ANEXO 5
EXPERIENCIA

PROPONENTE QUE ACREDITA	ENTIDAD O PERSONA JURIDICA CONTRATANTE	CONTRATO		FORMA DE PARTICIPACION	% PARTICIPACION	FECHAS DEL CONTRATO		VALOR EJECUTADO POR EL MIEMBRO DEL PROPONENTE QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA	
		No.	OBJETO			INICIO	FIN	VALOR	EN SMMLV
Innpacta Soluciones SAS	Distrito Santiago de Cali - Secretaria de Salud Publica	4145.010.26.1.1104-2025	Adquirir kits de salud oral como apoyo a las intervenciones de movilizacione social, acciones colectivas de salud oral, en el desarrollo del proyecto denominado MEJORAMIENTO DE PRACTICAS DE VIDA SALUDABLES EN ENTORNOS COTIDIANDOS DE SANTAIGO DE CALI , con ficha BP-26003409	I	100%	24/05/24	30/07/24	$ 87.398.241	67,23

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que la informacion aquí contenida es cierta

Daniel Ceballos S

DANIEL HERNANDO CEBALLOS SANCHEZ
CC 1.144.160.401 de Cali
INNPACTA SOLUCIONES SAS
NIT 901.698.506-9

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) CERTIFICACION DE CONTRATO / CONVENIO	MAJA01.04.03.P005.F001 VERSIÓN 002

El suscrito LUIS GUILLERMO ECHEVERRY MARULANDA Jefe de Oficina de la Unidad de Apoyo a la Gestión de la Secretaría de Salud Pública del Distrito Especial de Santiago de Cali, con base en la información que reposa en el archivo de gestión del Grupo de contratación, hace constar que INNPACTA SOLUCIONES SAS identificado con cédula de ciudadanía y/o NIT No. 901698506 suscribió los siguientes CONTRATOS:

AÑO	2024
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.1157-2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	*21/05/2024*
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Adquirir equipos que garanticen las condiciones requeridas para el óptimo funcionamiento de las áreas que se encuentran ubicadas en la Secretaria de Salud Del Distrito Especial de Santiago de Cali.
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 4/06/2024 Fecha terminación: 15/07/2024
VALOR	$ 60.214.000
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$ 60.214.000
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%
OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)	
Adquirir equipos que garanticen las condiciones requeridas para el óptimo funcionamiento de las áreas que se encuentran ubicadas en la Secretaria de Salud Del Distrito Especial de Santiago de Cali.	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Ingrid.rendon@cali.gov.co contratossalud@cali.gov.co

1. Realizar la entrega de los equipos de aires acondicionados, cumpliendo con las especificaciones técnicas descritas y en las cantidades, según los precios unitarios ofertados en la propuesta seleccionada.
2. Situar e instalar los equipos de aires acondicionados en el lugar que indique el supervisor del contrato.
3. Asumir en el suministro de dichos bienes las obligaciones del vendedor como productor, conforme a la regulación de protección al consumidor.
4. Suministrar todos los materiales requeridos para la instalación y puesta en funcionamiento de todos los bienes.
5. Garantizar que los bienes que se entreguen se encuentren libres de todo gravamen o impuesto y que tiene los derechos para su venta y/o distribución.
6. Asumir el valor requerido para el transporte y carga, contar con vehículo o la logística necesaria para la distribución de dichos elementos en el centro de trabajo que la Secretaría de Salud Pública le indique.
7. Entregar los elementos requeridos por la Secretaría de Salud Pública en las cantidades y dentro de los tiempos establecidos por el supervisor del contrato.
8. Contar con el personal y herramienta requerida para la instalación de los equipos de aires acondicionados en el tiempo requerido.
9. Se debe suministrar a su población trabajadora los elementos de protección personal adecuados para la ejecución de las actividades a realizar en los puestos de trabajo de la Secretaría de Salud y exigir el uso de los mismos..
10. El personal debe usar de manera obligatorio de los elementos de protección personal adecuados para la ejecución de las actividades a realizar en los puestos de trabajo de la Secretaría de Salud
11. Entregar al supervisor del contrato la factura de los equipos suministrados, discriminando las cantidades y valores desagregados por ítem.
12. Informar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad que se presente en la ejecución del mismo.
13. Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad integral y parafiscales (Caja de compensación Familiar, SENA e ICBF) en caso de estar obligado a ello.
14. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
15. Responder en los plazos que la Secretaría de Salud Pública establezca en cada paso, los requerimientos de aclaración o de información que se formule.
16. Garantizar la calidad de los bienes contratados y responder por los mismos por un periodo mínimo de un año a partir de su entrega.
17. Sustituir aquellos bienes que estén en mal estado o contengan algún defecto que impida hacer uso de los mismos, por otros de buena calidad.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.
Ingrid.rendon@cali.gov.co contratossalud@cali.gov.co

18. El proveedor se obliga a reponer o cambiar los bienes, no recibidos a satisfacción por el supervisor o con especificaciones diferentes o inferiores a las requeridas en un término máximo de dos (2) días hábiles 19.Atender dentro de las 24 horas siguientes al reclamo, las devoluciones por deterioro, mala calidad por defectos de fabricación o elementos con especificaciones técnicas diferentes. 20.Disponer de la logística necesaria para dar cabal cumplimiento al objeto contractual. 21.Las demás obligaciones se deriven de la naturaleza del presente contrato.

