

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
**PERSONA JURÍDICA**  
**(LEY 190 DE 1995 Y LEY 443 DE 1998)**  
**RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999**  
**INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO**

**COBERTURA:** Este Formato Único de Hoja de Vida debe ser diligenciado por toda persona jurídica, aspirante a celebrar un contrato de prestación de servicios con la administración, independientemente de su término de duración.

**INSTRUCCIONES GENERALES:**

Antes de comenzar a diligenciar este formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones :

- Escriba en letra imprenta y en tinta únicamente de color negro.
- Las fechas deben ir en números arábigos.
- Si requiere ampliar la relación de los contratos de prestación de servicios, utilice una hoja en blanco.

**INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS:**

**I. Identificación:**

En el caso de que la entidad o sociedad sea pública, especifique:

**ORDEN:** Marque con "X" si es del orden nacional (NAL), departamental (DPTL), distrital (DIST), municipal (MPL) u otro (OTRO). Si marca esta última, aclare a qué otro orden corresponde.

**TIPO:** Escriba el código de la entidad o sociedad, de acuerdo con la siguiente tabla:

| <b>CÓDIGO</b> | <b>TIPO</b>                                             |
|---------------|---------------------------------------------------------|
| O1            | MINISTERIO O DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO                |
| O2            | SUPERINTENDENCIA O UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL       |
| O3            | ESTABLECIMIENTO PÚBLICO                                 |
| O4            | ENTE UNIVERSITARIO AUTÓNOMO O EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |
| O5            | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO               |
| O6            | SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA                              |
| O8            | OTRO                                                    |

En el caso de que la entidad o sociedad sea privada, escriba la CLASE a que pertenece, de acuerdo con la siguiente tabla:

| <b>CÓDIGO</b> | <b>CLASE</b>                                       |
|---------------|----------------------------------------------------|
| 11            | SOCIEDADES COMERCIALES E INSTITUCIONES FINANCIERAS |
| 12            | SOCIEDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO                      |
| 13            | SOCIEDADES CIVILES                                 |
| 14            | ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES                      |
| 15            | SOCIEDADES EXTRANJERAS (SUCURSALES Y FILIALES)     |
| 16            | OTRA                                               |

**II. Servicios:**

Relacione los principales servicios que ofrece su entidad o sociedad, de acuerdo con el objeto social.

**III. Experiencia y Situación Actual:**

En orden cronológico establezca los contratos de prestación de servicios que su entidad o sociedad ha realizado, escribiendo el nombre de la entidad contratante, si es pública o no, indicando su número telefónico, la fecha de terminación o conclusión del servicio y el valor del contrato, en pesos colombianos.

**IV. Representante Legal o Apoderado:**

Relacione el nombre y la identificación del Representante Legal o Apoderado. Establezca su capacidad de contratación aprobada por estatutos. Marque con X "sí" o "no" está incurso, como representante legal o apoderado, dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad existentes. Firme este formato para que la información declarada en él tenga validez. Recuerde anexar los documentos que respaldan su contenido, incluyendo el Certificado de Representación Legal o de Apoderado.



FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)  
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

|                                                                                                                                                                                         |                                                   |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN <b>Grupo Empresarial V&amp;T s.a.s</b>                                                                                                                      |                                                   |                                                    |
| SIGLA <b>Grupo V&amp;T sas</b>                                                                                                                                                          | NIT No. <b>901-697161-7</b>                       |                                                    |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :                                                                                                                               |                                                   | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE : |
| ORDEN<br><input type="checkbox"/> NAL. <input checked="" type="checkbox"/> D.L. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____ |                                                   | TIPO<br><input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO) |
| CLASE <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 (VER AL RESPALDO)                                                                                                |                                                   |                                                    |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA                                                                                                                                                          | PAÍS <b>Colombia</b>                              | DEPARTAMENTO <b>Magdalena</b>                      |
| MUNICIPIO <b>Santa Marta</b>                                                                                                                                                            | DIRECCIÓN <b>Urb, Andrea Carolina MZ 5 Casa 5</b> |                                                    |
| TELÉFONOS <b>3017977849</b>                                                                                                                                                             | FAX                                               | APARTADO AÉREO                                     |

II. SERVICIOS

|                                                                                          |                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD                     |                                                                                 |
| 1 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador | 2 Comercio Al Por Menor Y Al Por Mayor De Libros, Textos Escolares Y Cuadernos. |
| 3 Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados | 4 Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil                |
| 5                                                                                        | 6                                                                               |

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

| RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO : |     |      |             |                              |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-------------|------------------------------|----------------|
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                     | PUB | PRIV | TELÉFONO    | FECHA TERMINACIÓN            | VALOR          |
| Ese Hospital Nuestra señora del Carmen Guamal Magdalena                                                 | X   |      | 605 5088872 | 45 días o agotar presupuesto | \$ 127,576.000 |
| Ese Hospital Local de Santa Barbara de Pinto Magdalena                                                  | X   |      | 605 6876400 | 02/11/2024                   | \$ 68,387.100  |
| Ese Hospital Fray Luis de Leon de Plato Magdalena                                                       | X   |      | 605 4852033 | 31/08/2024                   | \$ 140.000.000 |
| Ese Hospital Fray Luis de Leon de Plato Magdalena                                                       | X   |      | 605 4852033 | 30/09/2024                   | \$ 140.000.000 |
| Ese Hospital Fray Luis de Leon de Plato Magdalena                                                       | X   |      | 605 4852033 | 30/12/2024                   | \$ 150.000.000 |

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                                                                                          |                                                 |                                                                                                                      |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO <b>Trespalacios</b>                                                                                                      | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Velasquez</b> | NOMBRES <b>Julio Cesar</b>                                                                                           |                                                    |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> | NÚMERO<br><b>1,065,627,106</b>                  | ACTÚA EN CARÁCTER DE :<br>Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN<br><b>\$ 200.000.000</b> |

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA  FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **1/10/2025**

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE CIUDAD Y FECHA

Santa Marta, 22 de Octubre 2025.

**Señores**  
**ESE HOSPITAL LOCAL FRAY LUIS DE LEON PLATO – MAGDALEA E.S.D**  
**Nit 819.001483-1**

**Asunto: Propuesta comercial para el mes de Noviembre.**

Doctor **LUIS EDUARDO QUINTERO MAYORGA** reciba un cordial saludo de nuestra parte, por medio de la presente se le hace presentación formal de la empresa **Grupo Empresarial V&T sas** identificada con **Nit 901.697161-7**, cuya actividad comercial principal es Comercio al por menor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador (Código Ciiu 4773). Por tal razón, se le presenta la propuesta por medio de una cotización de suministros e insumos médicos, para que sea estudiada por usted y así poder establecer relaciones de fin comercial con el Hospital a cargo.

Agradeciendo su valiosa atención.

**Att:**



**JULIO CESAR TRESPALCIOS VELASQUEZ**  
C.C. No 1.065.627.106 de Valledupar Cesar  
Representante Legal de GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS



**GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**
**COTIZACION No.**
**95**
**Nit 901697161**

|                                                                                                                                |  |                   |                                                |                            |                 |                 |             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|-------------|--|
| CLIENTE                                                                                                                        |  |                   | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS D |                            |                 | POR CONCEPTO DE |             |  |
| NIT                                                                                                                            |  | 819001483 1       |                                                |                            | COTIZACIÓN      |                 |             |  |
| DIRECCION                                                                                                                      |  | CIUDAD            | TELEFONO                                       |                            |                 |                 |             |  |
| CL 14 10 15 BRR JUAN 23                                                                                                        |  | Plato             | 3234596567                                     |                            |                 |                 |             |  |
| FECHA DOCUMENTO                                                                                                                |  | FECHA VENCIMIENTO |                                                | VENDEDOR                   |                 | FORMA DE PAGO   |             |  |
| miércoles, 22 de octubre de 2025                                                                                               |  | 22-oct-25         |                                                | MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN |                 | Credito         |             |  |
| Descripción                                                                                                                    |  |                   | Cantidad                                       | U Medida                   | Valor Unitario  | IVA             | Total       |  |
| ACETAMINOFEN 150MG JBE AMERICAN GENERIS INV 2023M-0001556-R2                                                                   |  |                   | 50,00                                          | Und.                       | 3.200           | 0%              | 160.000     |  |
| ACETAMINOFEN 500MG TAB C*100 - LAB:AMERICAN GENERICS - CUM: 19935303-4 - ATC: N02BE01- INV: 2018-0002317-R2                    |  |                   | 2.000,00                                       | Und.                       | 112             | 0%              | 224.000     |  |
| ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA (ILEINE) 150MG/1ML SOL INY AMP C*25 VIALES - LAB: CAICLOS - INV: 2021M-0020159                  |  |                   | 25,00                                          | Und.                       | 16.100          | 0%              | 402.500     |  |
| AGUA ESTERIL SOL INY FCO X500 LAB CORPAUL INV 2019M-007522-R3                                                                  |  |                   | 142,00                                         | Und.                       | 7.100           | 0%              | 1.008.200   |  |
| AMIODARONA 150MG/3ML SOL INY RYAN INV 2023M-0020942                                                                            |  |                   | 150,00                                         | Und.                       | 9.100           | 0%              | 1.365.000   |  |
| AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POL INY VIAL (AMPIDELT) - LAB: DELTA -INV 2023M0013361-R2                                         |  |                   | 700,00                                         | Und.                       | 4.000           | 0%              | 2.800.000   |  |
| AZITROMICINA 500MG TAB - LAB: LAPROFF - INV: 2021M-0020542                                                                     |  |                   | 30,00                                          | Und.                       | 1.500           | 0%              | 45.000      |  |
| BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG INH BUCAL SPRAY FCO*200 DOSIS - LAB: CHALVER -                                               |  |                   | 50,00                                          | Und.                       | 14.900          | 0%              | 745.000     |  |
| BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS - 200 DOSIS 10ML SOLU PARA INH INV;2020M-0002360-R2 -- CHALVER                          |  |                   | 50,00                                          | Und.                       | 12.800          | 0%              | 640.000     |  |
| BETAMETASONA 4MG/1ML SOL INY AMP - LAB: VITALIS - INV: 2020M-0007727-R1-                                                       |  |                   | 300,00                                         | Und.                       | 1.400           | 0%              | 420.000     |  |
| BICARBONATO DE SODIO 8,4% 84MG/ML SOL INY AMP DE 10ML--INV:VND--KWALITY P.                                                     |  |                   | 50,00                                          | Und.                       | 5.450           | 0%              | 272.500     |  |
| BROMURO DE IPRATROPIO+FENOTEROL (0.50MG+0.25MG)/ML SOL INH C*1 FCO X 20ML (BERODUAL) - LAB: BOEHRINGER - INV:2020M-003240-R3 - |  |                   | 20,00                                          | Und.                       | 40.000          | 0%              | 800.000     |  |
| Valor en Letr                                                                                                                  |  |                   |                                                |                            | SUBTOTAL        |                 | 127.411.800 |  |
| CIENTO VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE                                                     |  |                   |                                                |                            | IVA             |                 | 0           |  |
|                                                                                                                                |  |                   |                                                |                            | DESCUENTO       |                 | 0           |  |
|                                                                                                                                |  |                   |                                                |                            | TOTAL DOCUMENTO |                 | 127.411.800 |  |

**Firma Responsable** \_\_\_\_\_ **Verificado Por** \_\_\_\_\_

**GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**
**COTIZACION No.**
**95**
**Nit 901697161**

|                                                                                                        |  |  |                                                |          |            |                            |     |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------|----------|------------|----------------------------|-----|---------------|
| CLIENTE                                                                                                |  |  | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS D |          |            | POR CONCEPTO DE            |     |               |
| NIT                                                                                                    |  |  | 819001483 1                                    |          |            | COTIZACIÓN                 |     |               |
| DIRECCION                                                                                              |  |  | CIUDAD                                         |          | TELEFONO   |                            |     |               |
| CL 14 10 15 BRR JUAN 23                                                                                |  |  | Plato                                          |          | 3234596567 |                            |     |               |
| FECHA DOCUMENTO                                                                                        |  |  | FECHA VENCIMIENTO                              |          |            | VENDEDOR                   |     | FORMA DE PAGO |
| miércoles, 22 de octubre de 2025                                                                       |  |  | 22-oct-25                                      |          |            | MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN |     | Credito       |
| Descripción                                                                                            |  |  |                                                | Cantidad | U Medida   | Valor Unitario             | IVA | Total         |
| BROMURO DE IPATROPIO 20 MCG/DOSIS SOL INH BUC 200 DOSIS FCO - LAB: CHALVER - INV: 2021M-0015094-R1     |  |  |                                                | 50,00    | Und.       | 14.900                     | 0%  | 745.000       |
| CEFRADINA 1G POL ESTERIL PARA RECONS A SOL INY C*10 VIALES - LAB: FARMALOGICA - INV:2023M-0007218-R2 - |  |  |                                                | 1.200,00 | Und.       | 8.400                      | 0%  | 10.080.000    |
| CEFTRIAXONA 1MG POL PARA RECONS A SOL INY AMP - LAB: VICAR - INV: 2017M-0017672                        |  |  |                                                | 500,00   | Und.       | 4.600                      | 0%  | 2.300.000     |
| CIPROFLOXACINO 100MG/10ML SOL INY AMP LAB:CORPAUL INV: 2023M-0017432-R1                                |  |  |                                                | 200,00   | Und.       | 6.000                      | 0%  | 1.200.000     |
| CIPROFLOXACINO 200MG/100ML SOL INY BOLX100ML- LAB: CORPAUL- INV: 2023M-0011926-R2                      |  |  |                                                | 84,00    | Und.       | 9.400                      | 0%  | 789.600       |
| CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INY AMPX4ML - LAB: BIO ESTERIL - INV:2023M-0018071-R1                       |  |  |                                                | 700,00   | Und.       | 3.300                      | 0%  | 2.310.000     |
| CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML SOL INY AMPOULEPACK X10ML                                                   |  |  |                                                | 80,00    | Und.       | 4.500                      | 0%  | 360.000       |
| CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML SOL INY-PISA                                                                  |  |  |                                                | 80,00    | Und.       | 4.500                      | 0%  | 360.000       |
| DICLOFENACO 75MG/3ML SOL INY INV 2014M-0015361 BIOESTERIL                                              |  |  |                                                | 1.500,00 | Und.       | 1.800                      | 0%  | 2.700.000     |
| DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOL INY AMP C*100 - LAB: VITALIS - INV: 2020M-0000529-R2                        |  |  |                                                | 1.200,00 | Und.       | 2.200                      | 0%  | 2.640.000     |
| DIPIRONA SODICA 2,5G/5ML SOL INY C*100 AMP - LAB BLASKOV INV 2021M-0004216                             |  |  |                                                | 1.500,00 | Und.       | 4.000                      | 0%  | 6.000.000     |
| DOPAMINA 200MG AMPOLLA BIOSANO INV 2020M-0004634-R2                                                    |  |  |                                                | 50,00    | Und.       | 3.800                      | 0%  | 190.000       |
| ENOXAPARINA 40MG SOL INY PROCAPS INV 2015M-0004412-R1                                                  |  |  |                                                | 200,00   | Und.       | 21.000                     | 0%  | 4.200.000     |
| Valor en Letr                                                                                          |  |  |                                                |          |            | SUBTOTAL                   |     | 127.411.800   |
| CIENTO VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE                             |  |  |                                                |          |            | IVA                        |     | 0             |
|                                                                                                        |  |  |                                                |          |            | DESCUENTO                  |     | 0             |
|                                                                                                        |  |  |                                                |          |            | TOTAL DOCUMENTO            |     | 127.411.800   |

Firma Responsable \_\_\_\_\_ Verificado Por \_\_\_\_\_

**GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**
**COTIZACION No.**
**95**
**Nit 901697161**

|                                                                                                                                                                            |  |                   |                                                |                            |                 |                 |             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|-------------|--|
| CLIENTE                                                                                                                                                                    |  |                   | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS D |                            |                 | POR CONCEPTO DE |             |  |
| NIT                                                                                                                                                                        |  |                   | 819001483 1                                    |                            |                 | COTIZACIÓN      |             |  |
| DIRECCION                                                                                                                                                                  |  | CIUDAD            | TELEFONO                                       |                            |                 |                 |             |  |
| CL 14 10 15 BRR JUAN 23                                                                                                                                                    |  | Plato             | 3234596567                                     |                            |                 |                 |             |  |
| FECHA DOCUMENTO                                                                                                                                                            |  | FECHA VENCIMIENTO |                                                | VENDEDOR                   |                 | FORMA DE PAGO   |             |  |
| miércoles, 22 de octubre de 2025                                                                                                                                           |  | 22-oct-25         |                                                | MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN |                 | Credito         |             |  |
| Descripción                                                                                                                                                                |  |                   | Cantidad                                       | U Medida                   | Valor Unitario  | IVA             | Total       |  |
| ENSURE ADVANCE - ALIMENTO ESPECIAL POLIMERICO NORMOCALORICO HIPERPROTEICO CON HMB SOL ORL FCOX220ML (VAINILLA) - LAB: ABBOTT- INV: RSIA16L178915 - CUM: 20091279 - ATC: NA |  |                   | 32,00                                          | Und.                       | 19.000          | 0%              | 608.000     |  |
| ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML - INY-UND LAB: PROCLIN - INV: 2014M-0015540                                                                                                 |  |                   | 30,00                                          | Und.                       | 4.100           | 0%              | 123.000     |  |
| FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INY C*100 AMP X 2ML - LAB: VITALIS - INV: 2010M-0010753 -                                                                                          |  |                   | 500,00                                         | Und.                       | 3.200           | 0%              | 1.600.000   |  |
| GENTAMICINA 160MG/2ML SOL INY AMP - LAB: FARMIONI - INV: 2021M-0008254-R1                                                                                                  |  |                   | 100,00                                         | Und.                       | 3.600           | 0%              | 360.000     |  |
| GENTAMICINA 40MG/ML SOL INY AMPX1ML C*10 - LAB: VITALIS - INV: 2015M-0003994-R2                                                                                            |  |                   | 30,00                                          | Und.                       | 3.200           | 0%              | 96.000      |  |
| GENTAMICINA 0.3% SOL OFTALMICA GOTAS CAJA*1 FCO*6ML - LAB: COLMED - INV: 2023M-0001654-R3 -                                                                                |  |                   | 15,00                                          | Und.                       | 4.600           | 0%              | 69.000      |  |
| GLUCERNA - ALIMENTO ESPECIAL POLIMERICO A BASE DE CARBOHIDRATOS 0.93KCAL/ML SOL ORL FCOX237ML (VAINILLA) - LAB: ABBOTT- INV: RSA-003778-2017 - CUM: 20129549               |  |                   | 24,00                                          | Und.                       | 17.000          | 0%              | 408.000     |  |
| HALOPERIDOL 5 MG/ML (0.5%) SOL INY AMP*1ML C*5UNDS - LAB: ACTIFARMA - INV:2019M-0009920-R1 - CUM: 19998377-1 - ATC: N05AD01                                                |  |                   | 50,00                                          | Und.                       | 3.100           | 0%              | 155.000     |  |
| HIDROCORTISONA 100MG POL INY VIAL C*100 - LAB: VITALIS - INV:2021M-0003102-R2- CUM:19940721-13 - ATC: H02AB09                                                              |  |                   | 500,00                                         | Und.                       | 4.800           | 0%              | 2.400.000   |  |
| HIDROXIDO DE ALUMINIO 6G/100ML ANTIACIDO FCO DE 360ML VIA ORL.- LAB: TECNOFAR TQ-1 - INVIMA:2021M-007508-R2                                                                |  |                   | 10,00                                          | Und.                       | 12.000          | 0%              | 120.000     |  |
| Valor en Letr                                                                                                                                                              |  |                   |                                                |                            | SUBTOTAL        |                 | 127.411.800 |  |
| CIENTO VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE                                                                                                 |  |                   |                                                |                            | IVA             |                 | 0           |  |
|                                                                                                                                                                            |  |                   |                                                |                            | DESCUENTO       |                 | 0           |  |
|                                                                                                                                                                            |  |                   |                                                |                            | TOTAL DOCUMENTO |                 | 127.411.800 |  |

**Firma Responsable** \_\_\_\_\_ **Verificado Por** \_\_\_\_\_

**GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**
**COTIZACION No.**
**95**
**Nit 901697161**

|                                                                                                                          |                 |                          |                        |                            |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|------------------------|----------------------------|----------------------|
| <b>CLIENTE</b> EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS D                                                            |                 |                          | <b>POR CONCEPTO DE</b> |                            |                      |
| <b>NIT</b> 819001483 1                                                                                                   |                 |                          | COTIZACIÓN             |                            |                      |
| <b>DIRECCION</b>                                                                                                         | <b>CIUDAD</b>   | <b>TELEFONO</b>          |                        |                            |                      |
| CL 14 10 15 BRR JUAN 23                                                                                                  | Plato           | 3234596567               |                        |                            |                      |
| <b>FECHA DOCUMENTO</b>                                                                                                   |                 | <b>FECHA VENCIMIENTO</b> |                        | <b>VENDEDOR</b>            | <b>FORMA DE PAGO</b> |
| miércoles, 22 de octubre de 2025                                                                                         |                 | 22-oct-25                |                        | MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN | Credito              |
| <b>Descripción</b>                                                                                                       | <b>Cantidad</b> | <b>U Medida</b>          | <b>Valor Unitario</b>  | <b>IVA</b>                 | <b>Total</b>         |
| HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG/2.5G - 5ML SOL INY AMP--INV:2020M-0000903-R2--VITALIS                              | 700,00          | Und.                     | 4.100                  | 0%                         | 2.870.000            |
| N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML SOL INY C*10 AMP2018M-0018261 BIO ESTERIL                                             | 500,00          | Und.                     | 2.040                  | 0%                         | 1.020.000            |
| LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML SOL INY VIAL X 20ML-- LAB: RYAN - INV:2021M-0016610-R1                                  | 20,00           | Und.                     | 28.600                 | 0%                         | 572.000              |
| LIDOCAINA (PISCAINA) 2% 20MG/ML S.E. SOL INY AMP - LAB: PISA - INV: VND                                                  | 50,00           | Und.                     | 27.500                 | 0%                         | 1.375.000            |
| LIDOCAINA 20MG/ML JALEA (ROXICAINA JALEA) ROPSOHN INV 2014M-014270-R2                                                    | 40,00           | Und.                     | 19.800                 | 0%                         | 792.000              |
| LOSARTAN POTASICO 50MG C*900 TAB RECU VIA ORL INV. 2017M-0005915-R1 GENFAR                                               | 300,00          | Und.                     | 170                    | 0%                         | 51.000               |
| METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INY AMPX2ML-- LAB: FARMIONI - INV:2020M-0009120-R1                                           | 700,00          | Und.                     | 1.600                  | 0%                         | 1.120.000            |
| METOPROLOL TARTRATO 50MG TAB GENFAR INV 2023M-0007318-R1                                                                 | 300,00          | Und.                     | 130                    | 0%                         | 39.000               |
| METRONIDAZOL (OTROZOL) 500MG/100ML SOL INY FCO* 100ML - LAB: PISA - INV: 2022M-010787                                    | 20,00           | Und.                     | 5.800                  | 0%                         | 116.000              |
| MISOPROSTOL 200MCG TAB VAGINALES (CYTIL V) LAB: TECNOFAR TQ - INV: 2023M-0011559-R2 -                                    | 300,00          | Und.                     | 3.800                  | 0%                         | 1.140.000            |
| NALOXONA CLORHIDRATO 0.4MG/ML SOL INY-C*10 AMP X 1ML - LAB: RYAN- CUM: 20069787-1 - ATC : V03AB15 - INV:2020M-0015563-R1 | 20,00           | Und.                     | 36.000                 | 0%                         | 720.000              |
| NITROFUZAZONA 0,2G/100G EMUL TOP POTE X 454G- LAB: HIC - INV:2009M-0009894-                                              | 5,00            | Und.                     | 81.000                 | 0%                         | 405.000              |
| NITROGLICERINA 5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE HOLLAND GROUP INV VND-2024001367                                             | 200,00          | Und.                     | 28.700                 | 0%                         | 5.740.000            |
| <b>Valor en Letr</b>                                                                                                     |                 |                          | <b>SUBTOTAL</b>        |                            | <b>127.411.800</b>   |
| CIENTO VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE                                               |                 |                          | <b>IVA</b>             |                            | <b>0</b>             |
|                                                                                                                          |                 |                          | <b>DESCUENTO</b>       |                            | <b>0</b>             |
|                                                                                                                          |                 |                          | <b>TOTAL DOCUMENTO</b> |                            | <b>127.411.800</b>   |

