

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	Código: GCT-F-55
		Versión: 1
		Fecha: 20/05/2025
		Página 1 de 2

1030/499

EL(A) ORDENADOR (A) 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: **HAULAND GROUP SAS**, Identificado (a) con NIT número **901.005.042-0**, celebró con el Municipio de Villavicencio el o los siguiente(s) contrato(s):

CONTRATO No.:	2987 DE 2024 SMC-182-2024
OBJETO:	"ADQUISICIÓN DE BOTIQUINES, EQUIPOS BIOMÉDICOS, AVISOS INFORMATIVOS, ELEMENTOS Y EQUIPOS DE EMERGENCIA, PARA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO"
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	24/12/2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$53.821.700
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	Meses: cinco (5) Días
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	27/27/2024
ADICIÓN(S):	1. Valor: \$0 2. Valor: \$0
VALOR TOTAL CONTRATO: (Valor inicial + adiciones)	\$53.821.700
PRÓRROGA(S):	1. Meses: n/a Días: n/a 2. Meses: n/a Días: n/a
PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: (Plazo inicial + prórrogas)	Meses: n/a Días: n/a
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:	31/12/2024
FECHA ACTA DE RECIBO (si aplica)	n/a
FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: (si aplica)	n/a
ALCANCE DEL CONTRATO: 1) El contratista debe garantizar la entrega de las fichas técnicas de los equipos objeto de la adquisición. 2) El contratista y el supervisor señalará un cronograma para instalar la señalización de los equipos emergencia, en el cual se incluirá las sedes y dependencias. 3) Entregar los elementos y equipos solicitados en el estudio de mercado en el término establecido por el supervisor del contrato. 4) Mantener los precios presentado en la propuesta. En caso de fuerza mayor que obligue a la variación de precios serán asumidos por el contratista.	

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-55
	PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN	Versión: 1
		Fecha: 20/05/2025
	FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	Página 2 de 2

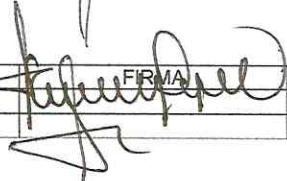
5) Garantizar los cambios a que hubiere lugar por no cumplir con las características o especificaciones detalladas en la propuesta, o por ser de mala calidad o con defectos de fabricación **NO TENDRÁN COSTO ADICIONAL** para la Alcaldía de Villavicencio.

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:	ANA MARIA MONTENEGRO OVALLE
---	-----------------------------

Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 31/12/2024

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 1 días del mes de AGO de 2025.


ALBA AURORA COLINA
 Jefe de Oficina de Contratación

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Reviso: Ana Maria Montenegro Ovalle	Directora Desarrollo Organizacional	
Elaboro: Andrea Hernández	Profesional Universitaria	