AÑO	2024
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.	4145.010.26.1.1104-2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	*21/05/2024*
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	N/A
OBJETO	Adquirir kits de salud oral como apoyo a las intervenciones de movilización social y acciones colectivas de salud oral, en el desarrollo del proyecto denominado MEJORAMIENTO DE PRÁCTICAS DE VIDA SALUDABLE EN ENTORNOS COTIDIANOS DE SANTIAGO DE CALI, con ficha EBI BP-26003409.
PLAZO (DESDE –HASTA)	Fecha de Inicio: 24/05/2024 Fecha terminación: 30/07/2024
VALOR	$ 87.398.241
VALOR EJECUTADO HASTA LA FECHA (APLICA PARA CONTRATOS EN EJECUCIÓN)	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	$ 87.398.241
ESTADO DEL CONTRATO	Terminado

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.
Ingrid.rendon@cali.gov.co contratossalud@cali.gov.co

NIVEL DE CUMPLIMIENTO (APLICA PARA CONTRATOS EJECUTADOS)	100%

OBLIGACIONES GENERALES (OBJETO)

Adquirir kits de salud oral como apoyo a las intervenciones de movilización social y acciones colectivas de salud oral, en el desarrollo del proyecto denominado MEJORAMIENTO DE PRÁCTICAS DE VIDA SALUDABLE EN ENTORNOS COTIDIANOS DE SANTIAGO DE CALI, con ficha EBI BP-26003409.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. KITS DE SALUD ORAL PARA NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS DEBIDAMENTE EMPACADO CON BOLSA PLASTICA RESELLABLE DE DIMENSIÓN 25 CM DE LARGO POR 15 CM DE ANCHO, IDENTIFICADO CON EL LOGO DE LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL. CADA KIT CONFORMADO POR:
   • Crema dental para niños con flúor (1.100 ppm) x 25 ml, sabor a menta, libre de sulfatos y parabenos.
   • Cepillo en poliestireno-polipropileno, encerdado en nylon de textura suave, de colores surtidos, con mango con figura decorativa.
2. KITS DE SALUD ORAL PARA NIÑOS MAYORES DE 6 AÑOS DEBIDAMENTE EMPACADO CON BOLSA PLASTICA RESELLABLE DE DIMENSIÓN 25 CM DE LARGO POR 15 CM DE ANCHO, IDENTIFICADO CON EL LOGO DE LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL. CADA KIT CONFORMADO POR:
   • Crema dental para niños con flúor (1.100 ppm) x 25 ml, sabor a menta, libre de sulfatos y parabenos.
   • Cepillo en poliestireno cristal, traslúcido, encerdado en nylon de textura suave y de colores.
3. KITS DE SALUD ORAL PARA ADULTOS DEBIDAMENTE EMPACADO CON BOLSA PLASTICA RESELLABLE DE DIMENSIÓN 25 CM DE LARGO POR 15 CM DE ANCHO, IDENTIFICADO CON EL LOGO DE LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL. CADA KIT CONFORMADO POR:
   • Cepillo de dientes en polipropileno-poliestireno con cerdas redondeadas de nylon al mismo nivel, de colores surtidos, textura suave
   • Crema dental anti caries, flúor más calcio, x 25 ml, 1452 ppm de flúor, sabor a menta.
   • Seda dental con cera por 12 metros, filamento de nylon 100% redondo, entretejido liso al tacto, color blanco a levemente amarilloso.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.
Ingrid.rendon@cali.gov.co contratossalud@cali.gov.co

• Enjuague bucal, líquido homogéneo traslucido, sin alcohol, por 45 ml, sabor a menta.

Esta certificación no tiene validez sin las estampillas de ley. Nota. Anexarlas no pegarlas

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los Veintiocho (28) días de mes de Octubre de dos mil veinticuatro (2024)

LUIS GUILLERMO ECHEVERRY MARULANDA
Jefe de oficina
Unidad de Apoyo a la Gestión
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEL DISTRITO
ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI

Proyecto: Marlon Eduardo Ruiz Gil – Contratista

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.
Ingrid.rendon@cali.gov.co contratossalud@cali.gov.co


GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA
Recibo No: 9901000000914822 9 C.C: 901 28506
INNPACTA SOLUCIONES SAS
SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL
LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCI
ONARIOS
VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO: 10400
9451242401 29/10/2024 12:00:00 a.m. 1 DE 1

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA
GESTIÓN TRIBUTARIA

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

CONTRIBUYENTE

FECHA EXPEDICIÓN DIA MES AÑO	FECHA VENCIMIENTO DIA MES AÑO	RECIBO OFICIAL No
28-10-2024	28-10-2024	**333301906009**

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE
INNPACTA SOLUCIONES SAS

CORREO ELECTRONICO
innpacta.cali@gmail.com

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV	VALOR CONTRATO O REGISTRO	TELÉFONO
NIT	901698506	9	0	3147216583

ORGANISMO
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

ACTO Y/O DOCUMENTO
LOS CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS EXPEDIDOS POR FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUBLICOS

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
012	PRODESARROLLO MUNICIPAL	1,900
069	PROCULTURA MUNICIPAL	1,900
		0
		0
		0
	TOTAL	3,800

NOTA

Puede realizar el pago en efectivo o cheque de gerencia a nombre del Municipio Santiago de Cali Nit 890.399.011-3 en las oficinas de los siguientes bancos: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Banco GNB Sudameris, AV Villas y Popular

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número:
333301906009





BANCO

FORMA DE PAGO
CHEQUE EFECTIVO

CÓDIGO DE BANCO

NÚMERO DE CHEQUE

(415)7707262084207(8020)333301906009(3900)3800(96)20241028

DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI

TIMBRE

RECIBO ESTAMPILLA