**Firma Responsable** \_\_\_\_\_ **Verificado Por** \_\_\_\_\_

**GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**
**COTIZACION No.**
**95**
**Nit 901697161**

|                                                                                                                             |  |                   |                                                |                            |                 |                 |             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|-------------|--|
| CLIENTE                                                                                                                     |  |                   | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS D |                            |                 | POR CONCEPTO DE |             |  |
| NIT                                                                                                                         |  |                   | 819001483 1                                    |                            |                 | COTIZACIÓN      |             |  |
| DIRECCION                                                                                                                   |  | CIUDAD            | TELEFONO                                       |                            |                 |                 |             |  |
| CL 14 10 15 BRR JUAN 23                                                                                                     |  | Plato             | 3234596567                                     |                            |                 |                 |             |  |
| FECHA DOCUMENTO                                                                                                             |  | FECHA VENCIMIENTO |                                                | VENDEDOR                   |                 | FORMA DE PAGO   |             |  |
| miércoles, 22 de octubre de 2025                                                                                            |  | 22-oct-25         |                                                | MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN |                 | Credito         |             |  |
| Descripción                                                                                                                 |  |                   | Cantidad                                       | U Medida                   | Valor Unitario  | IVA             | Total       |  |
| ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICO ESPECIALES (NUTRIBEN HIDROLIZADA 1) LATA*400G INV: RSIAO2I69914 NUTRISET                    |  |                   | 4,00                                           | Und.                       | 130.000         | 0%              | 520.000     |  |
| OMEPRAZOL 40MG POL LIOF PARA RECONS A SOL INY VIALES - LAB: SEVEN PHARMA- INV:2023M-0021105-                                |  |                   | 800,00                                         | Und.                       | 4.700           | 0%              | 3.760.000   |  |
| ONDANSETRON 8MG/4ML SOL INY X 4ML (BLOKSER) BAXTER INV 2022M-0017422-R1                                                     |  |                   | 100,00                                         | Und.                       | 4.100           | 0%              | 410.000     |  |
| OXACILINA 1G P/R A SOL INY AMP* UND - LAB: BIOSANO - INV: 2023M-0015911-R1                                                  |  |                   | 400,00                                         | Und.                       | 3.500           | 0%              | 1.400.000   |  |
| OXITOCINA 10UI/1ML SOL INY C*10 AMP - LAB: VITALIS - INV: 2022M-0015216-R1 (CADEN DE FRIO)                                  |  |                   | 250,00                                         | Und.                       | 4.200           | 0%              | 1.050.000   |  |
| PARACETAMOL 10MG/ML FCO X 100ML SOL INY - LAB: NEXT PHARMA - INV: 2022M-0020637                                             |  |                   | 300,00                                         | Und.                       | 26.700          | 0%              | 8.010.000   |  |
| PENICILINA SODICA 1.000.000 UI POL INY C*10 VIAL - LAB: FARMALOGICA - INV: 2023M-0014213-R2                                 |  |                   | 20,00                                          | Und.                       | 3.300           | 0%              | 66.000      |  |
| PIPERACILINA 4.0G + TAZOBACTAM 0.5G POL ESTERIL PARA RECONS A SOL INY C*10 VIALES - LAB: SICMAFARMA - INV: 2020M-0014818-R1 |  |                   | 50,00                                          | Und.                       | 17.400          | 0%              | 870.000     |  |
| PROPOFOL 10MG EMUL INY (SEVOFOL) SEVEN PHARMA INVIMA 2020M-0019945                                                          |  |                   | 50,00                                          | Und.                       | 12.500          | 0%              | 625.000     |  |
| SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS SUSP INH BUC FCO *200 DOSIS C*1 UND - LAB: FAES FARMA - INV: 2021M-0010906-R1                       |  |                   | 80,00                                          | Und.                       | 12.000          | 0%              | 960.000     |  |
| TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/2ML SOL INY AMP* UND - LAB: VITALIS - INV: 2021M-0013188-R1                                      |  |                   | 700,00                                         | Und.                       | 1.900           | 0%              | 1.330.000   |  |
| VALSARTAN 80MG TAB LA SANTE INV 2020M-0007244-R1                                                                            |  |                   | 70,00                                          | Und.                       | 1.300           | 0%              | 91.000      |  |
| Valor en Letr                                                                                                               |  |                   |                                                |                            | SUBTOTAL        |                 | 127.411.800 |  |
| CIENTO VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE                                                  |  |                   |                                                |                            | IVA             |                 | 0           |  |
|                                                                                                                             |  |                   |                                                |                            | DESCUENTO       |                 | 0           |  |
|                                                                                                                             |  |                   |                                                |                            | TOTAL DOCUMENTO |                 | 127.411.800 |  |

**Firma Responsable** \_\_\_\_\_ **Verificado Por** \_\_\_\_\_

**GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**
**COTIZACION No.**
**95**
**Nit 901697161**

|                                                                                      |  |                   |                                                |                            |                 |                 |             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|-------------|--|
| CLIENTE                                                                              |  |                   | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS D |                            |                 | POR CONCEPTO DE |             |  |
| NIT                                                                                  |  | 819001483 1       |                                                |                            | COTIZACIÓN      |                 |             |  |
| DIRECCION                                                                            |  | CIUDAD            | TELEFONO                                       |                            |                 |                 |             |  |
| CL 14 10 15 BRR JUAN 23                                                              |  | Plato             | 3234596567                                     |                            |                 |                 |             |  |
| FECHA DOCUMENTO                                                                      |  | FECHA VENCIMIENTO |                                                | VENDEDOR                   |                 | FORMA DE PAGO   |             |  |
| miércoles, 22 de octubre de 2025                                                     |  | 22-oct-25         |                                                | MARTA ISABEL RUEDA BELTRAN |                 | Credito         |             |  |
| Descripción                                                                          |  |                   | Cantidad                                       | U Medida                   | Valor Unitario  | IVA             | Total       |  |
| PETROLATO BLANCO 100G/100G UNG TOP PTEX453G (VASELINA PURA)                          |  |                   | 10,00                                          | Und.                       | 41.000          | 0%              | 410.000     |  |
| ETONOGESTREL 68MG IMPLANT SUB CX1 (IMPLANON NXT) - ORGANON                           |  |                   | 50,00                                          | Und.                       | 155.000         | 0%              | 7.750.000   |  |
| SUCCINILCOLINA 1G/10ML SOL INY VIAL 10 ML LAB: AG PHARMA - INV: 2020M-00133484       |  |                   | 10,00                                          | Und.                       | 59.000          | 0%              | 590.000     |  |
| CLORURO DE SODIO 0,9% BOL* 1000ML C*20 UNDS - LAB: FRESENIUS KABI - CUM:1993275408   |  |                   | 200,00                                         | Und.                       | 7.000           | 0%              | 1.400.000   |  |
| CLORURO DE SODIO 0,9% (S.S.N.) 500ML C*34 LAB:FRESENIUS- INV: 2020M-0002010-R2       |  |                   | 5.032,00                                       | Und.                       | 4.700           | 0%              | 23.650.400  |  |
| CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ML CAJA X 100- LAB. FRESENIUS KABI - INV: 2020M-0002010-R2 |  |                   | 1.000,00                                       | Und.                       | 3.900           | 0%              | 3.900.000   |  |
| DEXTROSA AL 10% BOL*500ML C* 34UNDS - LAB: FRESENIUS                                 |  |                   | 102,00                                         | Und.                       | 6.800           | 0%              | 693.600     |  |
| DEXTROSA 5% BOL*500ML C*34 UNDS - LAB: FRESENIUS                                     |  |                   | 340,00                                         | Und.                       | 6.800           | 0%              | 2.312.000   |  |
| LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) 500ML FRESENIUS CAJA X34                       |  |                   | 510,00                                         | Und.                       | 5.800           | 0%              | 2.958.000   |  |
| ***** CERRADA *****                                                                  |  |                   |                                                |                            |                 |                 |             |  |
| Valor en Letr                                                                        |  |                   |                                                |                            | SUBTOTAL        |                 | 127.411.800 |  |
| CIENTO VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE           |  |                   |                                                |                            | IVA             |                 | 0           |  |
|                                                                                      |  |                   |                                                |                            | DESCUENTO       |                 | 0           |  |
|                                                                                      |  |                   |                                                |                            | TOTAL DOCUMENTO |                 | 127.411.800 |  |

**Firma Responsable** \_\_\_\_\_ **Verificado Por** \_\_\_\_\_



## CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 21/02/2025 - 09:00:22

Recibo No. S001231885, Valor 11600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN KTHDYvf3xw**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

#### **NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : GRUPO EMPRESARIAL V&T S.A.S.

Nit : 901697161-7

Domicilio: Santa Marta, Magdalena

#### **MATRÍCULA**

Matrícula No: 267131

Fecha de matrícula: 24 de marzo de 2023

Ultimo año renovado: 2024

Fecha de renovación: 16 de abril de 2024

Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

#### **UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : MZ 5 CA 5 URB ANDREA CAROLINA

Municipio : Santa Marta, Magdalena

Correo electrónico : grupoevyt@gmail.com

Teléfono comercial 1 : 3012089083

Teléfono comercial 2 : 3017977849

Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : MZ 5 CA 5 URB ANDREA CAROLINA

Municipio : Santa Marta, Magdalena

Correo electrónico de notificación : grupoevyt@gmail.com

Teléfono para notificación 1 : 3012089083

Teléfono para notificación 2 : 3017977849

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

#### **CONSTITUCIÓN**

Por documento privado del 15 de marzo de 2023 de la Asamblea De Accionistas de Santa Marta, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de marzo de 2023, con el No. 77584 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada GRUPO EMPRESARIAL V&T S.A.S.

#### **TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

#### **OBJETO SOCIAL**

La sociedad se dedicará a comercialización al por mayor y menor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos, artículos de tocador, comercialización de equipos médicos, odontológicos y de laboratorios, servicio de aseo a todo costo, limpieza y recolección de residuos hospitalarios en instalaciones físicas, prestación de servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo de infraestructura hospitalarias, educativas, incluyendo mantenimiento a las instalaciones eléctricas, hidráulicas, mecánicas, inmobiliario para uso administrativo y asistencia; compra, venta e instalación de avisos, banners y letreros de señalización para las áreas administrativas y perimetrales de establecimientos públicos y privados. La



## CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 21/02/2025 - 09:00:22

Recibo No. S001231885, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN KTHDYvf3xw

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

sociedad podrá llevar a cabo en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, así como cualquier actividad similar, conexas o complementarias que permita facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad, LIMITACIONES, PROHIBICIONES Y AUTORIZACIONES DE LA CAPACIDAD DE LA PERSONA JURÍDICA: Parágrafo Primero. La sociedad no podrá ser garante en obligaciones de los administradores, socios, ni de terceras personas, codeudores, ni coarrendatarios en contratos de los administradores, socios, ni de terceras personas, salvo que lo autorice expresamente la asamblea general de accionistas, siempre y cuando tengan relación directa con la actividad principal de la compañía. Ninguno de los socios podrá ser codeudor de obligaciones de terceros, salvo que se trate de obligaciones del cónyuge o de parientes dentro del primer grado de los mismos socios de la compañía y que la asamblea de accionistas lo apruebe. PARÁGRAFO. La empresa ejercerá su objeto de manera directa, a través de terceros o en convenios con ellos.

#### CAPITAL

##### \* CAPITAL AUTORIZADO \*

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| Valor                  | \$ 1.500.000,00 |
| No. Acciones           | 100,00          |
| Valor Nominal Acciones | \$ 15.000,00    |

##### \* CAPITAL SUSCRITO \*

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| Valor                  | \$ 1.500.000,00 |
| No. Acciones           | 100,00          |
| Valor Nominal Acciones | \$ 15.000,00    |

##### \* CAPITAL PAGADO \*

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| Valor                  | \$ 1.500.000,00 |
| No. Acciones           | 100,00          |
| Valor Nominal Acciones | \$ 15.000,00    |

#### REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un gerente quien será su representante legal, tendrá a su cargo la administración y gestión de los negocios sociales con sujeción a la Ley, a estos estatutos, a los reglamentos y decisiones de la asamblea de accionistas, éste a su vez tendrá un subgerente quien tendrá sus mismas facultades y lo reemplazará en sus faltas absolutas o temporales.

#### FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El representante legal podrá 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, no tendrá ninguna limitación por cuantía que requiera expresa autorización de la asamblea. LIMITACIONES: 9.- Decretar la enajenación total de los haberes de la sociedad. 10.- Delegar en el gerente aquellas funciones cuya delegación no esté prohibida por la Ley.

#### NOMBRAMIENTOS

##### REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 15 de marzo de 2023 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 24 de marzo de 2023 con el No. 77584 del libro IX, se designó a:

| CARGO   | NOMBRE                             | IDENTIFICACION         |
|---------|------------------------------------|------------------------|
| GERENTE | JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ | C.C. No. 1.065.627.106 |



## CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 21/02/2025 - 09:00:22

Recibo No. S001231885, Valor 11600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN KTHDYvf3xw**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

SUBGERENTE

CARLOS ALEXANDER VILLALOBOS MANJARRES C.C. No. 85.474.355

### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4773

Actividad secundaria Código CIIU: G4759

Otras actividades Código CIIU: F4330 G4761

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

### 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 : \$1,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4773.

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

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

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA 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.

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 SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 21/02/2025 - 09:00:22

Recibo No. S001231885, Valor 11600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN kTHDYvf3xw**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

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.

Bibiana Margarita Ovalle De Andreis  
Secretario

---

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

---



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:25:06 AM horas del 30/10/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1065627106**

Apellidos y Nombres: **TRESPALACIOS VELASQUEZ JULIO CESAR**

### NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/10/2025 10:39:12 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1065627106** y Nombre: **JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **125784395** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA** **GOV.CO**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 283500225



PIB  
10:26:41  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de octubre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065627106:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

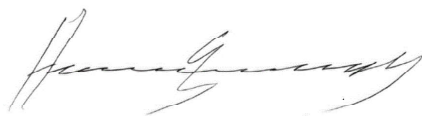
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 30 de octubre de 2025, a las 10:32:06, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tipo Documento         | Número de identificación tributario |
| No. Identificación     | 901697161                           |
| Código de Verificación | 901697161251030103206               |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

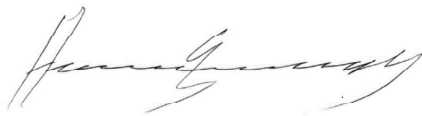
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 30 de octubre de 2025, a las 10:31:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1065627106             |
| Código de Verificación | 1065627106251030103149 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1065627106 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 30/10/2025 10:37 AM



Código Verificación: **MFRA7PC6X8**

Válida hasta: **28/01/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

---

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:23:46 horas del 30/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1065627106**, Apellidos y Nombres **TRESPALACIOS VELASQUEZ JULIO CESAR**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Grupo Empresarial V&T sas**, con NIT **901697161-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

## LIBRETA MILITAR.

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**FUERZAS MILITARES**  
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO **1065627106**

APELLIDOS Y NOMBRES  
**TRESPALACIOS VELASQUEZ**  
**JULIO CESAR**

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

| 1ª LINEA<br>31 - DIC | 2ª LINEA<br>31 - DIC | 3ª LINEA<br>31 - DIC |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| 2021                 | 2031                 | 2041                 |

PROFESIÓN **ESTUDIANTE**

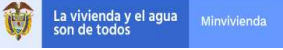
FECHA DE EXPIRACIÓN: **16 JUN 2010**

  
COTE DE DISTRITO

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL**  
Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
  - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
  - Ingresar a la carrera administrativa.
  - Tomar posesión de cargos públicos.
  - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

 **2855228**  
EJ CGV 928

|                                                                                   |                                              |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
|  | <b>FORMATO:</b> DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS | Versión: 1.0      |
|                                                                                   | <b>PROCESO:</b> GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS. | Fecha: 24/03/2021 |
|                                                                                   |                                              | Código: GRF-F-53  |

### PERSONA NATURAL Y JURIDICA

Yo, Julio Cesar Trespalacios Velásquez, identificado con el documento de identidad No. 1.065.627.106, expedido en Valledupar Cesar, obrando en nombre propio y/o representación legal de Grupo Empresarial V&T sas con NIT 901697161-7, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa No.007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria hoy Superintendencia Financiera de Colombia, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes.

1. Los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, Profesión, actividad, negocio, etc.) – No colocar genéricos como, por ejemplo: comerciante).

Proviene de la actividad económica del negocio N° 4773 que corresponde al comercio al por menor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y artículos de tocador.

2. Si posee ingresos adicionales, especifique:

N/A

3. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
4. No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los 02 días del mes de mayo en la ciudad de Santa Marta capital del Magdalena.

FIRMA DEL CLIENTE

NOMBRE Julio Cesar Trespalacios Velasquez

C.C / NIT 1.065.627.106

Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: <http://www.minvivienda.gov.co/ProcesosCorporativos/GPT-L-01%20Lineamiento%20tratamiento%20datos%20personales%201.0.pdf>

**Calle 18 No. 7 – 59 Bogotá, Colombia**

Conmutador (571) 332 34 34

[www.minvivienda.gov.co](http://www.minvivienda.gov.co)



|                 |                                                        |                     |               |
|-----------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| GERENCIA        |                                                        | Vigencia: 2024-2027 |               |
| Código: AA-G-01 | NIT: 819001483-1<br>CÓDIGO DE PRESTADOR:<br>4755500106 | Copia Controlada    |               |
|                 |                                                        | Versión: 3          | Página 1 de 7 |

**CLAUSULAS ADICIONALES  
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N. CD-247-2025 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON  
Y GRUPO EMPRESARIAL V&T S.A.S**

Entre los suscritos a saber: por una parte, la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E.) HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO - MAGDALENA**, entidad identificada con el NIT. 819001483-1, debidamente representada por **LUIS EDUARDO QUINTERO MAYORGA**, mayor de edad, identificado con el número de cédula No. 1.066.083.087 expedida en Pailitas – Cesar, y quien en actúa en su calidad de Gerente de conformidad con el Decreto 067 del 13 de febrero de 2025 posesionado mediante acta de posesión No. 118 del 13 de febrero de 2025, documentos anexos, quien en adelante se denominará **EL(LA) CONTRATANTE**, que para los efectos de este acuerdo contractual se denominará la **E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO - MAGDALENA**; y, por la otra, la empresa **GRUPO EMPRESARIAL V&T S.A.S**, persona jurídica, con NIT 901.697.161-7, representada legalmente por **JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.065.627.106, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente documento de cláusulas adicionales, las cuales se entienden incorporadas al contrato de prestación de servicios suscrito por firma electrónica en SECOP II, a través de mensaje de datos, el cual se registrá por las disposiciones de derecho privado y en especial por las siguientes consideraciones:

**CONSIDERACIONES**

1. Que en el artículo 49 de la Constitución Política de Colombia está consagrado: "La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud". Así mismo, la ley estatutaria 1751 la cual regula el derecho fundamental a la salud en su artículo 2 resalta que "...el derecho a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y lo colectivo. Comprende el acceso a los servicios en salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud".
2. Que la E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO-MAGDALENA, constituye una categoría especial de entidad pública descentralizada, del orden Departamental, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa e integrante del Sistema General de Seguridad Social en Salud, sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Artículo 194, 195 y 197 de la ley 100 de 1993.
3. Que el numeral 6° del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, establece que las Empresas Sociales del Estado se someterán al régimen contractual de derecho privado, pero podrán, discrecionalmente, utilizar las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de contratación de la Administración Pública.
4. Que el artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, establece que las entidades estatales que por disposición legal cuenten con un régimen contractual distinto al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, aplicarán, en desarrollo de su actividad contractual y acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa y la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política, respectivamente según sea el caso y estarán sometidos al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos legalmente para la contratación estatal.
5. Que el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo -CPACA- adoptado por la Ley 1437 de 2011, define, en su artículo 3, el alcance de tales principios.
6. Que adicionalmente y en relación con la moralidad, el artículo 3 del Decreto - Ley 019 de 20121 determina que "La actuación administrativa debe ceñirse a los postulados de la ética y cumplirse con absoluta transparencia en interés común. En tal virtud, todas las personas y los servidores públicos están obligados a actuar con rectitud, lealtad y honestidad en las actuaciones administrativas".
7. Que, atendiendo a lo dispuesto en las disposiciones mencionadas, mediante Acuerdo N° 006 del 23 de noviembre de 2017, se procede a la adopción del Manual de Contratación de la E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO - MAGDALENA.
8. Que, en cumplimiento de las disposiciones del Acuerdo señalado, no se requiere autorización previa de la Junta Directiva de la ESE, para adelantar la correspondiente contratación.
9. Que la ESE es una institución prestadora de servicios de salud pública (IPS) que hace parte del Sistema General de Seguridad Social en Salud, por lo que su función es la enajenación y/o venta de servicios de salud.
10. Que la ESE Hospital Fray Luis de León se constituye en institución de referencia de mediana complejidad de la Subregión Centro del Departamento del Magdalena, teniendo en cuenta las facilidades de acceso geográfico y el mercado proximal para la oportunidad de los servicios, en ella confluyen las ESE de los municipios de Chibolo, Nueva Granada, Ariguaní y Tenerife,



|                 |                                                        |                     |               |
|-----------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| GERENCIA        |                                                        | Vigencia: 2024-2027 |               |
| Código: AA-G-01 | NIT: 819001483-1<br>CÓDIGO DE PRESTADOR:<br>4755500106 | Copia Controlada    |               |
|                 |                                                        | Versión: 3          | Página 2 de 7 |

pertenecientes a la Subregión Centro del departamento, Santa Ana, Pijiño del Carmen y San Zenón de la Subregión Sur y del municipio de Zapayán de la Subregión Río del departamento del Magdalena, así como las ESE de los municipios de Córdoba y Zambrano del departamento de Bolívar.

11. Que teniendo en consideración los servicios de salud que se prestan en la ESE HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO, se torna menester y de vital importancia contar con el suministro oportuno de los medicamentos necesarios para brindar los tratamientos que requieran los pacientes usuarios de esta institución prestadora de servicios de salud.
12. Que la E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO, actualmente tiene habilitado los servicios de Urgencias, Hospitalización, Cirugía, traslados asistenciales y presta servicios de Unidad de Cuidados Intermedios e Intensivos de la E.S.E. y para garantizar la buena prestación de los servicios de salud a los usuarios que ingresan a estas áreas, se requiere según sus patologías clínicas los medicamentos ordenados por los profesionales de la salud.
13. Que la ESE, para el desarrollo de su objeto social y garantizar una adecuada y oportuna prestación de los servicios de salud, requiere contar con el suministro oportuno de medicamentos.
14. Que la ESE, debe satisfacer la necesidad que tiene a través de la presente contratación, toda vez que el suministro de estos medicamentos resultan ser elementos de vital importancia para el desarrollo normal de las actividades.
15. Que, para tal fin, se requiere cumplir con las normas legales, especialmente las del INVIMA para el manejo, distribución y comercialización y/o dispensación de medicamentos. De igual modo aplicando los protocolos de manejo de medicamentos, y observar los lineamientos establecidos en el Decreto 2200 de 2005, en la Resolución 1478 de 2006 y la Resolución 1403, y demás normativa vigente.
16. Que con el presente estudio queda evidenciada la existencia de un requerimiento para satisfacer las necesidades que presenta la empresa y que resulta imprescindible adelantar el correspondiente proceso de contratación, cuyo objeto es el "SUMINISTRO OPORTUNO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS POR LA E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEÓN DE PLATO– MAGDALENA", tendiente a evitar la suspensión de la prestación de los servicios y de esta forma cumplir con los propósitos establecidos para la buena marcha y efectivo acatamiento de los deberes misionales de la entidad.
17. Que este estudio se elabora para que el Hospital pueda contar con una persona natural o jurídica que le garantice el suministro de dichos medicamentos.
18. Que la presente contratación tiene como finalidad el cumplimiento de los fines constitucionales de la entidad, y específicamente garantizar la continua y eficiente prestación del servicio público de salud a todos los usuarios de la E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO y la efectividad de los derechos e intereses de las partes que colaboran con la consecución de dichos fines.
19. Que por todo lo anterior, es viable, conveniente y oportuno adelantar el proceso de selección a través de la modalidad de contratación directa prevista en el Estatuto de Contratación, para lo cual el área de presupuesto ha indicado la disponibilidad presupuestal en certificado de disponibilidad presupuestal y se encuentra prevista la presente contratación en el Plan Anual de Adquisiciones de la entidad.
20. Que, en la presentación de la oferta de este proceso, se dio especial atención a los valores agregados que brindaron una mayor seguridad y protección a los bienes de la entidad.
21. Que según lo establece la Resolución N° 5185 de diciembre 4 de 2013 y/o el Acuerdo N° 006 de 2017, la E.S.E. puede adelantar la contratación de la "SUMINISTRO OPORTUNO DE LOS MEDICAMENTOS REQUERIDOS POR LA E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEÓN DE PLATO– MAGDALENA", por CONTRATACIÓN DIRECTA.

**CLÁUSULAS:**

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Objeto             | "SUMINISTRO OPORTUNO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS POR LA E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEÓN DE PLATO– MAGDALENA".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2) Alcance del Objeto | En desarrollo del objeto contractual, EL CONTRATISTA deberá suministrar oportunamente al CONTRATANTE los medicamentos, por los valores y productos que se relacionan seguidamente, los cuales serán facturados de acuerdo al pedido que efectúe el CONTRATANTE, teniendo en cuenta las necesidades presentadas en el momento, con su valor por unidad, los cuales se indican en la <b>Ficha Técnica</b> adjunta al presente documento. Parágrafo: Ante la necesidad originada por una determinada patología presentada por un usuario o por la presentación de un evento epidemiológico y estos requiera de un medicamento que no esté incluido en la anterior relación, se solicitara al contratista y se cargara el valor de este al rubro establecido. Así mismo el |



|                 |                                                        |                     |               |
|-----------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| GERENCIA        |                                                        | Vigencia: 2024-2027 |               |
| Código: AA-G-01 | NIT: 819001483-1<br>CÓDIGO DE PRESTADOR:<br>4755500106 | Copia Controlada    |               |
|                 |                                                        | Versión: 3          | Página 3 de 7 |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       | contratista podrá cambiar las cantidades de los productos en base a las necesidades y en cumplimiento del desarrollo de sus actividades como prestador de los servicios de salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3) Obligaciones:      | <p><b>Generales del Contratista:</b> a) a. Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato. b. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales y evitando las dilaciones que pudieren presentarse. c. Atender los requerimientos hechos por el Supervisor y en caso de no ser posible, emitir, por escrito, una explicación que fundamente este hecho. d. Responder por la calidad del servicio suministrado. e. Mantener informada a la ESE de cualquier circunstancia que afecte la debida ejecución del contrato. f. Cumplir con todas y cada una de las especificaciones técnicas y económicas presentadas en la propuesta. g. Responder ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros. h. Las demás que sean inherentes al objeto contractual.</p> <p><b>Constituyen las principales obligaciones para El CONTRATISTA,</b> además de las obligaciones de orden legal y técnico inherentes a la calidad del servicio, aquellas que se deriven del objeto contratado y en especial las siguientes: a. Suministrar oportunamente los medicamentos que la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO – MAGDALENA requiera, por los valores y productos que se relacionan en el alcance del contrato, los cuales serán facturados de acuerdo al pedido que se solicite por parte del CONTRATANTE, teniendo en cuenta las necesidades presentadas en el momento y de conformidad con la normatividad aplicable al bien o servicio. b. Cumplir con las normas legales, especialmente las del INVIMA para el manejo, distribución y comercialización y/o dispensación de medicamentos. c. Aplicar los protocolos de manejo de medicamentos, y observar los lineamientos establecidos en el Decreto 2200 de 2005, en la Resolución 1478 de 2006 y la Resolución 1403, y demás normatividad vigente. d. Garantizar a la E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO que los medicamentos suministrados en virtud de este contrato sean de la mejor calidad. e. Proveer los medicamentos suministros requeridos de acuerdo a las necesidades de la ESE. f. Asignar con prontitud la entrega de los medicamentos, y demás requerimientos de la ESE, con el fin de garantizar la oportunidad y calidad de la prestación del servicio. g. Que los medicamentos cumplan con todas las especificaciones contenidas en la propuesta, en los estudios previos y en el presente contrato. h. Asumir todos los gastos que se ocasionen por el transporte de los suministros. i. Comprometerse con alternativas de solución de los procesos inherentes al desarrollo del servicio contratado, cuando se identifiquen problemas. j. Ejecutar el contrato de buena fe, conforme lo establece el artículo 1603 del código civil. k. Acreditar que se encuentra al día en el pago de la seguridad Social (Salud, Pensión, ARL) y parafiscales si a ellos hubiere lugar. l. Presentar planilla de seguridad social y facturas de manera oportuna. m. Las demás especiales que se deriven de la ejecución del contrato.</p> <p><b>2. Obligaciones de la E.S.E.:</b> además de las propias, cumplir las obligaciones que demande la ejecución del presente contrato las de: a. Velar por el cumplimiento de todas las cláusulas del Contrato. b. Exigir la ejecución idónea y oportuna del objeto del Contrato. c. Realizar los pagos al contratista acorde con la cláusula denominada forma de pago, previo recibo a satisfacción del Supervisor. d. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar. e. Exigir la calidad del bien objeto del Contrato. f. Adelantar las acciones conducentes a obtener la indemnización por daños y perjuicios que sufra en desarrollo o con ocasión del Contrato celebrado. g. Corregir los desajustes que pudieran presentarse y acordar los mecanismos y procedimientos pertinentes para resolver eficazmente las diferencias o situaciones litigiosas que llegaren a presentarse. h. Resolver las peticiones presentadas por el Contratista en los términos consagrados por la Ley. i. Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el Contrato y en los documentos que de él forman parte. j. Ejercer la Supervisión general del Contrato. k. Formular las sugerencias por escrito sobre los asuntos que estime convenientes en el desarrollo del Contrato. l. Proporcionar la información necesaria para la ejecución del Contrato. m. Emitir el registro presupuestal.</p> |
| 4)Termino y Vigencia: | El plazo de ejecución del presente contrato iniciará a partir de la fecha de firma del acta de inicio hasta el 31 de octubre de 2025. Dicho plazo se contará a partir de la suscripción del acta de inicio, previa expedición del registro presupuestal, y aprobación de las garantías. VIGENCIA: Para todos los efectos legales la vigencia será por el término de duración del contrato y Cuatro (4) Meses más para efectos de liquidación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



|                 |                                                        |                     |               |
|-----------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| GERENCIA        |                                                        | Vigencia: 2024-2027 |               |
| Código: AA-G-01 | NIT: 819001483-1<br>CÓDIGO DE PRESTADOR:<br>4755500106 | Copia Controlada    |               |
|                 |                                                        | Versión: 3          | Página 4 de 7 |

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5) Valor:                   | Para todos los efectos legales y fiscales el presente contrato tendrá un valor de <b>CIENTO VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS (\$125.752.540)</b> , incluidos los costos directos e indirectos, impuestos, deducciones, tasas y contribuciones a que haya lugar por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales, según este obligado a pagar el contratista y/o la entidad contratante. Para todo efecto el futuro contratista autoriza la entidad contratante a efectuar todos los descuentos referentes a gravámenes legales, siempre que así lo autorice la disposición, por conducto del área correspondiente, sin lugar a salvedades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6) Forma de pago:           | La ESE pagara al contratista el valor señalado previa presentación de las facturas con la descripción de las cantidades de medicamentos suministrados, la orden de pedido realizada por la ESE y constancia de entrada de los productos al almacén, la factura de venta o cuenta de cobro que cumpla con todos los requerimientos contables establecidos por la DIAN y el Estatuto Tributario y/o cuenta de cobro acompañada del informe soporte de cumplimiento y del certificado de cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales, expedido por parte del supervisor. <b>Parágrafo N° 1.</b> Para efectos del pago, la factura deberá estar debidamente presentada con los correspondientes soportes (certificado de recibido a entera satisfacción por parte del supervisor y soporte del pago al día de las obligaciones al sistema general de seguridad social (Salud, Pensión, ARL). <b>Parágrafo N° 2.</b> Si la factura no ha sido correctamente elaborada y no es posible su corrección por parte de la entidad o no se acompañan los documentos requeridos, el término para el pago solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas o desde aquella que se haya aportado el último de los documentos. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.                                                                                                                                                |
| 7) Imputación Presupuestal: | El valor del presente Contrato se pagará con cargo al Presupuesto según Certificado de Disponibilidad Presupuestal de la vigencia 2025, anexo a este acuerdo de voluntades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 8) Garantía:                | El CONTRATISTA deberá tomar las siguientes garantías y/o seguros: <b>1) Cumplimiento.</b> Para precaver los perjuicios que se deriven del incumplimiento de las obligaciones contractuales. Su cuantía no será inferior al <b>diez por ciento (10%) del valor total del contrato</b> , y su vigencia será igual a la del plazo de ejecución total del contrato y cuatro (4) meses más, en todo caso no podrá ser inferior al termino para liquidación del contrato; <b>2) De Calidad de los Bienes y Servicios.</b> Para evitar las eventualidades en que uno o varios bienes o servicios de contratados no reúnan las especificaciones o calidades exigidas para la contratación o que no sean aptos para los fines para los cuales fueron adquiridos. El valor por asegurar será del <b>diez por ciento (10%) sobre el valor total del Contrato</b> , y tendrá una vigencia igual al mismo y cuatro (4) meses más. <b>3) Responsabilidad Civil Extra Contractual.</b> Para asegurar el pago de los perjuicios que el contratista ocasione a terceros por razón de la ejecución del contrato. Su cuantía será de <b>doscientos (200) SMMLV</b> . La vigencia de esta garantía deberá ser igual al período de ejecución del contrato y un (1) mes más contados a partir de la fecha de suscripción del mismo. <b>Nota.</b> La E.S.E., aprobará la garantía mediante acta conforme lo establece el manual de contratación de la entidad, para el que se tendrán en cuenta las normas establecidas en el estatuto de contratación y el estatuto general de contratación estatal, en lo pertinente. |
| 9) Supervisión:             | El control y vigilancia del Contrato será ejercido por quien el(la) Representante Legal de la <b>E.S.E.</b> designe; el cual tendrá las siguientes funciones: 1) Vigilar permanentemente la correcta ejecución del objeto contratado; 2) Realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico sobre el cumplimiento del objeto del Contrato; 3) Vigilar que el servicio se suministre y preste durante el plazo establecido en este Contrato; 4) Certificar el cumplimiento del objeto contractual. 5) Verificar el pago del Sistema General de Seguridad Social por parte de El CONTRATISTA. 6) Formular requerimientos o recomendaciones a El CONTRATISTA que sean necesarios para garantizar el cumplimiento del objeto contractual. 7) Comunicar en forma oportuna a la Oficina Jurídica Asesora sobre cualquier circunstancia que se presente y afecte o tenga vocación de afectar el normal desarrollo del Contrato; 8) Verificar que El CONTRATISTA, periódicamente, esté efectuando el pago de aporte al sistema de seguridad social integral de los trabajadores a su cargo; al igual que verificar el pago de los valores imputables a parafiscales, caja de compensación, Sena y Bienestar Familiar; 9) Las demás que sean necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual. La intervención del Supervisor no exime a El CONTRATISTA de toda la responsabilidad por la prestación del servicio contratado,                                                                                                                             |



|                 |                                                        |                     |               |
|-----------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| GERENCIA        |                                                        | Vigencia: 2024-2027 |               |
| Código: AA-G-01 | NIT: 819001483-1<br>CÓDIGO DE PRESTADOR:<br>4755500106 | Copia Controlada    |               |
|                 |                                                        | Versión: 3          | Página 5 de 7 |

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          | y en particular, por el cabal cumplimiento del objeto contratado, y en general, del debido, eficiente y puntual cumplimiento de todas las obligaciones contraídas bajo el presente Contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>10) Cláusulas excepcionales:</b>      | Al presente contrato le serán aplicable las cláusulas excepcionales de interpretación, modificación, terminación unilateral y caducidad, conforme a lo establecido en los artículos 15, 16, 17 y 18 de la ley 80 de 1993. PARÁGRAFO PRIMERO: Para la imposición de las sanciones, multas o declaratorias de incumplimiento, la entidad adoptará el procedimiento establecido en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>11) Causales de Terminación:</b>      | Se constituyen en causales para la terminación del presente Contrato, las siguientes: <b>a)</b> Cuando El Contratista viole o incumpla alguna de las condiciones del presente contrato, o la ejecute en forma distinta a la inicialmente pactada. <b>b)</b> Cuando las exigencias del servicio público (Salud) lo requieran o la situación del orden público lo imponga. <b>c)</b> Incapacidad jurídica del Contratista que haga imposible el cumplimiento del contrato. <b>d)</b> La declaración de quiebra del Contratista. <b>e)</b> Por cesación de pagos, concurso de acreedores o embargos judiciales del Contratista que afecten de manera grave el cumplimiento del presente contrato. <b>f)</b> Cualquiera otra circunstancia que la ESE justificadamente permita a presumir incapacidad o imposibilidad jurídica o técnica del Contratista para cumplir lo estipulado, bien sea, por situaciones actuales, o por antecedentes del presente contrato que no se conocían en el momento de la contratación. <b>g)</b> Por persistir una causal de fuerza mayor o caso fortuito. <b>h)</b> Por cumplimiento del objeto contractual. <b>i)</b> Por inclusión de El CONTRATISTA en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República, en el Sistema para la Administración del Riesgo del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT. <b>j)</b> Si durante el plazo de vigencia del Contrato El CONTRATISTA, llegare a resultar inmiscuido en una investigación de carácter penal o administrativa relacionada con actividades ilícitas, lavado de dinero o financiamiento del terrorismo o fuesen incluidos formalmente en la orden ejecutiva número 12.978 "Specially Designated Narcotics Traffickers – SDNT", conocida en Colombia como "Lista Clinton", lista Office of Foreign Assets Control (OFAC), listas de personas buscadas en el Federal Bureau Of Investigation (FBI), en general las listas de las agencias internacionales y nacionales que identifican personas vinculadas al lavado de activos y financiación del terrorismo o sea formalmente acusado ante un juez, por lavado de activos, narcotráfico, testa ferrato, secuestro extorsivo, terrorismo, trata de personas o tráfico de armas, en los términos indicados por las leyes colombianas aplicables. <b>PARÁGRAFO PRIMERO:</b> Las partes de común acuerdo y en ejercicio de la autonomía de la voluntad, manifiestan que, en lo referente a los casos establecidos en la CLÁUSULA CUARTA en caso de incumplimiento de dichas obligaciones por parte del <b>CONTRATISTA</b> y en lo referente a los literales <b>a, b, c, d, f, g</b> anteriormente descritos, la ESE podrá dar por terminado el presente contrato, bastando solo comunicarle por escrito a El CONTRATISTA con una anticipación de tres (03) días hábiles tal determinación, sin que la misma de lugar a indemnización alguna. |
| <b>12) Ausencia de Relación Laboral:</b> | La ejecución o el desarrollo de las actividades inherentes al presente Contrato, no genera vinculación laboral alguna entre los trabajadores a cargo de El CONTRATISTA y la ESE HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO - MAGDALENA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>13) Idoneidad y Experiencia:</b>      | La idoneidad de El CONTRATISTA se acredita con los soportes de experiencia allegados. Idoneidad que es confirmada con la presentación de su propuesta económica aportada previamente a la celebración del presente Contrato, junto con los respectivos soportes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>14) Cesión:</b>                       | El CONTRATISTA no podrá ceder el presente Contrato sin la autorización previa, expresa y escrita del representante de la ESE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>15) Multas:</b>                       | En caso de que EL (o) LA CONTRATISTA incurra en mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones contractuales originadas en este contrato, EL CONTRATANTE, mediante acto administrativo motivado, podrá imponerle en calidad de multa, sanciones equivalente al uno por ciento (1%) del valor del contrato, las cuales, sumadas entre sí, no podrán exceder el diez (10%) de dicho valor, salvo situaciones de fuerza mayor o caso fortuito, las cuales se harán efectivas descontándolas del saldo a pagar del valor del contrato; sin perjuicio de la declaratoria de caducidad, cuando EL CONTRATANTE lo considere procedente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



|                 |                                                        |                     |               |
|-----------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| GERENCIA        |                                                        | Vigencia: 2024-2027 |               |
| Código: AA-G-01 | NIT: 819001483-1<br>CÓDIGO DE PRESTADOR:<br>4755500106 | Copia Controlada    |               |
|                 |                                                        | Versión: 3          | Página 6 de 7 |

|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>16) Cláusula penal:</b>                                                 | Se estipula como cláusula penal pecuniaria la suma equivalente al diez (10%) del valor del contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que se causen al contrato, acompañado de cualquier medio idóneo de prueba del incumplimiento de LA CONTRATISTA, valor que se hará efectivo sin perjuicio de la imposición de multas y declaratoria de caducidad del contrato. EL CONTRATANTE, podrá tomar directamente el valor de la cláusula penal, de los saldos que adeude al contratista, por razón del contrato o de la garantía constituida. De no ser posible, se cobrará acudiendo a la jurisdicción competente. EL (o) LA CONTRATISTA, renuncia a cualquier requerimiento judicial o privado, para hacer efectivas las obligaciones garantizadas. No obstante, EL CONTRATANTE podrá solicitar al contratista la totalidad del valor de los perjuicios causados que excedan el valor de la cláusula penal pecuniaria, de acuerdo con la facultad que otorgan sobre el particular, los artículos 1594 y 1600 del Código Civil, y en tal sentido se establece contractualmente que el pago de las penas previstas no extingue la obligación principal contratada y que el acreedor de las obligaciones podrá a su arbitrio pedir el pago de la pena y la indemnización de los perjuicios causados. |
| <b>17) Documentos integrantes del contrato:</b>                            | Forman parte integrante del presente Contrato los siguientes documentos: <b>a)</b> Certificado de Disponibilidad Presupuestal -CDP- anexo. <b>b)</b> Verificación por parte de la ESE, de los antecedentes disciplinarios en la página web de la Procuraduría General de La Nación, Boletín de Responsabilidad Fiscal en la página web de la Contraloría General de la República y los antecedentes judiciales en la Página Web de la Policía Nacional de Colombia ( <a href="http://www.policia.gov.co">www.policia.gov.co</a> ), en el link (Consulta de Antecedentes Judiciales). <b>c)</b> Registro Único Tributario RUT. <b>d)</b> Los demás documentos que directa o indirectamente se relacionen con EL CONTRATO y con la ejecución del mismo determinados en la ley.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>18) Inhabilidad e Incompatibilidad:</b>                                 | El CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento que se entenderá prestado con la firma de este documento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad contempladas en la Constitución y la Ley. <b>PARÁGRAFO:</b> Si llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad en El CONTRATISTA, éste cederá el contrato previa autorización expresa y escrita de la ESE. Si ello no fuere posible o no se aceptare por parte de la ESE la cesión, El CONTRATISTA renunciará a la ejecución del Contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>19) Terminación y Modificación Bilateral:</b>                           | Se podrá adoptar la terminación o modificación del contrato de común acuerdo, cuando las circunstancias lo ameriten.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>20) Terminación y Modificación Unilateral:</b>                          | La parte contratante podrá dar por terminado unilateralmente el contrato mediante acto administrativo debidamente motivado y ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre, siempre que el mismo se celebre con personas incursas en causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la constitución y la ley, se celebre contra expresa prohibición legal o se declaren nulos los actos administrativos en que se fundamenten.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>21) Responsabilidad</b>                                                 | El CONTRATISTA responderá por el cumplimiento del objeto contratado, por ocultar inhabilidades, incompatibilidades, prohibiciones o por suministrar información falsa. Igualmente responderá civil y penalmente por las acciones y omisiones en la actuación contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>22) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:</b>                    | EL CONTRATO se perfecciona con la firma de Las Partes. Para la ejecución de EL CONTRATO se requiere del Registro Presupuestal y de la suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de lo dispuesto en la Cláusula Octava del presente documento, si es del caso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>23) Mecanismos de Solución Alternativa de Controversias:</b>            | La solución directa es el mecanismo adoptado para dirimir las diferencias suscitadas entre las partes, antes de someterlas a la jurisdicción. Fracasado éste, las partes contratantes quedarán en libertad para iniciar las acciones legales pertinentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>24) Prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo:</b> | Las partes se obligan a realizar todas las actividades encaminadas a asegurar que todo su personal a cargo, empleados, socios, accionistas, administradores, clientes, proveedores, etc., y los recursos de estos, no se encuentren relacionados o provengan, de actividades ilícitas; particularmente, de lavado de activos o financiación del terrorismo. En todo caso, si durante el plazo de vigencia del convenio se encontraren en alguna de las partes, dudas razonables sobre sus operaciones, así como el origen de sus activos y/o que alguna de ellas, llegare a resultar inmiscuido en una investigación de cualquier tipo (penal, administrativa, etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



| GERENCIA        |                                                        | Vigencia: 2024-2027 |               |
|-----------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| Código: AA-G-01 | NIT: 819001483-1<br>CÓDIGO DE PRESTADOR:<br>4755500106 | Copia Controlada    |               |
|                 |                                                        | Versión: 3          | Página 7 de 7 |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | relacionada con actividades ilícitas, lavado de dinero o financiamiento del terrorismo, o fuese incluida en las listas internacionales vinculantes para Colombia, de conformidad con el derecho internacional (listas de naciones unidas- ONU), en listas de la OFAC o Clinton, etc., la parte libre de reclamo tendrá derecho de terminar unilateralmente el convenio sin que por este hecho, esté obligado a indemnizar ningún tipo de perjuicio a la parte que lo generó.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>25) Indemnidad:</b>     | EL CONTRATISTA mantendrá indemne al CONTRATANTE de los reclamos, demandas, acciones legales o costos que se generen por daños y lesiones causadas a personas o propiedades de terceros ocasionados por el CONTRATISTA, sus subcontratistas o proveedores durante la ejecución. <b>Parágrafo.</b> En caso de que el CONTRATISTA no mantenga indemne al <b>CONTRATANTE</b> y concurran al saneamiento de cualquier vicio o afectación producto de la ejecución del presente contrato, El CONTRATISTA asumirá la calidad de parte o sujeto procesal de conformidad con la ley e indemnizará al Contratante por los perjuicios que llegarán a causarse por dicha afectación. Así mismo, en la medida de lo posible se subrogarán en el pago o cumplimiento de cualquier obligación que le resulte imputable.                                                                                                                                             |
| <b>26) Notificaciones:</b> | Con la suscripción del contrato, El (LA) CONTRATISTA acepta que las notificaciones y/o comunicaciones de los actos administrativos que se deriven del presente Contrato, se realizarán a través del correo electrónico suministrado en los datos personales que fue enunciado en el encabezado del presente documento. La notificación quedará surtida a partir de la fecha y hora en que El (LA) CONTRATISTA reciba el correo electrónico el cual contenga al acto administrativo, la cual se corroborará por la ESE con los medios tecnológicos que estime convenientes y sean aplicables. Según los lineamientos contenidos en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, para todos los efectos contractuales y legales atinentes a este compromiso. Las partes contratantes declaran que para todos los efectos legales, judiciales y extrajudiciales que se deriven del presente contrato, como domicilio legal el Municipio de Plato - Magdalena. |



ACTA DE INICIO  
Contrato de SUMINISTRO  
**No. 523-2024**

**A. ASUNTOS GENERALES:**

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE SUSCRIPCION | : 01 de noviembre de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ENTIDAD              | : E.S.E. HOSPITAL PIJÍO DEL CARMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| NIT                  | : 901.697.161-7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| CONTRATISTA          | : GRUPO EMPRESARIAL V&T S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| REPRESENTANTE LEGAL  | : JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| IDENTIFICACION       | : 1.065.627.106                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| OBJETO               | : El Contratista, con plena autonomía técnica de su parte se obliga para con LA E.S.E. Hospital Pijío del Carmen a <b>Suministrar</b> suministro de medicamentos, materiales de laboratorio, odontológicos y elementos quirúrgicos necesarios para los procesos y procedimientos médicos, con el fin de garantizar la prestación del servicio de salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| VALOR                | : <b>TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS (\$35.500.166.)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FORMA DE PAGO        | : La E.S.E. HOSPITAL PIJÍO DEL CARMEN un pago por valor de hasta <b>TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS (\$35.500.166.).</b> LA E.S.E. HOSPITAL PIJÍO DEL CARMEN, cancelará a EL CONTRATISTA, el valor correspondiente al <b>Suministrar</b> suministro de medicamentos, materiales de laboratorio, odontológicos y elementos quirúrgicos necesarios para los procesos y procedimientos médicos, con el fin de garantizar la prestación del servicio de salud para la prestación de servicio de salud en la E.S.E Pijío del Carme, previa presentación de la factura, o documento equivalente, o cuenta de cobro, junto con el soporte de paz y salvo en el |



pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, previa expedición de la constancia de cumplimiento del supervisor del contrato y *entrada a almacén*.

**TÉRMINO**

: El plazo máximo para la ejecución del Contrato será de **Hasta un (1) mes o Inclusive hasta agotar el monto contratado** lo que primero que ocurra, contados a partir de la fecha de suscripción del *Acta del Inicio*.

**SUPERVISOR**

: **GERENTE** de la E.S.E. HOSPITAL PIJIÑO DEL CARMEN.

**NOMBRE DEL FUNCIONARIO**

: **CAROLINA ESTHER CLAVIJO HERNANDEZ**

Se reunieron en las instalaciones de la E.S.E. HOSPITAL PIJIÑO DEL CARMEN; para dar **Inicio Formal** al contrato de Suministro en referencia.

**B. OBSERVACIONES GENERALES:**

1. Con el presente se deja constancia que en la fecha se da Inicio al presente Contrato de Suministro.
2. Que el contratista ratifica su compromiso contractual de atender diligentemente y oportunamente las observaciones del **Supervisor** designado para este contrato.
3. El contratista se compromete a cumplir el Objeto y Obligaciones contraídas con la suscripción del Contrato en referencia, en sus Cláusulas de Objeto y Obligaciones de la Minuta del contrato en referencia.

Para su constancia, se firma entre los que en ella intervinieron el 01 de noviembre de 2024.  
E.S.E. HOSPITAL PIJIÑO DEL CARMEN

El Contratista,

**CAROLINA ESTHER CLAVIJO HERNANDEZ**

Gerente de la E.S.E. Hospital Pijiño del Carmen

**JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ**

CC. . 91.512.540

Representante Legal de **GRUPO EMPRESARIAL V&T**  
S.A.S



|                                  |                                                        |                     |               |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| Área administrativa y financiera |                                                        | Vigencia: 2024-2027 |               |
| Código: AA – SAF-01              | NIT: 819001483-1<br>CÓDIGO DE PRESTADOR:<br>4755500106 | Copia Controlada    |               |
|                                  |                                                        | Versión: 3          | Página 1 de 2 |

**ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO, CONTRATO N°227 DE 2024, SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO Y GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE CONTRATO:        | CONTRATO DE SUMINISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CONTRATO No. Y FECHA:    | 227 - 02 DE DIC DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CONTRATISTA:             | GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Nit o C.C. No.           | 901.697.161 -7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OBJETO:                  | SUMINISTRO OPORTUNO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS POR LA E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON PLATO - MAGDALENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| VALOR INICIAL:           | CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS (\$152.229.948.00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| VALOR ADICIONAL:         | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FORMA DE PAGO            | Las partes estipularon la suma de <b>CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS (\$152.229.948.00)</b> la cual será cancelada al CONTRATISTA de la siguiente forma: el cual se pagará previa facturación, conforme a las cantidades suministradas, y certificación de cumplimiento por parte del supervisor, del contrato.<br><b>Parágrafo 1:</b> Es requisito para el pago aportar la constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) para el correspondiente mes. |
| PLAZO INICIAL:           | El plazo de ejecución del presente será desde el 02 de diciembre hasta el 31 de diciembre de 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| PLAZO ADICIONAL:         | NINGUNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PORCENTAJE DE EJECUCION: | 96,31%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| SUPERVISOR:              | LUIS ALBERTO RAMOS ACUÑA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FECHA DE FIRMA:          | 02/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA DE INICIACION:     | 02/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FECHA DE TERMINACION:    | 31/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| CDP                      | N° 1501 del 02/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| RP                       | N° 3476 del 02/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

Entre los suscritos, **LUIS ALBERTO RAMOS ACUÑA**, en calidad de supervisora, obrando en conformidad con lo prescrito en la Ley 100 de 1993, Decreto 1876 de 1994, aclarado mediante Decreto 1621 de 1995 y su propio manual de contratación (Acuerdo No. 006 de 2017) quien para efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, y por la otra, **JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ**, identificada con Cedula de ciudadanía número **1.065.627.106**, quien actúa en nombre y representación legal de la empresa **GRUPO EMPRESARIAL V&T SA.S** con NIT- **901.697.161 -7** quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido por mutuo acuerdo entre las partes, efectuar la liquidación del contrato de Suministro No.227 de 2024 suscrito el (02) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024) ,previas las siguientes consideraciones: **1)** Que el contrato

|                                                                                                                                                                                                                                                    | NOMBRE                | CARGO                                   | FIRMA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|-------|
| Proyectó                                                                                                                                                                                                                                           | Ruth Gutiérrez Campo  | Economista- Contratista                 |       |
| Revisó                                                                                                                                                                                                                                             | Kelly Palacio Zúñiga  | Abogado Área contratación – Contratista |       |
| Revisó                                                                                                                                                                                                                                             | Wilson Pérez Orellano | Contratista - Área de Presupuesto       |       |
| Las arriba firmantes declaramos que hemos proyectado y/o revisado el presente documento considerándolo ajustado a las disposiciones legales y técnicas aplicables, por lo tanto, asumiendo la responsabilidad relativa, se presenta para la firma. |                       |                                         |       |

N. 819001483-1

D, Vía 14 kra 11 esquina, carretera de los contenedores

C. gerencia@hospitalfrayluis.gov.co

Tel: 6054852065

@ esehospitalfrayluisdeleon Fray Luis De Leon



|                                  |                                                        |                     |                             |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| Área administrativa y financiera |                                                        | Vigencia: 2024-2027 |                             |
| Código: AA – SAF-01              | NIT: 819001483-1<br>CÓDIGO DE PRESTADOR:<br>4755500106 | Copia Controlada    | Versión: 3<br>Página 2 de 2 |

fue suscrito con el siguiente objeto **SUMINISTRO OPORTUNO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS POR LA E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON PLATO – MAGDALENA.** 2) Que el contrato se suscribió por el término desde el desde el (02) de diciembre hasta el 31 de diciembre de 2024. 3) Que, en virtud de lo anterior, las partes de común acuerdo proceden a la liquidación bilateral y de mutuo acuerdo del presente contrato 4) Que hasta la fecha el presente contrato no ha sido liquidado, siendo necesaria su liquidación de conformidad con lo estipulado en el contrato de suministro No.227 del (02) de diciembre 2024 y con lo dispuesto en el CAPITULO X del Manual de Contratación de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO. 5) Que el Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO y CONTRATISTA, manifiestan su acuerdo de voluntades para proceder a la liquidación del contrato. Por lo anterior, Las partes acuerdan la siguiente liquidación:

|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| VALOR TOTAL DE CONTRATO    | \$ 152.229.948.00 |
| VALOR EJECUTADO            | \$ 146.621.930.00 |
| VALOR PAGADO               | \$ 146.621.930.00 |
| VALOR PENDIENTE POR PAGAR  | \$ 0              |
| SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL | \$ 5.608.018.00   |

De igual forma, se deja constancia que dentro del término legal se procede a la liquidación del presente contrato y las partes declaran que se encuentran a paz y salvo por todo concepto derivado del contrato.

La contratista manifiesta que la ESE Hospital FRAY LUIS DE LEON DE PLATO cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente liquidación.

Debido a que la CONTRATISTA no presenta observación o reparo alguno a los términos de la presente acta, las partes renuncian a toda acción o reclamación posterior derivada o que tenga relación con el contrato que se liquida, mediante el presente documento.

Como constancia de todo lo consignado en la presente acta, se firma en Plato por los que en ella intervinieron, a los veinticinco (25) días del mes de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

  
LUIS ALBERTO RAMOS ACUÑA  
Supervisor del contrato

  
JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ  
Contratista

|                                                                                                                                                                                                                                                    | NOMBRE                | CARGO                                   | FIRMA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|-------|
| Proyectó                                                                                                                                                                                                                                           | Ruth Gutiérrez Campo  | Economista- Contratista                 |       |
| Revisó                                                                                                                                                                                                                                             | Kelly Palacio Zúñiga  | Abogado Área contratación – Contratista |       |
| Revisó                                                                                                                                                                                                                                             | Wilson Pérez Orellano | Contratista - Área de Presupuesto       |       |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos proyectado y/o revisado el presente documento considerándolo ajustado a las disposiciones legales y técnicas aplicables, por lo tanto, asumiendo la responsabilidad relativa, se presenta para la firma. |                       |                                         |       |

N. 819001483-1

D. Vía 14 kía 11 esquina, carretera de los contenedores

C. gerencia@hospitalfrayluis.gov.co

Tel: 6054852065

 esehospitalfrayluisdeleon  Fray Luis De Leon



|                                  |                                                        |                     |               |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| Área administrativa y financiera |                                                        | Vigencia: 2024-2027 |               |
| Código: AA – SAF-01              | NIT: 819001483-1<br>CÓDIGO DE PRESTADOR:<br>4755500106 | Copia Controlada    |               |
|                                  |                                                        | Versión: 3          | Página 1 de 2 |

**ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO, CONTRATO N°200 DE 2024, SUSCRITO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO Y GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE CONTRATO:        | CONTRATO DE SUMINISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| CONTRATO No. Y FECHA:    | 200 - 01 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CONTRATISTA:             | GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nit o C.C. No.           | 901.697.161 -7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| OBJETO:                  | SUMINISTRO OPORTUNO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS POR LA E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON PLATO - MAGDALENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| VALOR INICIAL:           | CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$140.000.000,00) M/L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| VALOR ADICIONAL:         | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FORMA DE PAGO            | Las partes estipularon la suma de CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$140.000.000,00) M/L la cual será cancelada al CONTRATISTA de la siguiente forma: el cual se pagará previa facturación, conforme a las cantidades suministradas, y certificación de cumplimiento por parte del supervisor, del contrato.<br><b>Parágrafo 1:</b> Es requisito para el pago aportar la constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) para el correspondiente mes. |
| PLAZO INICIAL:           | El plazo de ejecución del presente será desde el 01 de noviembre hasta el 30 de noviembre de 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PLAZO ADICIONAL:         | NINGUNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| PORCENTAJE DE EJECUCION: | %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| SUPERVISOR:              | LUIS ALBERTO RAMOS ACUÑA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FECHA DE FIRMA:          | 02/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FECHA DE INICIACION:     | 02/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FECHA DE TERMINACION:    | 31/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| CDP                      | N° 1501 del 02/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| RP                       | N° 3476 del 02/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

Entre los suscritos, **LUIS ALBERTO RAMOS ACUÑA**, en calidad de supervisora, obrando en conformidad con lo prescrito en la Ley 100 de 1993, Decreto 1876 de 1994, aclarado mediante Decreto 1621 de 1995 y su propio manual de contratación (Acuerdo No. 006 de 2017) quien para efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, y por la otra, **JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ**, identificada con Cedula de ciudadanía número 1.065.627.106, quien actúa en nombre y representación legal de la empresa **GRUPO EMPRESARIAL V&T S.A.S** con NIT- 901.697.161 -7 quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido por mutuo acuerdo entre las partes, efectuar la liquidación del contrato de Suministro No.227 de 2024 suscrito el (02) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024), previas las siguientes consideraciones: 1) Que el contrato fue suscrito con el siguiente objeto **SUMINISTRO OPORTUNO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS POR LA E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON PLATO – MAGDALENA**. 2) Que el contrato se suscribió por el término desde el desde el (02) de diciembre hasta el 31 de diciembre de 2024. 3) Que, en virtud de lo anterior, las partes de común

|                                                                                                                                                                                                                                                    | NOMBRE                | CARGO                                   | FIRMA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|-------|
| Proyecto                                                                                                                                                                                                                                           | Ruth Gutiérrez Campo  | Economista- Contratista                 |       |
| Revisó                                                                                                                                                                                                                                             | Kelly Palacio Zuñiga  | Abogado Área contratación – Contratista |       |
| Revisó                                                                                                                                                                                                                                             | Wilson Pérez Orellano | Contratista - Área de Presupuesto       |       |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos proyectado y/o revisado el presente documento considerándolo ajustado a las disposiciones legales y técnicas aplicables, por lo tanto, asumiendo la responsabilidad relativa, se presenta para la firma. |                       |                                         |       |



|                                  |                                                        |                     |               |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| Área administrativa y financiera |                                                        | Vigencia: 2024-2027 |               |
| Código: AA – SAF-01              | NIT: 819001483-1<br>CÓDIGO DE PRESTADOR:<br>4755500106 | Copia Controlada    |               |
|                                  |                                                        | Versión: 3          | Página 2 de 2 |

acuerdo proceden a la liquidación bilateral y de mutuo acuerdo del presente contrato 4) Que hasta la fecha el presente contrato no ha sido liquidado, siendo necesaria su liquidación de conformidad con lo estipulado en el contrato de suministro No.227 del (02) de diciembre 2024 y con lo dispuesto en el CAPITULO X del Manual de Contratación de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO. 5) Que el Gerente de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO y CONTRATISTA, manifiestan su acuerdo de voluntades para proceder a la liquidación del contrato. Por lo anterior, Las partes acuerdan la siguiente liquidación:

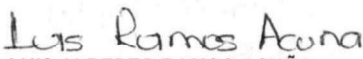
|                            |                   |
|----------------------------|-------------------|
| VALOR TOTAL DE CONTRATO    | \$ 140.000.000.00 |
| VALOR EJECUTADO            | \$ 134.854.464.00 |
| VALOR PAGADO               | \$ 134.854.464.00 |
| VALOR PENDIENTE POR PAGAR  | \$ 0              |
| SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL | \$ 5.145.536.00   |

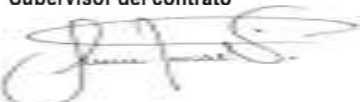
De igual forma, se deja constancia que dentro del término legal se procede a la liquidación del presente contrato y las partes declaran que se encuentran a paz y salvo por todo concepto derivado del contrato.

La contratista manifiesta que la ESE Hospital FRAY LUIS DE LEON DE PLATO cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente liquidación.

Debido a que la CONTRATISTA no presenta observación o reparo alguno a los términos de la presente acta, las partes renuncian a toda acción o reclamación posterior derivada o que tenga relación con el contrato que se liquida mediante el presente documento.

Como constancia de todo lo consignado en la presente acta, se firma en Plato por los que en ella intervinieron, a los treinta y un (31) días del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025).

  
LUIS ALBERTO RAMOS ACUÑA  
Supervisor del contrato

  
JULIO CESAR TRESPALCIOS VELASQUEZ  
Contratista

|                                                                                                                                                                                                                                                    | NOMBRE                | CARGO                                   | FIRMA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|-------|
| Proyectó                                                                                                                                                                                                                                           | Ruth Gutiérrez Campo  | Economista-Contratista                  |       |
| Revisó                                                                                                                                                                                                                                             | Kelly Palacio Zúñiga  | Abogado Área contratación – Contratista |       |
| Revisó                                                                                                                                                                                                                                             | Wilson Pérez Orellano | Contratista - Área de Presupuesto       |       |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos proyectado y/o revisado el presente documento considerándolo ajustado a las disposiciones legales y técnicas aplicables, por lo tanto, asumiendo la responsabilidad relativa, se presenta para la firma. |                       |                                         |       |



### ACTA DE RECIBO FINAL

CONTRATO DE  
OBRA ☐

CONTRATO DE  
PRESTACION DE SERVICIOS ☐

CONTRATO DE  
SUMINISTRO ☒

|                                  |                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO No:</b>              | 2024-08-26-01                                                                                                                                                                         |
| <b>CONTRATANTE:</b>              | E.S.E. HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ                                                                                                                                                 |
| <b>CONTRATISTA:</b>              | GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS.                                                                                                                                                            |
| <b>INTERVENTOR O SUPERVISOR:</b> | ITALO FLOREZ SPADAFORA                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETO:</b>                   | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA GARANTIZAR LA BUENA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN LA E.S.E. HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIÁN DE BUENAVISTA- MAGDALENA. |
| <b>VALOR:</b>                    | \$63.618.468                                                                                                                                                                          |
| <b>VALOR INICIAL:</b>            | \$63.618.468                                                                                                                                                                          |
| <b>VALOR EJECUTADO:</b>          | \$63.618.468                                                                                                                                                                          |
| <b>PLAZO:</b>                    | 18 DIAS                                                                                                                                                                               |
| <b>FECHA DE INICIACION:</b>      | 27 DE AGOSTO DE 2024                                                                                                                                                                  |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>     | 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                              |

En las instalaciones de la E.S.E Rafael Raba Manjarrez del Municipio de San Sebastián de Buenavista – Magdalena, se reunieron ITALO FLOREZ SPADAFORA en calidad de Interventor y/o Supervisor, GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS., identificado con NIT # 901697161-7, Representada legalmente por **JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N°1.065.627.106, quien actúa como contratista, con el fin de formalizar la terminación del contrato.



Se deja constancia de las siguientes circunstancias:

- 1.- Que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato, cumpliendo con todas las obligaciones derivadas del mismo.
- 2.- Que el contratista se compromete a adelantar todas las acciones orientadas a la liquidación del contrato.

Se firma en San Sebastián de Buenavista - Magdalena, a los Diez (10) días del mes de Septiembre de 2024.

**GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**  
**JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ**  
Contratista

**ITALO FLOREZ SPADAFORA**  
Interventor



## ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO No. 2024-08-26-01

Entre los suscritos **GERALDINE HUERTAS ALFARO**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.118.839.744, Actuando en su condición de Gerente de la E.S.E. Hospital Rafael Paba Manjarrez y por otro lado **GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**, identificado con Nit 901697161-7, Representada legalmente por **JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N°1.065.627.106., Hemos convenido liquidar el contrato de Suministro No.2024-08-26-01, Suscrito el 26 de Agosto de 2024, de acuerdo a la ley 80 de 1993 - artículo 60, la ley 1150 del 2007 - artículo 11 y las demás aplicables al caso, previas las siguientes consideraciones: 1) Que el contrato fue suscrito entre las partes con el objeto Suministro de medicamentos e insumos para garantizar la buena prestación del servicio de salud en la E.S.E. Hospital Rafael Paba Manjarrez de San Sebastián de Buenavista- Magdalena. 2) Que el contrato se suscribió por el término de 18 días- 3) Que el contrato se ha cumplido de conformidad con el informe presentado por la contratista y avalado por el supervisor del contrato.

| DESCRIPCIÓN              | FECHA      | VALOR        |
|--------------------------|------------|--------------|
| FECHA DE INICIO          | 27/08/2024 |              |
| FECHA TERMINACION        | 13/09/2024 |              |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO |            | \$63.618.468 |
| VALOR EJECUTADO          |            | \$63.618.468 |
| VALOR POR CANCELAR       |            | \$ 0         |
| VALOR SIN EJECUTAR       |            | \$ 0         |

Por lo anterior las partes acuerdan:

**CLAUSULA PRIMERA:** Liquidar de común acuerdo el contrato de Suministro N° 2024-08-26-01, celebrado entre la E.S.E. y por otro lado **GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**

**CLAUSULA SÉGUNDA:** Las partes ratifican que al contratista: **GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**, identificado con Nit 901697161-7, Se le pagó la suma de \$63.618.468, por concepto de la prestación del servicio o ejecución del contrato, correspondiente al término de ejecución del contrato, que dicha suma incluye todos los valores por actividad ejecutada así: contratada inicialmente con todas las revisiones y modificaciones acordadas.

Las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en la presente acta y a partir de la fecha de suscripción de la misma, previa el cumplimiento de todas las obligaciones, se libera mutuamente de cualquier obligación que pueda derivarse del cumplimiento de su objeto, y en consecuencia se declaran a paz y salvo por tal concepto.

**CLAUSULA TERCERA:** En confirmación a lo descrito en las cláusulas anteriores y para efectos de constatación de las actividades contratadas y de la ejecución del contrato referenciado, firma la presente por parte de los intervinientes en el contrato.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron, se firma en San Sebastián de Buenavista, Magdalena, a los treinta (30) días del mes de Octubre de 2024.

  
**GERALDINE HUERTAS ALFARO**  
Gerente

  
**JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ**  
Representante legal  
**GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**

  
**ITALO FLOREZ SPADAFORA**  
Supervisor



### ACTA DE RECIBO FINAL

CONTRATO DE  
OBRA ☐

CONTRATO DE  
PRESTACION DE SERVICIOS ☐

CONTRATO DE  
SUMINISTRO ☒

|                                  |                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO No:</b>              | 2024-11-05-01                                                                                                                                                                                            |
| <b>CONTRATANTE:</b>              | E.S.E. HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ                                                                                                                                                                    |
| <b>CONTRATISTA:</b>              | GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS.                                                                                                                                                                               |
| <b>INTERVENTOR O SUPERVISOR:</b> | ITALO FLOREZ SPADAFORA                                                                                                                                                                                   |
| <b>OBJETO:</b>                   | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA GARANTIZAR LA BUENA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN LA E.S.E. HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIÁN DE BUENAVISTA- MAGDALENA. |
| <b>VALOR:</b>                    | \$30.775.860                                                                                                                                                                                             |
| <b>VALOR INICIAL:</b>            | \$30.775.860                                                                                                                                                                                             |
| <b>VALOR EJECUTADO:</b>          | \$30.753.660                                                                                                                                                                                             |
| <b>PLAZO:</b>                    | 15 DIAS                                                                                                                                                                                                  |
| <b>FECHA DE INICIACION:</b>      | 5 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                   |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>     | 19 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                  |

En las instalaciones de la E.S.E Rafael Raba Manjarrez del Municipio de San Sebastián de Buenavista – Magdalena, se reunieron ITALO FLOREZ SPADAFORA en calidad de Interventor y/o Supervisor, GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS., identificado con NIT # 901697161-7, Representada legalmente por **JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N°1.065.627.106, quien actúa como contratista, con el fin de formalizar la terminación del contrato.



Se deja constancia de las siguientes circunstancias:

1.- Que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato, cumpliendo con todas las obligaciones derivadas del mismo.

2.- Que el contratista se compromete a adelantar todas las acciones orientadas a la liquidación del contrato.

Se firma en San Sebastián de Buenavista - Magdalena, a los Diecinueve (19) días del mes de Noviembre de 2024.

**GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**  
JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ  
Contratista

**ITALO FLOREZ SPADAFORA**  
Interventor



## ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO No. 2024-11-05-01

Entre los suscritos **GERALDINE HUERTAS ALFARO**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.118.839.744, Actuando en su condición de Gerente de la E.S.E. Hospital Rafael Paba Manjarrez y por otro lado **GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**, identificado con Nit 901697161-7, Representada legalmente por **JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N°1.065.627.106., Hemos convenido liquidar el contrato de Suministro No 2024-11-05-01, Suscrito el 5 de Noviembre de 2024, de acuerdo a la ley 80 de 1993 - artículo 60, la ley 1150 del 2007 - artículo 11 y las demás aplicables al caso, previas las siguientes consideraciones: 1) Que el contrato fue suscrito entre las partes con el objeto Suministro de medicamentos y material médico quirúrgico para garantizar la buena prestación del servicio de salud en la E.S.E. Hospital Rafael Paba Manjarrez de San Sebastián de Buenavista-Magdalena. 2) Que el contrato se suscribió por el término de 15 días- 3) Que el contrato se ha cumplido de conformidad con el informe presentado por la contratista y avalado por el supervisor del contrato.

| DESCRIPCIÓN              | FECHA      | VALOR        |
|--------------------------|------------|--------------|
| FECHA DE INICIO          | 05/11/2024 |              |
| FECHA TERMINACION        | 19/11/2024 |              |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO |            | \$30.775.860 |
| VALOR EJECUTADO          |            | \$30.753.660 |
| VALOR POR CANCELAR       |            | \$ 0         |
| VALOR SIN EJECUTAR       |            | \$ 22.200    |

Por lo anterior las partes acuerdan:

**CLAUSULA PRIMERA:** Liquidar de común acuerdo el contrato de Suministro N° 2024-11-05-01, celebrado entre la E.S.E. y por otro lado **GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**

**CLAUSULA SÉGUNDA:** Las partes ratifican que al contratista: **GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**, identificado con Nit 901697161-7, Se le pagó la suma de \$30.753.660, por concepto de la prestación del servicio o ejecución del contrato, correspondiente al término de ejecución del contrato, que dicha suma incluye todos los valores por actividad ejecutada así: contratada inicialmente con todas las revisiones y modificaciones acordadas.

Las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en la presente acta y a partir de la fecha de suscripción de la misma, previa el cumplimiento de todas las obligaciones, se libera mutuamente de cualquier obligación que pueda derivarse del cumplimiento de su objeto, y en consecuencia se declaran a paz y salvo por tal concepto.

**CLAUSULA TERCERA:** En confirmación a lo descrito en las cláusulas anteriores y para efectos de constatación de las actividades contratadas y de la ejecución del contrato referenciado, firma la presente por parte de los intervinientes en el contrato.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron, se firma en San Sebastián de Buenavista, Magdalena, a los treinta (30) días del mes de Diciembre de 2024.

  
**GERALDINE HUERTAS ALFARO**  
Gerente

  
**JULIO CESAR TRESPALACIOS VELASQUEZ**  
Representante legal  
**GRUPO EMPRESARIAL V&T SAS**

  
**ITALO FLOREZ SPADAFORA**  
Supervisor

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

980601E6E090A064

**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 **FRANCIS DE JESUS SANTANDER PALMERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 12559277 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 185489-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 13 días del mes de Diciembre 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.559.277**  
**SANTANDER PALMERA**

APELLIDOS  
**FRANCIS DE JESUS**

NOMBRES

*Francis Santander P.*

FIRMA



*Fotocopia tomado de su original por  
Respaldo certificación del señor Julio  
Cesar Respaldo Velazquez CC106567106*

*Francis Santander P.*

*13-05-2024*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1963**  
**PEDRAZA**  
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

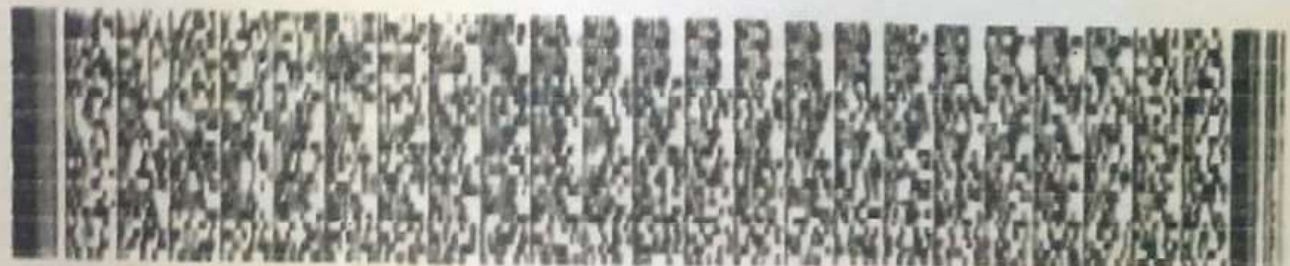
**M**

SEXO

**14-DIC-1981 SANTA MARTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Francis Santander P.*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PÚBLICO

185440-T

FRANCIS DE JESUS

SANTANER VALDELLANO

C.E. 12589077

RESOLUCION 195440-019

UNIVERSIDAD DE CALDAS

DIRECTOR GENERAL



FECHA 28/01/2014

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

185440

Fotocopia tomada de su original para  
respaldar certificación del señor  
Cesar Torrespino Uribe, C.E. 1065677106

23-05-2024

Francis Santaner P

185837

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX 645 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | Formulario del Registro Único Tributario |                                     |                                                                                                                                                                      |                              | 001                                                        |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                          |                                     | 4. Número de formulario 141128233874                                                                                                                                 |                              |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9016971617                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                          |                                     | 6. DV 7                                                                                                                                                              |                              | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              | 14. Buzón electrónico 19                                   |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                          | 25. Tipo de documento 1             |                                                                                                                                                                      | 26. Número de Identificación |                                                            |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | 28. País                                 |                                     | 29. Departamento                                                                                                                                                     |                              | 30. Ciudad/Municipio                                       |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | 32. Segundo apellido                     |                                     | 33. Primer nombre                                                                                                                                                    |                              | 34. Otros nombres                                          |  |
| 35. Razón social GRUPO EMPRESARIAL V&T S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              | 37. Sigla                                                  |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     | 39. Departamento Magdalena               |                                     | 40. Ciudad/Municipio Santa Marta                                                                                                                                     |                              | 001                                                        |  |
| 41. Dirección principal MZ 5 CA 5 URB ANDREA CAROLINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 42. Correo electrónico GRUPOEVT@GMAIL.COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                          |                                     | 44. Teléfono 1 3017977849                                                                                                                                            |                              | 45. Teléfono 2 3012089083                                  |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                          |                                     | Ocupación                                                                                                                                                            |                              |                                                            |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | Actividad secundaria                     |                                     | Otras actividades                                                                                                                                                    |                              | 52. Número establecimientos                                |  |
| 46. Código 4773                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 47. Fecha inicio actividad 20240812 | 48. Código 4759                          | 49. Fecha inicio actividad 20240514 | 50. Código 1 47614330                                                                                                                                                | 51. Código                   |                                                            |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 53. Código 71442475255                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 07- Retención en la fuente a título de rent                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 47 - Régimen Simple de Tributación - SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| 55 - Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                          |                                     |                                                                                                                                                                      |                              |                                                            |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                          |                                     | Exportadores                                                                                                                                                         |                              |                                                            |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                          |                                     | 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                                                                                                                                                 |                              |                                                            |  |
| 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 TRESPALACIOS VELASQUEZ JULIO CESAR 985. Cargo Representante legal Certificado |                              |                                                            |  |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141128233874



(415)7707212489984(8020) 000014112823387 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 9 7 1 6 1 7

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

## Representación

|                                                   |                                                      |                                                                |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN            | 1 8                                                  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 3, 0 3, 2 4 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación<br>1 0 6 5 6 2 7 1 0 6 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                     |
| 104. Primer apellido<br>TRESPALACIOS              | 105. Segundo apellido<br>VELASQUEZ                   | 106. Primer nombre<br>JULIO                                    |
| 107. Otros nombres<br>CESAR                       | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)       | 109. DV 110. Razón social representante legal                  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL            | 1 9                                                  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 3, 0 3, 2 4 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3  | 101. Número de identificación<br>8 5 4 7 4 3 5 5     | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                     |
| 104. Primer apellido<br>VILLALOBOS                | 105. Segundo apellido<br>MANJARRES                   | 106. Primer nombre<br>CARLOS                                   |
| 107. Otros nombres<br>ALEXANDER                   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)       | 109. DV 110. Razón social representante legal                  |
| 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                          |
| 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                          |
| 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                          |

|                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | GRUPO EMPRESARIAL V Y T SAS |
| IDENTIFICACIÓN:              | NI-901697161                |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                           |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                           |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2025-10-14                  |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2025-10-15                  |
| FECHA DE PAGO:               | 2025-10-09                  |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DAVIVIENDA            |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2025-09                     |
| PERÍODO SALUD:               | 2025-10                     |
| NÚMERO PLANILLA:             | 34988766                    |
| TOTAL COTIZANTES:            | 6                           |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 34988766                    |
| TIPO DE PLANILLA:            | E                           |

| CÓDIGO ENTIDAD   | NIT       | NOMBRE             | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR  |
|------------------|-----------|--------------------|------------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|--------------|
| EPS002           | 800130907 | SALUD TOTAL        | 1                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 57.000                 | \$ 57.000    |
| EPS005           | 800251440 | SANITAS            | 4                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 275.600                | \$ 275.600   |
| ESSC07           | 806008394 | EPS-S MUTUAL - MOV | 1                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 57.000                 | \$ 57.000    |
| Subtotal Salud   |           | 3                  | 6                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 389.600                | \$ 389.600   |
| 230201           | 800229739 | PROTECCION         | 1                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 227.800                | \$ 227.800   |
| 230301           | 800224808 | PORVENIR           | 4                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 1.101.600              | \$ 1.101.600 |
| 25-14            | 900336004 | COLPENSIONES       | 1                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 227.800                | \$ 227.800   |
| Subtotal Pensión |           | 3                  | 6                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 1.557.200              | \$ 1.557.200 |
| 14-23            | 860011153 | POSITIVA           | 6                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 45.600                 | \$ 45.600    |
| Subtotal ARL     |           | 1                  | 6                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 45.600                 | \$ 45.600    |
| CCF33            | 891780093 | CCF DEL MAGDALENA  | 6                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 346.800                | \$ 346.800   |
| Subtotal CCF     |           | 1                  | 6                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 346.800                | \$ 346.800   |
| Total a pagar    |           |                    |                  | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 2.339.200              | \$ 2.339.200 |

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

18/11/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.627.106**

**TRESPALACIOS VELASQUEZ**

APELLIDOS  
**JULIO CESAR**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-1991**

**SANTA MARTA**  
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**13-ABR-2009 VALLEDUPAR**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIBAS SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2100100-00642781-M-1065627106-20141119 0041175493A 3 4692977836

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL