuestro portafolio de los insumos de interés para el control de vectores de enfermedades:

## LARVICIDA BIOLÓGICO – *Bacillus thuringiensis* variedad *israelensis*

**PRODUCTO:** **VECTOBAC WDG®**

DESCRIPCIÓN: Proviene de una bacteria conocida como *Bacillus thuringiensis* variedad *israelensis* (Bti) cepa h-14, específica para el control de larvas de *Aedes aegypti*. **Aprobado por la Organización Mundial de la Salud para uso en contenedores de Agua**

FitoGranos

**Potable**. Excelente efecto de choque y residual para programas integrados de control de vectores de interés en Salud Pública.

Aprobado por la Organización Mundial de la Salud para uso en contenedores de agua potable. El producto ha sido evaluado y aprobado por la Organización Mundial de la Salud (OMS/WHO) de acuerdo a las especificaciones WHO 770/WG (2012).
De igual manera cuenta con aprobación del Equipo de Precalificación (PQT) mediante la carta PQT 011–002 (2018).

Contamos con la autorización para distribución exclusiva de este producto en el mercado de Salud Pública de Colombia.

PRESENTACIÓN: Frasco por 500 gramos.

EMPRESA PRODUCTORA: Valent BioSciences.

## INSECTICIDA ORGANOFOSFORADO ESPACIAL

**PRODUCTO:** MALATHION 96,5% ULV

DESCRIPCION: Insecticida organofosforado con ingrediente activo Malathion al 96,5% en formulación de Ultra Bajo Volumen lista para usar, recomendado para el control de mosquitos vectores de enfermedades como Dengue, Zika y Chikunguña en aplicaciones espaciales.
Único Malathion aprobado por la Organización Mundial de la Salud.
El producto ha sido evaluado y aprobado por la Organización Mundial de la Salud (OMS/WHO) de acuerdo a las especificaciones WHO 12/TC (2003) y WHO 12/UL (2003). De igual manera cuenta con aprobación del Equipo de Precalificación (PQT) mediante la carta PQT 013–003 (2018). Cuenta con Registro Sanitario, Concepto Toxicológico y Licencia Ambiental en Colombia.

Contamos con la autorización para distribución exclusiva de este producto en el mercado de Salud Pública de Colombia.



www.fitogranos.com
Cra. 20 No. 169 - 25 PBX: (57) (601) 674 5001
World Trade Center Cra. 8A No. 99 - 51 Torre A Of. 703
Bogotá D.C. - Colombia

FitoGranos

PRESENTACIÓN: Caneca por 60 litros.

EMPRESA PRODUCTORA: Adama

Esperamos que la información suministrada sea de su interés. Cualquier inquietud adicional con mucho gusto la atenderemos.

Atentamente,

Alonso Gallego Muñoz
Gerente



www.fitogranos.com
Cra. 20 No. 169 - 25 PBX: (57) (601) 674 5001
World Trade Center Cra. 8A No. 99 - 51 Torre A Of. 703
Bogotá D.C. - Colombia

ANEXO N°2

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY789 DE2002 PERSONA JURIDICA

Villavicencio 09 de Diciembre de 2024

Señores
**MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**
Calle 40 Nº 33 - 64 Centro.
Ciudad

Ref.: Invitación Publica de Mínima Cuantía Nº SMC 164 de 2024

El suscrito MIGUEL ÁNGEL GUERRERO RUEDA identificado con C.C. No. 1..123.086.252 expedida en Villavicencio, en mi condición de contador público con tarjeta profesional No. 2731654-T, de la persona jurídica denominada DR POOL SAS identificada con NIT 901.292.284-5, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

- Que durante los últimos seis (06) meses he cumplido con los pagos a los sistemas de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, y con los aportes parafiscales correspondientes a los empleados que he vinculado por contrato de trabajo, por lo que declaro que me encuentro a paz y salvo con las empresas promotoras de salud EPS, administradoras de riesgos profesionales ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

- Que actualmente estoy al día con los aportes y en caso de ser adjudicatario con el Municipio de Villavicencio me obligo a hacer los aportes de ley durante la vigencia del contrato resultante de la presente invitación pública.

Lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Se expide la presente en Villavicencio a los nueve (09) días de diciembre de 2024.

Atentamente,

MIGUEL ANGEL GUERRERO RUEDA
T.P. 271654-T
C.C. 1.123.086.252

JULIO ALBERTO GALVIS MORENO
C.C. 17.336.689

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

271654-T



MIGUEL ANGEL
GUERRERO RUEDA
C.C. 1123086252
RES. INSCRIPCION 873 DEL 19 06 2020
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

292297 305246

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1)644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97-46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**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 **MIGUEL ANGEL GUERRERO RUEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1123086252 de GUAMAL (META) Y Tarjeta Profesional No 271654-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

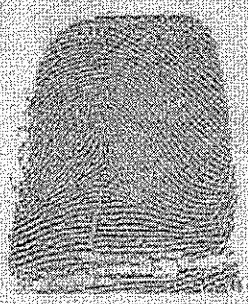
NUMERO 1.123.086.252
GUERRERO RUEDA

APELLIDOS
MIGUEL ANGEL

NOMBRES

FIRMA





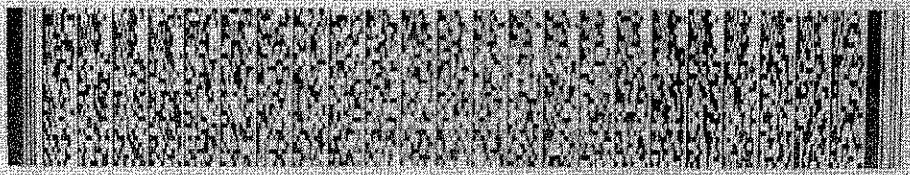
FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1993
CAPARRAPI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-MAR-2011 GUAMAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-3204000-00283359-M-1123086252-20110415 0002671369BA 1 35330273

45

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145604744

(415)7707212489984(8020) 000014114560474 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 9 2 2 8 4 | 5 | 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
DR. POOL 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 23 37 B 04 BRR INDUSTRIAL

42. Correo electrónico dr.poolsas@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 2 3 9 7 4 9 6 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 |
| 4 6 6 4 | 2 0 1 9 0 5 1 0 | 4 3 2 9 | 2 0 1 9 0 5 1 0 | | 4 7 5 9 | 4 6 6 3 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

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

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 11 - 25 / 15 : 16: 29

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 GALVIZ MORENO JULIO ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145604744

(415)7707212489984(8020) 000014114560474 4

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 3 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 9 0 5 0 3 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 9 0 6 0 7 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 3 5 3 1 3 1 | |
| 78. Departamento | 5 0 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 9 0 6 0 7 |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 2 0 0 1 0 1 | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

4t

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145604744

(415)7707212489984(8020) 000014114560474 4

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 1 0 9 1 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 7 3 3 6 6 8 9 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GALVIZ | MORENO | JULIO | ALBERTO |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145604744

(415)7707212489984(8020) 000014114560474 4

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

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

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

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

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

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

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

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

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 7 3 4 5 3 6 3 | | 1 8 9 8 1 7 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SAAVEDRA | TORRES | PEDRO | ANTONIO |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 4 0 5 1 4 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO<br>PROCESO GESTION DE LA CONTRATACIÓN<br><br>FORMATO ACTO ADMINISTRATIVO PARA DESIGNAR SUPERVISOR | Código: 1010-F-GCT-74<br>Version:9<br>Fecha: 10/05/2024<br>Página 1 de 3 |
|---|---|---|

Villavicencio, 16/12/2024

Doctor:
**YANED SIERRA CASTRILLON**
Secretaria de Salud
Municipio de Villavicencio

**Asunto:** Designación de Supervisión del Contrato No.**2959 de 2024**, suscrito el 12 del mes diciembre de **2024** con el contratista, DR. POOL S.A.S, identificada con Nit. 901292284-5 Representada Legalmente por JULIO ALBERTO GALVIS MORENO, identificado con CC: No.17.336.689 de Villavicencio.

Teniendo en cuenta que la Gestión Contractual del Municipio debe enmarcarse en el acatamiento de los postulados y reglas que emanan de los principios de la Función Administrativa (Art. 209 de la Constitución Política) y del control fiscal (Art. 267 ibidem); y que el Estatuto de Contratación (Ley 80 de 1993) en su Art. 14 establece que dentro de los medios que pueden utilizar las entidades estatales para el cumplimiento del objeto contractual, la entidad tiene la dirección general y la responsabilidad de ejercer el control y vigilancia de la ejecución del Contrato No. **2959 de 2024**, me permito designarla como **SUPERVISOR** del contrato de la referencia, cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META".**

Para el ejercicio de las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se resalta que según lo dispuesto en el Art. 82 de la Ley 1474 de 2011, la supervisión consiste en *"el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados."*

La designación se efectúa con base en la delegación efectuada en el artículo octavo la Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022, en la que se dispuso: *"DESCONCENTRAR en el ordenador de gasto la competencia para designar los supervisores, quienes se encargarán de efectuar el control del seguimiento de la ejecución de los contratos y convenios que celebre el municipio de Villavicencio en los términos previstos en la Ley, especialmente según lo dispuesto en los artículos 83, 84, 85 y 86 de la ley 1474 de 2011."*

Las funciones que le corresponden como **SUPERVISOR** se circunscriben esencialmente a la vigilancia de la ejecución del Contrato No. **2959 de 2024** y se deben desarrollar con apego a las siguientes disposiciones normativas:

1. Manual de contratación del Municiplo (www.villavicencio.gov.co)
2. Manual de Interventoría y supervisión del Municipio (www.villavicencio.gov.co)
3. Marco reglamentario del Estatuto General de Contratación y el Decreto compilatorio 1082/2015 o las normas que los adicionen, modifiquen.
4. Marco Legal que regula la contratación estatal, en especial las contenidas en la Ley 1474 de 2011 artículos 82, 83, 84
5. Ley 80/93 – Ley 1150/2007 entre otras.

Escaneado con CamScanner

6. Marco Constitucional aplicable en materia de contratación estatal
**FUNCIONES DEL SUPERVISOR**: Sin perjuicio de las obligaciones que establezca el Contrato No. **2959 de 2024**, de las que emanen del manual de contratación, del manual de interventoría y supervisión y de las disposiciones establecidas en el marco normativo que regule la contratación estatal, el **SUPERVISOR** deberá cumplir con las siguientes funciones:

1. El **SUPERVISOR** debe elaborar y suscribir el Acta de Inicio junto con el CONTRATISTA Para proceder a suscribir el Acta de Inicio deberá verificar previamente que: a) se haya expedido el registro presupuestal, b) que se hayan aprobado las garantías exigidas en el Contrato. Para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión suscritos con persona natural, verificar que el contratista esté afiliado a la Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL) según el riesgo indicado en el contrato y tenga la cobertura.
El original del Acta de Inicio debe suscribirse y allegarse a la Oficina de Contratación de forma inmediata para realizar la correspondiente publicación en SECOP II de forma oportuna y para que repose en el expediente único del contrato.
2. El **SUPERVISOR** debe ejercer la vigilancia de la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual, en especial sobre la calidad y cantidad de los bienes y/o servicios contratados y además sobre el cumplimiento de los plazos pactados.
3. El **SUPERVISOR** debe hacer cumplir las condiciones del Contrato en todas sus partes; los SUPERVISORES no tienen competencia para modificar los plazos pactados, ni para modificar las calidades, ni las cantidades acordadas en el Contrato. La competencia para modificar, prorrogar, adicionar, aclarar, terminar y otras decisiones que puedan afectar la ejecución del Contrato, en especial el plazo pactado es únicamente del ORDENADOR DEL GASTO.
4. El **SUPERVISOR** debe elaborar los informes de ejecución en los que certifique el estado de ejecución del contrato o convenio con la periodicidad que se establezca en el mismo, en caso de que el Contrato no establezca la periodicidad en forma específica, entonces el **SUPERVISOR** deberá presentar informes mensuales. En caso que el **SUPERVISOR** se aparte del cargo por cualquier circunstancia, deberá presentar el informe de ejecución hasta la fecha en que ejerció las mismas e informarlo inmediatamente al respectivo secretario de despacho o jefe de oficina para que se proceda a efectuar nuevamente la designación del supervisor.
5. El **SUPERVISOR** debe verificar y certificar el cumplimiento del pago de seguridad social por parte del CONTRATISTA.
6. El **SUPERVISOR** debe requerir al contratista en procura de obtener la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual cuando lo estime necesario, siempre en el marco de las obligaciones establecidas en el Contrato.
7. El **SUPERVISOR** debe realizar la publicación en Plataforma Transaccional SECOP II los documentos suscritos por él, en desarrollo del ejercicio de la vigilancia y seguimiento de la ejecución contractual como son acta de inicio, informes de supervisión, acta de terminación (cuando haya lugar), certificación contractual formato 1010-F-GCT-152 debidamente suscrita por el ordenador de gasto, entre otros. La referida publicación debe realizarse durante los tres (3) días siguientes a la suscripción de los documentos.
8. El **SUPERVISOR** debe informar por escrito en el formato establecido al ORDENADOR DEL GASTO acerca de aquellas circunstancias que no hayan sido atendidas por el CONTRATISTA luego de ser requerido y que constituyan presunto incumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.
9. El **SUPERVISOR** debe verificar la aprobación inicial de las garantías exigidas en el Contrato y además verificar que el CONTRATISTA actualice las mismas a lo largo de la ejecución por

Escaneado con CamScanner

(modificaciones, prorrogas, adiciones, suspensiones, ampliaciones de suspensión, reinicios entre otros).

10. El **SUPERVISOR** debe elaborar el acta de terminación bilateral dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El acta de terminación bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO (si aplica), el **SUPERVISOR**, el CONTRATISTA y tener el visto bueno del respectivo SECRETARIO DE DESPACHO o JEFE DE OFICINA ASESORA (Según corresponda), una vez suscrita debe ser publicada en la SECOP.
11. El **SUPERVISOR** debe elaborar el Acta de Liquidación Bilateral (cuando aplique) dentro de los plazos establecidos en el Contrato. El Acta de Liquidación Bilateral deberá ser firmada por el ORDENADOR DEL GASTO, el CONTRATISTA y el **SUPERVISOR**.
12. El supervisor debe elaborar el formato 1010-F-GCT-152 **CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL** con la terminación del contrato, será suscrita por el ordenador de gasto y publicada en la SECOP. (la original debe ser entregada al contratista)
13. El **SUPERVISOR** debe entregar a la OFICINA DE CONTRATACIÓN los documentos en medio físico que produzca en desarrollo de sus funciones en la fecha en que los expida para que reposen en el expediente. Es obligatorio dar cumplimiento a lo señalado en el articulo **2.2.1.1.1.7.1. Publicidad en el SECOP** que cita:" *La Entidad Estatal está obligada a publicar en el SECOP los Documentos del Proceso y los actos administrativos del Proceso de Contratación, dentro de los tres (3) días siguientes a su expedición*". También según corresponda, si el contrato/convenio se encuentra publicado en el portal SECOP II, deberá realizar el respectivo Informe de Supervisor y cargarlo directamente a la plataforma en el capítulo de *ejecuciones* y a su vez, verificar que el contratista / conveniente realice el cargue en SECOP II de los soportes correspondientes al cobro según el procedimiento 1010-F-GCT-20.
14. La **SUPERVISIÓN** de los contratos de INTERVENTORÍA debe enmarcarse en la verificación del cumplimiento de las obligaciones del contratista INTERVENTOR según los términos del respectivo contrato. Para lo pertinente la **SUPERVISIÓN** debe ocuparse de verificar que el CONTRATISTA INTERVENTOR haya ejecutado las tareas de interventoría contratadas (*Ejemplo: Tareas de interventoría técnica, Tareas de interventoría administrativa, Tareas de interventoría financiera, Tareas de interventoría contable, Tareas de interventoría jurídica*), ya que el cumplimiento de las mismas no será concurrentes en relación con un mismo contrato entre Supervisión e Interventoría, salvo expresa salvedad en la cual el MUNICIPIO haya decidido dividir la vigilancia del contrato principal, caso en el cual en el contrato respectivo de interventoría, se deberán indicar las actividades técnicas a cargo del Interventor y las demás quedarán a cargo de la Entidad a través del Supervisor.

Atentamente,

**ALBA AURORA COLINA**
JEFE DE OFICINA DE CONTRATACIÓN

Proyectó: Paula Sánchez
C.P.S. 007-2024

Escaneado con CamScanner

**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**
**DR. POOL SAS**
**Fecha expedición:** 2024/11/25 - 11:47:47 **** **Recibo No.** H000064253 **** **Num. Operación.** 05-NICOPR-20241125-0003

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A ENTIDAD OFICIAL ***
**CODIGO DE VERIFICACIÓN Nv2gx1KfJz**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** DR. POOL SAS
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
**NIT :** 901292284-5
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** VILLAVICENCIO
**DOMICILIO :** VILLAVICENCIO

**MATRICULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 353131
**FECHA DE MATRÍCULA :** JUNIO 07 DE 2019
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2024
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** MARZO 30 DE 2024
**ACTIVO TOTAL :** 50,000,000.00
**GRUPO NIIF :** GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CR 23 37 B 04 BARRIO INDUSTRIAL
**BARRIO :** SANTA INES
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 50001 - VILLAVICENCIO
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 3123191916
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** dr.poolsas@gmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CR 23 37 B 04 BARRIO INDUSTRIAL
**MUNICIPIO :** 50001 - VILLAVICENCIO
**BARRIO :** SANTA INES
**CORREO ELECTRÓNICO :** dr.poolsas@gmail.com

**NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **NO AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación.

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** G4664 - COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS QUIMICOS BASICOS, CAUCHOS Y PLASTICOS EN FORMAS PRIMARIAS Y PRODUCTOS QUIMICOS DE USO AGROPECUARIO
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** F4329 - OTRAS INSTALACIONES ESPECIALIZADAS
**OTRAS ACTIVIDADES :** G4759 - COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ARTICULOS DOMESTICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
**OTRAS ACTIVIDADES :** G4663 - COMERCIO AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCION, ARTICULOS DE FERRETERIA, PINTURAS, PRODUCTOS DE VIDRIO, EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERIA Y CALEFACCION

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 03 DE MAYO DE 2019 DE LA ACTO CONSTITUTIVO , REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 74232 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE JUNIO DE 2019, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA DR. POOL SAS.

**CERTIFICA - VIGENCIA**

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO SOCIAL EJECUTAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: VENTA Y SUMINISTROS DE EQUIPOS PARA PISCINAS, SAUNAS, TURCOS, SPAS Y PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE Y RESIDUAL. DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE PISCINAS, SAUNAS, TURCOS SPAS Y PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS POTABLES Y RESIDUALES. SUMINISTROS DE QUÍMICOS PARA TRATAMIENTO DE AGUAS POTABLES E INDUSTRIALES. SUMINISTROS DE BOMBAS PARA AGUAS POTABLES Y RESIDUALES, POZOS PROFUNDOS, ENERGÍA SOLAR, CONTRAINCENDIOS, RIEGOS, PRESURIZADORES, PISCINAS. PROYECTOS ESPECIALIZADOS EN AGROINDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN EN GENERAL. ASESORÍAS EN DISEÑOS ZONAS HÚMEDAS. ASESORÍAS EN PROYECTOS E IMPLEMENTACIÓN ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES. CAPACITACIÓN DE PERSONAL EN EL ÁREA DE PISCINAS SALVAMENTOS Y TRATAMIENTO DE AGUAS DE RECREACIÓN Y POTABLES. DISEÑOS Y MONTAJES DE REDES HIDRÁULICAS PARA PISCINAS, SAUNAS, TURCOS, SPA, Y PLANTAS DE TRATAMIENTO. COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA EMPRESAS Y ORGANIZACIONES ESTATALES. SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO PARA EL HOGAR, OFICINA Y CAFETERÍA. SUMINISTROS DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD Y DE PROTECCIÓN. ALQUILER DE EQUIPOS PARA PISCINAS Y PLANTAS DE TRATAMIENTO. TRANSPORTE DE MATERIAL Y EQUIPOS. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

**CERTIFICA - CAPITAL**

| TIPO DE CAPITAL | VALOR | ACCIONES | VALOR NOMINAL |
|---|---|---|---|
| **CAPITAL AUTORIZADO** | 100.000.000,00 | 10.000,00 | 10.000,00 |
| **CAPITAL SUSCRITO** | 1.300.000,00 | 130,00 | 10.000,00 |
| **CAPITAL PAGADO** | 1.300.000,00 | 130,00 | 10.000,00 |

**CERTIFICA - SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES**

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 03 DE MAYO DE 2019 SUSCRITO POR ACTO CONSTITUTIVO REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 74233 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE JUNIO DE 2019, SE COMUNICÓ QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL:

SITUACION DE CONTROL MATRIZ

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE** : DR. POOL SAS
MUNICIPIO : VILLAVICENCIO
PAIS : Colombia

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 30 DE JUNIO DE 2022 SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 92596 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE JULIO DE 2022, SE COMUNICÓ QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL:

POR DOCUMENTO PRIVADO, DE FECHA 30 DE JUNIO DE 2022, SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CONSTA SITUACION DE CONTROL DE JULIO ALBERTO GALVIZ MORENO (CONTROLANTE) SOBRE LA SOCIEDAD DR. POOL SAS (SUBORDINADA)

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE** : GALVIZ MORENO JULIO ALBERTO
**CONTROLANTE**
IDENTIFICACION : 17336689
MUNICIPIO : 50001 - VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN : CRA. 23 NO. 37B-07 AV DEL LLANO
PAIS : Colombia
CIIU : G4664 - Comercio al por mayor de productos quimicos basicos, cauchos y plasticos en formas primarias y productos quimicos de uso agropecuario
CIIU : G4669 - Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.
CIIU : H4923 - Transporte de carga por carretera
CIIU : S9609 - Otras actividades de servicios personales n.c.p.
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD : COMERCIO AL POR MENOR Y MAYOR DE PRODUCTOS QUÍMICOS, EQUIPOS, SAUNAS,JACUZZI Y PISICINAS.

** **EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA** : DR. POOL SAS
MUNICIPIO : VILLAVICENCIO
PAIS : Colombia

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 4 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2021 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 86985 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| REPRESENTANTE LEGAL | GALVIZ MORENO JULIO ALBERTO | CC 17,336,689 |

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTES**

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 03 DE MAYO DE 2019 DE ACTO CONSTITUTIVO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 74232 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE JUNIO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE | VACANTE VACANTE | ********** |

**CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES**

REPRESENTACIÓN LEGAL:LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRA UN SUPLENTE QUE LO REEMPLAZARA EN SUS FALTAS ABSOLUTAS O TEMPORALES, POR TERMINO DE UN AÑO DE DURACION, CON LAS MISMAS FUNCIONES Y RESTRICCIONES.LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL,TERMINARAN EN CASO DE DIMISION O REVOCACION POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA, DECESO DE INCAPACIDAD EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA NATURAL, Y EN CASO DE LIQUIDACIÓN PRIVADA O JUDICIAL, CUANDO EL REPRESENTANTE SEA UNA PERSONA JURÍDICA. LA CESACIÓN DE LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL, POR CUALQUIER CAUSA, NO DA LUGAR A NINGUNA INDEMNIZACIÓN DE CUALQUIER NATURALEZA, DIFERENTE DE AQUELLAS QUE LE CORRESPONDIEREN CONFORME A LA LEY LABORAL, SI FUERE EL CASO. LA REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS NO TENDRÁ QUE ESTAR MOTIVADA Y PODRÁ REALIZARSE EN CUALQUIER TIEMPO. EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA, LAS FUNCIONES QUEDARÁN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTA. TODA REMUNERACIÓN QUE TUVIERE DERECHO EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, DEBERÁ SER APROBADA POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. ********** FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZON DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTIA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO SE ENTENDERA QUE EL REPRESENTANE LEGAL PODRA CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD.EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL.LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.********** FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL: A. USAR DE LA FIRMA O LA RAZÓN SOCIAL; B.- DESIGNAR Y REMOVER LOS EMPLEADOS QUE REQUIERA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD Y SEÑALARLES SU REMUNERACIÓN, EXCEPTO CUANDO SE TRATE DE AQUELLOS QUE POR LEY O POR ESTOS ESTATUTOS DEBAN SER DESIGNADOS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS; C. PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL EN SUS REUNIONES ORDINARIAS, UN INVENTARIO Y UN BALANCE DE FIN DE EJERCICIO, JUNTO CON UN INFORME ESCRITO SOBRE LA SITUACIÓN DE LA SOCIEDAD, UN DETALLE COMPLETO DE LA CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS Y UN PROYECTO DE DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES OBTENIDAS; D. CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS A REUNIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS; E. NOMBRAR LOS ÁRBITROS QUE CORRESPONDAN EN VIRTUD DE COMPROMISOS, CUANDO ASÍ LO AUTORICE LA ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS, Y DE LA CLÁUSULA COMPROMISORIA QUE EN LOS ESTATUTOS SE PACTA; F. CONSTITUIR LOS APODERADOS JUDICIALES NECESARIOS PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES SOCIALES. G. EJECUTAR Y/O SUSCRIBIR TODOS LOS ACTOS, CONTRATOS U OPERACIONES CORRESPONDIENTES AL OBJETO SOCIAL; H.- AUTORIZAR CON SU FIRMA TODOS LOS DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS QUE DEBAN OTORGARSE EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES SOCIALES O EN INTERÉS DE

LA SOCIEDAD. I. TOMAR TODAS LAS MEDIDAS QUE RECLAME LA CONSERVACIÓN DE LOS BIENES SOCIALES, VIGILAR LA ACTIVIDAD DE LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD E IMPARTIRLES LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE EXIJA LA BUENA MARCHA DE LA SOCIEDAD; J.CONVOCAR LA ASAMBLEA GENERAL A REUNIONES EXTRAORDINARIAS CUANDO LO JUZGUE CONVENIENTE O NECESARIO Y HACER LAS CONVOCATORIAS DEL CASO CUANDO LO ORDENEN LOS ESTATUTOS; K. CUMPLIR LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTA LA ASAMBLEA GENERAL.; L. CUMPLIR O HACER QUE SE CUMPLAN OPORTUNAMENTE TODOS LOS REQUISITOS O EXIGENCIAS LEGALES QUE SE RELACIONEN CON EL FUNCIONAMIENTO Y ACTIVIDADES DE LA SOCIEDAD.

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $345,000,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : F4329

**INFORMA - REPORTE A ENTIDADES**

Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A ENTIDAD OFICIAL

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Nv2gx1KfJz

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**
**DR. POOL SAS**
**Fecha expedición:** 2024/11/25 - 11:47:47 **** **Recibo No.** H000064253 **** **Num. Operación.** 05-NICOPR-20241125-0003

*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A ENTIDAD OFICIAL ***
**CODIGO DE VERIFICACIÓN Nv2gx1KfJz**

Débora Murillo R

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

# ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 1898 DE 2024

## INFORMACIÓN DEL CONTRATO

**CONTRATO NO. 2959 DE 2024**

**CLASE DE CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS

**CONTRATANTE:** MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

**CONTRATISTA:** DR POOL S.A.S NIT 901292284-5

**OBJETO:** SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META

**VALOR DEL CONTRATO**: CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS ($110.000,00), IVA INCLUIDO

**TÉRMINO DEL CONTRATO:** CINCO (05) DIAS

**FECHA DE INICIO:** 16 DE DICIEMBRE DE 2024

**ADUCIONAL:** NO HUBO

**PRORROGA:** NO HUBO

**CESION:** NO HUBO

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 20 DE DICIEMBRE DEL 2024

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los 20 días del mes de diciembre de 2024, se reunieron en el Despacho Municipal, la Dra **YANED SIERRA CASTRILLON**, Como Secretaria de Salud y en calidad de **SUPERVISOR**; obrando para esos efectos a nombre y en representación del **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** y **DR POOL S.A.S** Nit. **01292284-5**, Representada por, **JULIO ROBERTO GALVIS MORENO,** Identificada don la cedula **17.336.689** de Villavicencio meta y obrando en calidad de contratista, a fin de realizar la terminación del contrato N°. **2959** de **2024**, cuyo objeto fue, **ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META,** conforme a las siguientes consideraciones:

**PRIMERA:** Que a la presente diligencia se hace presente **YANED SIERRA CASTRILLON** quién llevó a cabo la Supervisión del contrato de la referencia.

**SEGUNDA:** Que el Municipio de Villavicencio y la empresa **DR POOL S.A.S** celebraron el día **12 de diciembre de 2024**, el contrato **2959 DE 2024** Cuyo: ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META

**TERCERA:** Que la Interventora o supervisora del contrato, procedió verificar el cumplimiento del servicio prestado, el cual recibió a satisfacción, así:

Que, de conformidad con lo dispuesto dentro de las **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO**, entre 16 de diciembre al 20 de diciembre de 2024, el contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según consta en todos y cada uno de los informes que reposan en el expediente del contrato.

1) El contratista deberá realizar la entrega de los elementos requeridos, dando cumplimiento a la descripción, requisitos técnicos, cantidades exactas y con las especificaciones requeridas.

2) El contratista deberá hacer entrega oportuna de los elementos en las condiciones señaladas por la entidad, los cuales deben ser nuevos y de excelente calidad.

3) El contratista es responsable de todos los costos por concepto de transporte, traslado y demás costos operativos o logísticos necesarios para entregar los bienes.

4) El contratista deberá empacar y embalar debidamente los elementos y/o materiales objeto del contrato en materiales que garanticen su conservación durante el transporte al lugar de destino y su entrega en perfecto estado.

5) El contratista deberá entregar los elementos objeto del contrato en la fecha, hora y lugar que se solicite a través del supervisor del contrato y de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en la ficha técnica correspondiente al producto y que hacen parte del presente contrato

6) El contratista deberá allegar junto con materiales que requieran los permisos y/o autorizaciones necesarias por autoridad competente.

7) Realizar el cambio de los bienes, elementos, materiales que no cumplan con los requisitos exigidos en la normatividad vigente y con las condiciones técnicas señaladas. Para el efecto, la secretaria de salud a través del supervisor informará de inmediato al contratista quien tendrá un plazo no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir de la respectiva solicitud, para efectuar el respectivo cambio.

8) Entregar al supervisor del Contrato designado por la secretaria de Salud los siguientes

documentos: a). certificado de calidad de los bienes por parte del fabricante, donde se especifique el número de lote, fecha de fabricación y la vida útil del producto b). registro sanitario concepto toxicológico. d) licencia ambiental. e) acta de recibo a satisfacción del bien.

9) El contratista deberá hacer el respectivo ingreso al almacén de los bienes a suministrar

10) Todas las obligaciones de orden técnico inherentes al objeto del contrato.

**CUARTA:** Que el balance financiero de ejecución del contrato es el siguiente:

**BALANCE DEL CONTRATO**

| BALANCE DEL CONTRATO | | PORCETAJE DE EJECUCION |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | 110.000.000.00 | 100% |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | 110.000.000.00 | |
| PAGO PARCIAL N. 1 | 00.00 | |
| VALOR EJECUTADO | 110.000.000.00 | |
| SALDO A FAVOR DEL ENTE CONTRANTE: | 00.0 | |

**QUINTA:** De existir saldo a favor del Municipio, la Secretaria de despacho deberá remitir copia del presente documento a la Dirección de Presupuesto para que sean liberados los recursos restantes del Registro Presupuestal del contrato. **(NO APLICA)**.

**SEXTA:** Que el Contratista en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el acuerdo contractual, ejecuto el contrato, en las condiciones señaladas en la consideración tercera de la presente acta.

Se suscribe por los que en ella intervinieron a los 20 días del mes de diciembre del año 2024

**NOMBRE DEL SUPERVISOR**

**YANED SIERRA CASTRILLON**
Supervisora

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

**DR POOL S.A.S**
Contratista

**YANED SIERRA CASTRILLON**
Secretaria de Salud

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | Código: 1010-F-GCT-152 |
|---|---|---|
| | PROCESO DE GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN | Versión: 2 |
| | | Fecha: 18/04/2024 |
| | FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL | Página **1** de **3** |

1010/

**LA ORDENADORA DEL GASTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

**CERTIFICA:**

De conformidad con la información que reposa en la Entidad y en los activos de información, que el (la) Contratista: **R POOL S.A.S** Nit. **901292284-5,** Representada legalmente por **JULIO ALBERTO GALVIS MORENO** Identificado con la cedula 17.336.689 de Villavicencio Meta celebró con el Municipio de Villavicencio el o los siguiente(s) contrato(s):

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.:** | **2959 DE 2024** |
| **OBJETO:** | SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META. |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | **12/12/2024** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($110.000.000) MCTE** |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** | CINCO (05) DIAS |
| **ADICIÓN(S):** | N/A |
| **VALOR TOTAL CONTRATO: (Valor inicial + adiciones)** | **CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($110.000.000) MCTE, IVA INCLUIDO** |
| **PRÓRROGA(S):** | N/A |
| **PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: (Plazo inicial + prórrogas)** | N/A |
| **FECHA INICIO DEL CONTRATO:** | 16/12/2024 |
| **FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO:** | 20/12/2024 |
| **FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:(si aplica)** | 24/12/2024 |
| OBLIGACIONES Y/O ALCANCE DEL CONTRATO | |

1.El contratista deberá realizar la entrega de los elementos requeridos, dando cumplimiento a la descripción, requisitos técnicos, cantidades exactas y con las especificaciones requeridas.

2. El contratista deberá hacer entrega oportuna de los elementos en las condiciones señaladas por la entidad, los cuales deben ser nuevos y de excelente calidad.

3. El contratista es responsable de todos los costos por concepto de transporte, traslado y demás costos operativos o logísticos necesarios para entregar los bienes.

4. El contratista deberá empacar y embalar debidamente los elementos y/o materiales objeto del contrato en materiales que garanticen su conservación durante el transporte al lugar de destino y su entrega en perfecto estado.

5. El contratista deberá entregar los elementos objeto del contrato en la fecha, hora y lugar que se solicite a través del supervisor del contrato y de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en la ficha técnica correspondiente al producto y que hacen parte del presente contrato

6. Realizar el cambio de los bienes, elementos, materiales que no cumplan con los requisitos exigidos en la normatividad vigente y con las condiciones técnicas señaladas. Para el efecto, la secretaria de salud a través del supervisor informará de inmediato al contratista quien tendrá un plazo no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir de la respectiva solicitud, para efectuar el respectivo cambio.

7. Entregar al supervisor del Contrato designado por la secretaria de Salud los siguientes documentos: a). certificado de calidad de los bienes por parte del fabricante, donde se especifique el número de lote, fecha de fabricación y la vida útil del producto b). registro sanitario concepto toxicológico. d) licencia ambiental. e) acta de recibo a satisfacción del bien.

8. El contratista deberá hacer el respectivo ingreso al almacén de los bienes a suministrar.

9. Todas las obligaciones de orden técnico inherentes al objeto del contrato.

| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | **YANED SIERRA CASTRILLON** |
|---|---|

Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 20/12/2024

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | Código: 1010-F-GCT-152 |
|---|---|---|
| | PROCESO DE GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN | Versión: 2 |
| | | Fecha: 18/04/2024 |
| | FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL | Página **3** de **3** |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 DIC 2024

**ALBA AURORA COLINA**
**Jefe Oficina de Contratación**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Reviso: Manuelita Castaño Parra | Asesora Jurídica CPS | |
| Elaboro: Fernando Ramírez Sosa | Profesional CPS | |

# ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO DE TIPO DE SUMINISTRO N° 2959 DE 2024 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y DR POOL SAS

| | |
|---|---|
| **OBJETO:** | SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META |
| **VALOR CONTRATO** | $110.000.000 |
| **VALOR EJECUTADO** | $110.000.000 |
| **VALOR NO EJECUTADO** | $0 |
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO |
| **CONTRATISTA** | DR POOL S.A.S NIT 901292284-5 |
| **SUPERVISOR** | YANED SIERRA CASTRILLON |
| **PLAZO** | **CINCO (05) DIAS** |
| **FECHA DE INICIO** | **16 DE DICIEMBRE DE 2024** |
| **FECHA DE TERMINACION** | **20 DE DICIEMBRE DE 2024** |
| **FECHA DE RECIBO FINAL** | **24 DE DICIEMBRE DE 2024** |

En la ciudad de Villavicencio a los 27 DIC 2024, se reunieron **DR POOL S.A.S** Nit. 901292284-5, Representada legalmente por **JULIO ROBERTO GALVIS MORENO Identificado** con la cedula .17.336.689 expedida Villavicencio Meta en Calidad de Contratista, la Dra **YANED SIERRA CASTRILLON** en su condición de supervisora y Secretaria de Salud, facultado para la liquidación del presente contrato de acuerdo a lo contemplado en la Resolución No. Resolución No. 1000-67.20/067 del 16 de Mayo de 2022, modificada por la Resolución N° 254 del 26 de diciembre de 2022, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el contrato más adelante descrito, y de acuerdo con las siguientes cláusulas:

**PRIMERA.** Que el **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** celebro el día 12 de diciembre de 2024 con **DR POOL S.A.S** Nit. 901292284-5, **Representada legalmente por JULIO ROBERTO GALVIS MORENO** Identificado con la cedula .17.336.689 expedida Villavicencio Meta, la aceptación de oferta No. 2959 de 2024 cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META
ATISTA"

**SEGUNDA.** Que mediante Acta de Terminación del día 20 de diciembre del 2024, se informó al **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** del cumplimiento de las obligaciones pactadas en la minuta del contrato.

**TERCERA.** Que el supervisor del MUNICIPIO **DE VILLAVICENCIO** la Dra **YANED SIERRA CASTRILLON** certifica que se ha cumplido con lo pactado en el contrato, las garantías exigidas para la ejecución del contrato se encuentran a la fecha ajustadas a los límites de existencia y extensión del riesgo

amparado, exigidos para avalar las obligaciones que se deben cumplir con posterioridad a la extensión del presente contrato.
**CUARTA.** Que el contratista para la presente acta aportó al supervisor los documentos relacionados con las obligaciones del objeto contratado en cumplimiento de lo ordenado por el artículo 50 de la ley 789 de 2002 **(NO APLICA)**

**QUINTA.** Que los contratos diferentes a prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, se debe efectuar la liquidación del contrato, y por tanto se da a través de la presente acta.

**SEXTA.** Que el contratista presento informe final de ejecución, soportes de pago de seguridad social y presenta informe final de actividades el cual fue recibido y revisado a satisfacción por parte del Supervisor y que de acuerdo al balance financiero se concluye lo siguiente

**BALANCE DEL CONTRATO**

| BALANCE DEL CONTRATO | | PORCENTAJE DE EJECUCION |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | 110.000.000.00 | 100% |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | 110.000.000.00 | |
| PAGO PARCIAL N. 1 | 00.00 | |
| VALOR EJECUTADO | 110.000.000.00 | |
| SALDO A FAVOR DEL ENTE CONTRANTE: | 00.0 | |

Frente a este informe, el contratista manifiesta que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y las pendientes, las cuales se desarrollaran efectivamente por las partes con base en la suscripción del presente acuerdo.

**SEPTIMA.** De conformidad con lo antes manifestado las partes imparten la aprobación a la presente liquidación.

**OCTAVA.** Consecuentemente con lo aquí expuesto, previa verificación de los informes de ejecución y soportes presentados según se indica en la minuta y presentación por parte del contratista y del interventor de los siguientes documentos pertinentes para el pago:

a) Informe final del supervisor
b) Informe del contratista
c) Factura
d) Acta de recibo

El MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO cancelará al **DR POOL S.A.S**, la suma de **CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS ($110.000.000,00), IVA INCLUIDO M/CTE.**

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por liquidado el contrato Suministro N° 2959 de 2024 cuyo objeto es: **"SUMINISTRO DE ELEMENTOS, MATERIALES E INSUMOS QUIMICOS Y BIOLOGICOS REQUERIDOS CON EL FIN DE PREVENIR Y CONTROLAR LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES (ETV) EN CADA UNO DE LOS ENTORNOS DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META"**, y se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto del contrato, por lo cual no se consignan observaciones u obligaciones sin prejuicio de los requerimientos que llegasen a presentarse con fundamento en las garantías prestadas.

Para la constancia de lo anterior se firma la presente por los que en ella intervinieron en la ciudad de Villavicencio a los 27 DIC 2024.

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

**DR POOL S.A.S**
Contratista

**NOMBRE DEL SUPERVISOR**

**YANED SIERRA CASTRILLON**
Supervisor

**ALBA AURORA COLINA**
Jefe Oficina de Contratación

Proyecto: Fernando Ramirez Sosa-Profesional CPS

| | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | 1010-F-GCT-30-V2 |
|---|---|---|
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | Vigencia: 06/02/2014 |
| | FORMATO DE EVALUACION DEL DESEMPEÑO DE LOS PROVEDORES. | Página 1 de 1 |

El diligenciamiento de este formato debe ser posterior al acta de recibo o terminación, y debe adjuntarse a los documentos para la liquidación.

24/ diciembre/ 2024 NUMERO DE CONTRATO **N° 2959** de **2024**

NOMBRE DEL CONTRATISTA. DR POOL S.A.S R.L **JULIO ALBERTO GALVIS MORENO**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **Nit. 901292284-5 Y CC 17.336.689 DE VILLAVICENCIO Meta**

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **YANED SIERRA CASTRILLON**

TIPO DE CONTRATO: CONVENIO_____OBRA_____SUMINISTRO _X___CONSULTORIA_____ PRESTACION DE SERVICIOS

P.S. PROFESIONALES_____ P.S. TECNICOS_____ P.S. APOYO ADMINISTRATIVO___ _ ARRENDAMIENTO_____ COMPRAVENTA_____

COMODATO_____

Por medio del siguiente formato el interventor verificara de una manera práctica las condiciones de ejecución del objeto contractual.

Marque con una X en la casilla frente a la opción que evalúa la ejecución, solo una vez por ítem.

PARA EL ITEM 1, 2 Y 4 SOLO HAY 2 OPCIONES DE RANGO DE EVALUACION 1 Y 5
PARA LOS DEMAS ITEMS EXISTEN 3 RANGOS DE EVALUACION 1-3 Y 5

| ITEM | CRITERIO | PUNTAJE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | | 3 | | 5 | |
| 1 | Cumplimiento del objeto del contrato | No cumple | | N.A. | | Cumple | X |
| 2 | Calidad de bien, obra o servicio | No cumple | | N.A. | | Cumple | X |
| 3 | Cumplimiento en los tiempos de entrega o ejecución | No cumple | | Entrega inoportuna justificada adecuadamente. | | Cumple | X |
| 4 | Solución a quejas y reclamos | No cumple | | N.A. | | Cumple o no se presentaron | X |

| | | |
|---|---|---|
| Consolidar Puntaje por ítem | Ítem 1 | 5 |
| | Ítem 2 | 5 |
| | Ítem 3 | 5 |
| | Ítem 4 | 5 |
| | SUMA TOTAL | 20 |

| RE-EVALUACION | MARQUE CON UNA X |
|---|---|
| DE 16 A 20 CUMPLE | X |
| MENOS DE 16 NO CUMPLE | |

**YANED SIERRA CASTRILLON**
Secretaria de Salud- Supervisora

**DR POOL S.A.S**
NIT **01292284-5**
R.L **JULIO ALBERTO GALVIS MORENO**
**CC 17.336.689** de Villavicencio Meta

Codificación Anterior del Formato: FR-1090-50-V1