GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

INFORME SEGUNDO Y ULTIMO PAGO CONTRATO No. 1716 DE 2025

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	30 DE OCTUBRE
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 22/07/2025 HASTA 23/10/2025

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	**1716 DE 2025**		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GRUPO GESTIÓN SAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN	800142291-8		
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS CELEBRACIONES, CONMEMORACIONES Y DÍA INTERNACIONAL, PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD, EN EL TERRITORIO DE VILLAVICENCIO, META"		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YANED SIERRA CASTRILLON C.C. 40.392.235		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	06/06/2025		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO	OCHENTA Y NUEVE MILLONES SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS ($89.073.135) MCTE		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Cinco (5) meses o hasta agotar el presupuesto		
FECHA DE INICIO:	12/06/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	23/10/2025		
MODIFICACIONES:			
VALOR DE ADICIÓN:	N/A	FECHA:	N/A
NUEVO VALOR DEL CONTRATO:	N/A		
PRORROGAS	N/A	FECHA:	N/A
TOTAL, PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	N/A		

3. DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

De acuerdo a las condiciones de ejecución del contrato No.1716 de 2025, en la forma de pago se establece que el municipio pagara al contratista el presente contrato así: En dos pagos (02) pagos, un primer pago parcial con la ejecución del 50 % y un segundo y último pago con el 50% de ejecución restante del contrato.

Se hace preciso indicar que, de acuerdo a la concertación realizada con la supervisión del contrato para la ejecución del mismo, se estableció la ejecución de un total de cinco (5) eventos, de los cuales para el primer pago se ejecutaron tres (3) eventos correspondientes al 65,3% de ejecución total del contrato, quedando para el ultimo pago la ejecución de dos (2) eventos correspondientes 34,7% restante de ejecución total del contrato.

Teniendo en cuenta las condiciones establecidas en la forma de pago y como quiera que ya se cobró el primer cincuenta por ciento (50%) del valor total del contrato con la ejecución técnica del 65,3 % anteriormente mencionado , el presente informe corresponde al cobro del segundo y último pago del cincuenta por ciento (50%) restante del valor total del contrato con la ejecución técnica del 34,7% restante del contrato 1716 de 2025.

A continuación, se hace relación de las obligaciones específicas ejecutadas en el segundo y último pago del contrato No.1716 de 2025.

3.1 OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO

- **Obligación 1: El contratista deberá garantizar la logística transporte, instalación, montaje, desmontaje de los bienes y servicios requerido para cada evento o actividad programada en las condiciones, características y cantidades exigidas por la entidad.**

De acuerdo con lo concertado con la supervisora del contrato para este segundo y último pago, se ejecutaron los eventos No. 4 y 5.

LUGAR DEL EVENTO	FECHA Y HORA DEL EVENTO
Evento No 4: Parque Las Aguas, barrio Santa Helena	13 de septiembre de 2025 -7:00 am a 12:00 pm
Evento No.5: Cristo Rey	04 de octubre de 2025 - 7:00 am a 12:00 pm

Estos eventos se realizaron en las fechas y lugares estipulados desde la reunión de concertación . De acuerdo a esto se cumplió el servicio de transporte, instalación, montaje, desmontaje de los bienes y servicios requeridos para cada evento, garantizando la entrega puntual y cumpliendo con las condiciones, características y cantidades exigidas por la entidad.

Se garantizo de igual manera que los lugares comunitarios en los que se desarrollaron los eventos quedaran en excelentes condiciones de presentación y aseo una vez finalizados los eventos.

A continuación, se relacionan las cantidades entregadas por cada ítem para el segundo y último pago, en el que se ejecutaron los eventos 4 y 5 ;así mismo se reflejan de manera informativa las cantidades entregadas y cobradas en el primer pago (eventos1,2 y 3), con el propósito de reflejar la entrega del 100% de los ítems establecidos en el contrato.

Las cantidades a entregar de cada ítem para el segundo pago en los eventos 4 y 5 fueron debidamente establecidas en la reunión de concertación realizada el día 8 de septiembre de 2025 con la supervisora del contrato. **Anexo No.1 Copia Acta de Concertación**

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ESPECIFICACIONES DE BIENES Y SERVICIOS CONTRATADOS						
ITEM	DESCRIPCIÓN	INFORMACION PRIMER PAGO PARCIAL (50%)	INFORMACIÓN SEGUNDO Y ÚLTIMO PAGO (50%)			TOTAL CANTIDADES EJECUTADAS EN EL CONTRATO (100%)
		TOTAL CANTIDADES ENTREGADAS Y COBRADAS EN PRIMER PAGO (eventos1,2 y 3)	CANTIDAD EVENTO 4	CANTIDAD EVENTO 5	TOTAL, CANTIDADES ENTREGADAS EN SEGUNDO PAGO (eventos 4 y 5)	
1	Comida canina por 20 kgs	25	3	2	5	30
2	Comida felina por 15 kgs	20	5	5	10	30
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	310	100	90	190	500
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	310	100	90	190	500
5	Snacks para caninos * 150 grs	350	100	50	150	500
6	Snacks para felinos * 80 grs	310	100	90	190	500
7	Banner (diseño a concretar) medidas: 500cm x 300 cm, impresión digital full color con ojaletes para instalación. Incluye transporte, montaje y desmontaje	1	0	0	0	1
8	Banner alusivo diseño a concretar para las fotos de los animales con logo institucional, medidas de 250cm x 250cm impresión digital full color en UV para mayor durabilidad con estructura metálica de hierro calibre 18 de 1 pulgada. Incluye transporte, montaje y desmontaje.	1	0	0	0	1
9	Alquiler de Tarima tipo pasarela para desfile de mascotas. Viene con 4 tablones, Medidas: 960 cm de largo * 120 cm de ancho y 60 cm de altura (incluye transporte, cargue y descargue)	2	0	0	0	2
10	Alquiler de tarima 4*4 mts (incluye instalación, desinstalación y transporte)	2	1	0	1	3
11	Alquiler de carpa 4*4 MTS estructura en tubería cuadrada, techo estilo 4 aguas (incluye instalación, desinstalación y transporte)	25	5	0	5	30
12	Alquiler mesa plástica de 80x80 cm, color blanco (incluye transporte, cargue y descargue)	78	60	12	72	150
13	Alquiler de sillas plásticas, color blanco, sin brazos (incluye instalación, desinstalación y transporte)	280	200	20	220	500
14	Alquiler de mantel para mesa plástica cuadrada-sencilla, el color depende de la clase de evento (incluye instalación, desinstalación y transporte)	78	60	12	72	150
15	Alquiler de sobre mantel para mesa sencilla, el color depende de la clase del evento (incluye transporte, cargue y descargue)	78	60	12	72	150
16	Alquiler de parlante profesional por evento 2 cabinas amplificadas, de 15 pulgadas, 2 trípodes de aluminio, una consola análoga, 2 micrófonos inalámbricos, 2 extensiones de corriente, 6 cables xlr, operario, computador portátil.	3	1	1	2	5
17	Alquiler de parlante profesional por evento de bocina de 15" batería recargable, 2 micrófonos inalámbricos, trípode conector de 12 V, potencia 16000 W.P.M.P.O.	3	1	1	2	5
18	Alquiler de planta eléctrica de 10HP, 3600rpm, potencia máxima de 5,5KVA, 110/220v, disponible 24 horas (incluye instalación, desinstalación, transporte y combustible).	3	1	1	2	5
19	Estación de café permanente que incluye (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos amigables con el medio ambiente (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 200 asistentes	3	1	1	2	5
20	Presentador: profesional en Comunicación social con mínimo dos (2) años de experiencia profesional	3	1	1	2	5
21	Refrigerio 1: Almojábanas o buñuelo o galleta con diseño presentación mínima de (70gr) por unidad.	200	540	0	540	740
22	Refrigerio 2: empanada presentación mínima de (100gr) por unidad.	420	0	320	320	740
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	620	140	140	280	900
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	720	90	90	180	900

De la anterior relación es preciso indicar que los ítems número 1,2,3,4,5,6,23 y 24 fueron entregados el día 12 de septiembre de 2025 en el área de almacén con comprobante de entrada de consumo 317. Cumpliendo con lo estipulado en el contrato, donde se establecía la necesidad de hacer entrega de los mismos, previo a la ejecución de los eventos. El cumplimiento de cantidad y calidad requerido lo soporta los documentos de entrada al área de almacén.

- **Registro fotográfico**

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA EN LOS TRES EVENTOS
1	Comida canina por 20 Kgs	UNIDAD	5
2	Comida felina por 15 kgs	UNIDAD	10

Imágenes de comidas en evento 4 y 5 (entregados previamente a almacén)





ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA EN LOS TRES EVENTOS
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	UNIDAD	190
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	UNIDAD	190






GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA EN LOS TRES EVENTOS
5	Snacks para caninos * 150 grs	UNIDAD	150
6	Snacks para felinos * 80 grs	UNIDAD	190






ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
10	Alquiler de tarima 4*4 mts (incluye instalación, desinstalación y transporte)	EVENTO	1



GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
11	Alquiler de carpa 4*4 MTS estructura en tubería cuadrada, techo estilo 4 aguas (incluye instalación, desinstalación y transporte)	EVENTO	5



ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
12	Alquiler mesa plástica de 80x80 cm, color blanco (incluye transporte, cargue y descargue)	UNIDAD	72

EVENTO 4












EVENTO 5



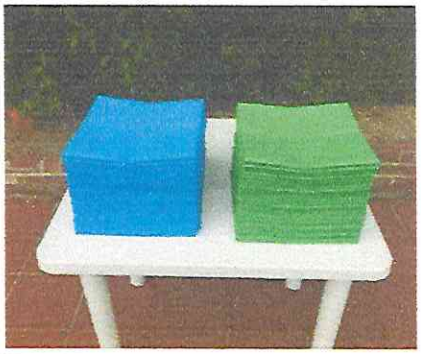


ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
13	Alquiler de sillas plásticas, color blanco, sin brazos (incluye instalación, desinstalación y transporte)	UNIDAD	220




ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
14	Alquiler de mantel para mesa plástica cuadrada-sencilla, el color depende de la clase de evento (incluye instalación, desinstalación y transporte)	UNIDAD	72

15	Alquiler de sobre mantel para mesa sencilla, el color depende de la clase del evento (incluye transporte, cargue y descargue)	UNIDAD	72

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
16	Alquiler de parlante profesional por evento 2 cabinas amplificadas, de 15 pulgadas, 2 trípodes de aluminio, una consola análoga, 2 micrófonos inalámbricos, 2 extensiones de corriente, 6 cables xlr, operario, computador portátil.	EVENTO	2

Evento 4:




Evento 5:




GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
17	Alquiler de parlante profesional por evento de bocina de 15" batería recargable, 2 micrófonos inalámbricos, trípode conector de 12 V, potencia 16000 W.P.M.P.O.	EVENTO	2

Evento 4



Evento 5



ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
18	Alquiler de planta eléctrica de 10HP, 3600rpm, potencia máxima de 5,5KVA, 110/220v, disponible 24 horas (incluye instalación, desinstalación, transporte y combustible).	EVENTO	2

Evento 4



Evento 5



ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
19	Estación de café permanente que incluye (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos amigables con el medio ambiente (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 200 asistentes	EVENTO	2

Evento 4



Evento 5



ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
20	Presentador: profesional en Comunicación social con mínimo dos (2) años de experiencia profesional	EVENTO	2

Evento 4



Evento 5



GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
21	Refrigerio 1: Almojábanas o buñuelo o galleta con diseño presentación mínima de (70gr) por unidad.	UNIDAD	540




ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
22	Refrigerio 2: empanada presentación mínima de (100gr) por unidad.	UNIDAD	320









ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	UNIDAD	280



(entregado previamente en almacén municipal)

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	UNIDAD	180



(entregado previamente en almacén)

- Como evidencia del cumplimiento de esta obligación, se anexa además del anterior registro fotográfico, acta de entrega suscrita en cada evento que garantiza que se cumplió con el suministro de todos los elementos de logística requeridos para la ejecución de los mismos. Así como el comprobante de entrada de consumo al área de almacén No.317 de fecha 12 de septiembre.

Anexo No. 2 Acta de entrega por evento
Anexo No.3 Comprobante de entrada de consumo Almacén Municipal.

- **Obligación 2: El contratista deberá realizar la entrega al supervisor de los ítems diferentes a los alimentos un día antes del evento en las instalaciones de la Administración Municipal o lugar del evento preestablecido por la supervisión, como soporte deberá tomar registro fotográfico y acta de entrega.**

De acuerdo con lo establecido en el contrato y lo concertado en la reunión de concertación realizada el día 8 de septiembre de 2025, se presenta a continuación la relación de los ítems que fueron entregados en el área de almacén. Lugar de entrega preestablecido por la supervisora del contrato en la reunión anteriormente

mencionada. Es fundamental precisar que la entrega de estos elementos se realizó previo a la ejecución de los eventos y que la evidencia de esto esta soportada con el comprobante de entrada de consumo suscrito entre el contratista y el almacenista municipal.

Anexo No.3 Comprobante de entrada de consumo Almacén Municipal.

Anexo No. 4 Registro fotográfico de elementos entregados en Almacén.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES TOTALES
1	Comida canina por 20 kgs	5
2	Comida felina por 15 kgs	10
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	190
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	190
5	Snacks para caninos * 150 grs	150
6	Snacks para felinos * 80 grs	190
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	280
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	180

Así mismo en el desarrollo de cada evento se suscribe acta de entrega con la verificación del cumplimiento de lo concertado y establecido en el contrato.

Anexo No. 2 Actas de Entrega por evento (Evento No. 4, y Evento No. 5).

- **Obligación 3: El contratista deberá garantizar que los elementos requeridos y empacados, no se encuentren averiados o en mal estado y que su fecha de vencimiento sea posterior a la entrega.**

Se entrego los elementos de alimentación felina, canina y snacks caninos y felinos con fecha de vencimiento posterior a entrega. Verificado por almacenista municipal y supervisora del contrato al momento de la entrega.

En relación a los refrigerios dispuestos para los participantes de los eventos, se hizo entrega de los mimos, en cada uno de los eventos previa verificación por parte de la supervisora del contrato de su buen estado dejando como evidencia de esto en las actas de entrega por evento

Anexo No. 2 Acta de entrega por evento

- **Obligación 4: El contratista deberá garantizar que los elementos (carpas, manteles, sillas, tarima, caminos de mesa etc.) se entreguen en buen estado y limpios, para lo cual deberá tomar registro fotográfico.**

Se garantizo la entrega de todos los ítems en excelente estado, suscribiendo acta de entrega en el lugar de ejecución de cada uno de los eventos, como consta en cada acta de entrega de evento.

Anexo No. 2 Acta de entrega por evento

- **Obligación 5: El contratista deberá llevar a través de planilla o acta de entrega con los datos suficientes, el control de entrega de los obsequios o incentivos (alimentos para caninos y felinos).**

Los obsequios o incentivos fueron entregados al área de Almacén mediante el comprobante de entrada de consumo No. 317 de fecha 12 de septiembre de 2025. Así mismo se acompañó al equipo de la secretaria de salud a la entrega de los mismos en los eventos, quedando como soporte acta de entrega de obsequios o incentivos.

Anexo No.5 Acta de entrega de obsequios o incentivos.

Registro fotográfico de entrega de obsequios o incentivos





- **Obligación 6: El contratista deberá garantizar que el maestro de ceremonia, cumpla con los horarios de los eventos requeridos de principio a fin, que cuente con buena presentación, ordene el programa, cumpla con el protocolo establecido y coordine previamente con los organizadores del evento lo demás detalles.**

Se garantizó el cumplimiento al requerimiento de presentador para cada uno de los eventos cumpliendo con las características requeridas por contrato. Como evidencia del cumplimiento se anexa certificado por parte de Grupo Gestión S.A.S. debidamente suscrito entre la representante legal de la empresa y visto bueno de la supervisión.

Anexo No.6 Certificado de cumplimiento de maestro de ceremonia.

- **Obligación 7: Los entregables deberán ser registrados e ingresados al área de almacén de la Alcaldía de Villavicencio, conforme a los procedimientos establecidos para su recepción y control.**

Los entregables requeridos por contrato para ingreso a almacén se entregaron de manera oportuna previo a la ejecución de los eventos, y se cumplió con los procedimientos establecidos para su recepción y control, tal como se evidencia en el comprobante de entrada de consumo.

Anexo No.3 Comprobante de entrada de consumo Almacén Municipal.

- **Obligación 8: En caso de que algún bien o servicio se encuentre en condiciones inadecuadas (averiado, dañado, sucio o que no cumpla con los requerimientos técnicos), el contratista deberá retirarlo de inmediato y reemplazarlo.**

No fue necesario en ninguno de los tres eventos el remplazo de ninguno de los ítems puesto que todos cumplieron con las características y cantidades requeridas por contrato, tal como se evidencia en el acta de entrega por evento.

Anexo No. 2 Acta de entrega por evento

Para garantizar la correcta ejecución de las actividades y teniendo en cuenta el desarrollo de las mismas se suscribe acta de cumplimiento de avance parcial del contrato donde se consolida la información de actividades ejecutadas a la fecha de corte del presente informe.

ANEXO No.7 Acta de cumplimiento de avance parcial.

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ANEXOS:

ANEXO No.1 Acta concertación
ANEXO No.2 Acta de entrega por evento
ANEXO No.3 Comprobante de entrada de consumo Almacén Municipal.
ANEXO No.4 Registro fotográfico Almacén
ANEXO No.5 Acta de entrega de obsequios o incentivos
ANEXO No.6 Certificado de cumplimiento de maestro de ceremonia.
ANEXO No.7 Acta de cumplimiento de avance parcial
ANEXO No.8 Certificado de cumplimiento de parafiscales y soporte de planillas de seguridad social

Sin otro particular,

GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
C.C: 51.843.567 DE BOGOTÁ
R.L: GRUPO GESTIÓN SAS
NIT: 800142291-8

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ANEXOS

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ANEXO No. 1

ACTA DE CONCERTACIÓN								
Tipo de Reunión:	**Presencial**	**X**	**Hibrida**		**Virtual**			
Link Reunión (Hibrida- Virtual):	NA							
Número de contrato:	**1716 DEL AÑO 2025**							
Dependencia:	DESPACHO SECRETARIA DE SALUD							
Acta Número:	002							
Fecha de la reunión:	08-09-2025							
Hora de Inicio:	8:00 AM							
Hora de Terminación:	9:35 AM							

PARTICIPANTES

Se adjunta registro de asistencia de los asistentes a la reunión.

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Concretar entre la doctora Yaned Sierra Castrillón, Secretaria de Salud Municipal, en su calidad de supervisora del Contrato No. 1716 de 2025 y la Sra. Gloria Milena Rojas Cubillos representante Legal de Grupo Gestión SAS, la dinámica y definir algunos términos en la ejecución de la Aceptación de Oferta referida, resultado del proceso de selección de Mínima Cuantía SMC-070-2025 y que tiene por objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS CELEBRACIONES, CONMEMORACIONES Y DÍA INTERNACIONAL, PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD, EN EL TERRITORIO DE VILLAVICENCIO, META."

ORDEN DEL DÍA

1) Observaciones sobre los términos de la administración en cuanto a las obligaciones específicas contratadas.
2) Conclusiones y/o decisiones.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1) