	ACTA DE INICIO Fecha de emisión 3-10-2016	Versión: 02

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE GACHETA CUNDINAMARCA
INFORMACION DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	MC-231-2025
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
MODALIDAD DE SELECCIÓN	MINIMA CUANTIA
OBJETO:	APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACIÓN DEL RECONOCIMIENTO ANUAL DE LAS PERSONAS VICTIMAS DEL CONFLICTO EN EL MUNICIPIO DE GACHETÁ CUNDINAMARCA SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No CI-572 DE 2025 SUSCRITO CON INDEPORTES
FECHA SUSCRIPCIÓN:	OCTUBRE 27 DE 2025
GARANTIAS EXIGIDAS EN EL CONTRATO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CALIDAD DEL SERVICIO
FECHA APROBACION DE GARANTIAS	28/10/2025
FECHA DE PUBLICACION DEL CONTRATO EN EL SECOP	N.A.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$12.600.000.00
FORMA DE PAGO	La Entidad cancelará al contratista el valor del contrato celebrado mediante UN solo pago de un de acuerdo a la entrega de los suministros de bienes y servicios, para lo cual será necesario contar con el visto bueno del interventor y/o Supervisor, además deberá acreditar la planilla que demuestre el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales cuando a ello hubiere lugar. Cuando el contratista sea un auto retenedor, deberá informar en la factura esta condición a fin de no efectuar la retención
PLAZO DE EJECUCION	El contratista debe ejecutar el contrato en un término de CINCO(05) DIAS, contado desde la suscripción del acta de inicio.
FECHA INICIO:	28/10/2025
FECHA TERMINACION:	01/11/2025
INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MYRIAM DEL CARMEN PEDRAZA GORDILLO
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	UT JOAQUIN-INMEDLAB
NIT	NIT-902.002.259-1
REP LEGAL	WENDY LORENA LOZANO ARISMENDY
C.C	1.030.651.734 Expedida en Bogotá D.C.

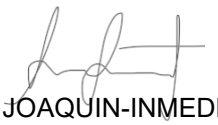
ACTA DE INICIACIÓN

En el municipio de Gachetá departamento de Cundinamarca, a los	28 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2025

nos reunimos tanto el contratista, como el supervisor del contrato arriba indicado, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato, toda vez que están reunidos los requisitos legales pertinentes, hecho que se ha verificado por parte del supervisor del contrato.

Con la firma de la presente acta, el supervisor arriba indicado acepta la designación de tales funciones de supervisión del contrato que nos ocupa y asume toda la responsabilidad legal frente a las actividades que le competen.

Por tanto, el supervisor y el contratista declaramos conocer plenamente las condiciones contractuales, las normas aplicables y las obligaciones que del contrato se derivan; declaramos que el contrato reúne todos los requisitos para su ejecución y con la firma de la presente acta, declaramos dar por iniciada la ejecución del objeto contractual.

OBSERVACIONES:
 UT JOAQUIN-INMEDLAB 902.002.259-1 REP LEGAL WENDY LORENA LOZANO ARISMENDY 1.030.651.734 Expedida en Bogotá D.C.
MYRIAM DEL CARMEN PEDRAZA GORDILLO Secretaria de Gobierno y Desarrollo Institucional

Proyecto: Clara Inés Medina Vezga PSP 018-2025

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

4 de nov. de 25

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado **UNION TEMPORAL JOAQUIN INMEDLAB**, identificado con NIT. **902002259**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS JURIDICA	100-000152-90	2025/11/04	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

Bancolombia

UT JOAQUIN INMEDLAB

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Razón Social: UT JOAQUIN INMEDLAB
Identificación: 902002259-1
Teléfono: 3214438477
Dirección: tv 74 11a -35 , Bogota, D.C., Bogota, Colombia.
Condición IVA: IVA e Impuesto Nacional al Consumo
Responsabilidad fiscal: Autorretenedor

Número: UT-1
Fecha: 13/11/2025 15:20
Fecha Vto.: 13/11/2025
Forma de pago: Crédito

Actividad Económica:
8230 - Organización de convenciones y eventos comerciales

Sr. (es): ALCALDIA MUNICIPALGACHETA
NIT: 899999331-2
Dirección: carrera 4 4 79, .
Tel:
Municipio: Gacheta, Cundinamarca, Colombia.

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Gacheta

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		REFRIGERIO MAÑANA	jugo de fruta natural en vaso, empanada mixta	200.00	Und	Excl.	6,250.00	0.00	1,250,000.00
2		REFRIGERIO TARDE	salpicón con helado	200.00	Und	Excl.	6,250.00	0.00	1,250,000.00
3		ALMUERZO	Sopa o Fruta, Proteína 150 gr. (Carne o pollo), Cereal (arroz, 120gr), guarnición (papa, yuca o tajadas 100 gr), ensalada (90 gr) y Bebida (jugo natural, limonada o gaseosa de 10 onzas.	200.00	Und	Excl.	15,833.33	0.00	3,166,666.66
4		BOTELLA DE AGUA	600 ml	200.00	Und	Excl.	2,700.00	0.00	540,000.00
5		PREMIACIÓN	juego de mesa domino de 28 piezas plásticas en estuche	15.00	Und	19%	13,613.45	0.00	204,201.68
6		PREMIACIÓN	juego de mesa ajedrez magnético plegable fichas plásticas	15.00	Und	19%	18,907.56	0.00	283,613.45
7		PREMIACIÓN	Juego de Parqués Mediano Magnético de 6 y 4 puestos (doble cara), 35x35Cm aprox, incluye Fichas adecuadas para el parqué magnético y dados	15.00	Und	19%	22,689.08	0.00	340,336.13
8		ALQUILER DE SONIDO		1.00	Und	19%	756,302.52	0.00	756,302.52
9		AMBIENTACIÓN MUSICAL	3 horas	1.00	Und	19%	268,487.39	0.00	268,487.39

HECHO EN XUBIO.com

UT JOAQUIN INMEDLAB

UT JOAQUIN INMEDLAB

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Razón Social: UT JOAQUIN INMEDLAB
Identificación: 902002259-1
Teléfono: 3214438477
Dirección: tv 74 11a -35 , Bogota, D.C., Bogota, Colombia.
Condición IVA: IVA e Impuesto Nacional al Consumo
Responsabilidad fiscal: Autorretenedor

Número: UT-1
Fecha: 13/11/2025 15:20
Fecha Vto.: 13/11/2025
Forma de pago: Crédito

Actividad Económica:
8230 - Organización de convenciones y eventos comerciales

Sr. (es): ALCALDIA MUNICIPALGACHETA
NIT: 899999331-2
Dirección: carrera 4 4 79, .
Tel:
Municipio: Gacheta, Cundinamarca, Colombia.

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Gacheta

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
10		DETALLE POR FAMILIA	Una toalla para el cuerpo (Medidas 70cm X 150cm, Peso 420gr, Hechas 100% en Algodón colores variados unicolor	76.00	Und	19%	34,033.61	0.00	2,586,554.62
11		ALQUILER DE FINCA CAMPESTRE	con espacio cómodo, amplio, con zonas verdes, zonas húmedas, ambiente natural, para actividades deportivas y recreativas, zona de bbq , para evento de 200 personas, por el termino de 10 horas., a 2 km de Gacheta.	1.00	Und	19%	552,100.84	0.00	552,100.84

Total de líneas: 11

Retenciones e impuestos porcentuales	Observaciones	Base	% Tasa	Total
Impuesto al consumo		1,250,000.00	8.000	100,000.00
Impuesto al consumo		1,250,000.00	8.000	100,000.00
Impuesto al consumo		3,166,666.66	8.000	253,333.33

HECHO EN XUBIO.com

UT JOAQUIN INMEDLAB

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

	Razón Social:	UT JOAQUIN INMEDLAB	**Número:**	UT-1	
	Identificación:	902002259-1	**Fecha:**	13/11/2025	15:20
Actividad Económica:	**Teléfono:**	3214438477	**Fecha Vto.:**	13/11/2025	
	Dirección:	tv 74 11a -35 , Bogota, D.C., Bogota, Colombia.	**Forma de pago:**	Crédito	
8230 - Organización de convenciones y eventos comerciales	**Condición IVA:**	IVA e Impuesto Nacional al Consumo			
	Responsabilidad fiscal:	Autorretenedor			

Sr. (es):	ALCALDIA MUNICIPALGACHETA	**NIT:**	899999331-2
Dirección:	carrera 4 4 79, .	**Tel:**	
Municipio:	Gacheta, Cundinamarca, Colombia.		

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Gacheta

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de

Subtotal:	11,198,263.29
Descuento:	0.00
Total Bruto:	11,198,263.29
IVA 19%:	948,403.36
ICO 8%:	453,333.33

Fecha y hora de validación: 13/11/2025 15:45

CUFE: 7303a92868a4aa309c26ce0fae5d18a0b91eccf7cf188daffb97b97190da0ac1d54c1608c028cddaa6913de81ebca9cd

Firma Digital: XK6bpfW6jG+gQGR8q5Vi8HKkKQOGADj/CcdoGUS1exSBGeZmqHsv6KWpl1Kpi1Hc
kJn7ZhmP12c3x8krQcxKtkXF6ByKPGIQa5u215tfsKntffVkyRxOnLMmdFo8gVSk
4Vwo37Pj4YUtK3T2H+FTIODnmFYGEO/1jLbBnKXq9d7WhzBiZYhr7J2WjIll5Ir7
pFyCOPhRkrOhopVjHb4igKX1x7QVk2+QmHF18zhK6Sla0Zs+qYwA92nlhQr87fFX
ZRecnJ+XOIN17FtIA8+HTZI87AFOTU8eZYH5pvmN41xMtBR0wnS4i8YznzQJduvY
miwXfJ2amXZTGkTvKkTjhg==

Valor a Pagar: $ 12,599,999.98

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764101235677 del 2025-11-07 al 2027-11-07. Rango: UT-1 al UT-100.
Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

ALCALDÍA DE
GACHETÁ
CUNDINAMARCA NIT: 899.999.331-2

APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DEL RECONOCIMIENTO ANUAL DE LAS PERSONAS VICTIMAS DEL CONFLICTO EN EL MUNICIÍO DE GACHETÁ-CUNDINAMARCA SEGÚN CONVENIO INERADMINISTRATICO N° CI-572 SUSCRITO CON INDEPORTES

INFORME TÉCNICO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA EL 30 DE OCTUBRE DE 2025 CONTRATO MC-231-2025

Inmedlab



Bogotá D.C., 10 de noviembre de 2025

INFORME TÉCNICO DE EJECUCIÓN CONTRATO EM-231-2025 ENTRE UT JOAQUÍN INMEDLAB Y LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE GACHETA CUNDINAMARCA

Conforme a la comunicación expedida por la ALCALDÍA MUNICIPAL DE GACHETA el día 24 de octubre de 2025 de aceptación de la oferta a la UNIÓN TEMPORAL JOAQUÍN-INMEDLAB del contrato de prestación de servicios No. MC-231 de 2025 para el APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DEL RECONOCIMIENTO ANUAL DE LAS PERSONAS VICTIMAS DEL CONFLICTO EN EL MUNICIÍO DE GACHETÁ-CUNDINAMARCA SEGÚN CONVENIO INERADMINISTRATICO No CI-572 SUSCRITO CON INDEPORTES a continuación se presenta el informe de actividades realizadas el día 30 de octubre de 2025, fecha en la que se realizó la ejecución del contrato.

1 CUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN

Conforme a lo estipulado "*el contratista debe ejecutar el contrato en un término de CINOC (5) DÍAS, contado desde la suscripción del acta de inicio".*

En este orden se da cumplimiento; al acta fue emitida por parte de la Alcaldía Municipal de Gacheta el día 29 de octubre de 2025 y la ejecución del contrato se realizó dos días posteriores el 30 de octubre de 2025 en el municipio.

2 CUMPLIMIENTO DEL LUGAR DE EJECUCIÓN

La actividad se realizó en el municipio de Gacheta en la finca el recuerdo a menos de 1 km del casco urbano del municipio de Gachetá con capacidad para 200 personas.

La FotoS 1 y 2 da cuenta del sitio en el que se realizó la reunión y su ubicación

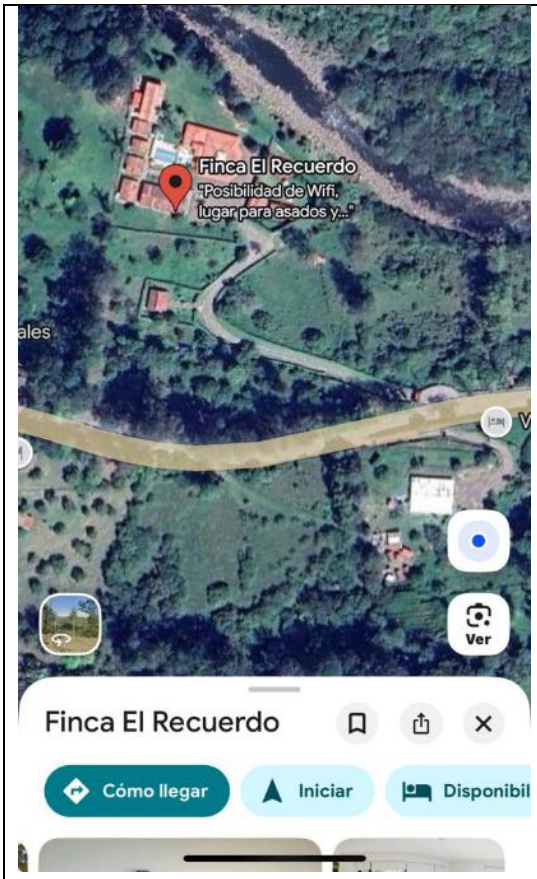






Foto 1 y 2 lugar dispuesto para la actividad.

3 CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS

Los elementos suministrados en la actividad fueron supervisados por los funcionarios de la Alcaldía Local de macheta para lo que queda constancia en el acta de ingreso al almacén. A continuación, se presenta registro fotográfico de cada uno de los ítems contratados y que fueron suministrados en la ejecución del contrato.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	Refrigerios mañana (jugo de fruta natural en vaso, empanada mixta	200	
2.	Refrigerio tarde salpicón con Helado	200	

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	EVIDENCIA
3.	Almuerzo: sopa o fruta, proteína 150 gr (carne o pollo), cereal (arroz, 120 gr) guarnición (papa, yuca o tajadas 100 gr), ensalada 90 gr y bebida jugo natural, limonada o gaseosa de 10 onzas. El almuerzo se compuso de: Sopa de pasta, fricase de pollo en salsa blanca, arroz, pure de papa y ensalada fresca. Jugo de maracuyá o limonada	200	
4.	Botellas de agua por 600 ml	200	
5.	Premiación (juego de mesa de domino de 28 piezas plásticas en estuche)	15	

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	EVIDENCIA
6.	Premiación (juego de mesa de ajedrez magnético plegable fichas plásticas)	15	
7.	Premiación Juego de parqués mediano magnético de 6 y 4 puestos (doble cara), 35*35, incluye fichas adecuadas para el parqués magnético y dados.	15	
8.	Alquiler de sonido	1	
9.	Ambientación musical 3 horas	1	Se contó con ambientación musical durante todo el evento 6 horas con una persona que realizó combinación de mezclas y solicitudes musicales de los talleristas del evento.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	EVIDENCIA
10.	Detalle por familia (1 toalla para el cuerpo (medidas 70 cm x 150 cm, peso 420 gr, hechas 100 % algodón colores variados unicolor)	76	
11.	Alquiler de finca campestre con espacio cómoda, amplio, con zonas verdes, zonas húmedas, ambiente natural para actividades deportivas y recreativas, zona bbq para evento de 200 personas por el término de q0 horas a 2km de Gachetá	1	 

WENDY LORENA LOZANO
UT JOAQUIN INMEDLAB

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901037275	7	INSUMOS MEDICOS Y DE LABORATORIO DE COLOMBIA SAS	C - MIPYMES	PRINCIPAL	TV 74 11A-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4790745	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: NIVEL 1 (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1030651734	LOZANO WENDY	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1920939046	9494623504	E	2025/11/20	2025/11/11	NEQUI	0	$349,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**1**	**$349,300**	**$0**	**$0**	**$349,300**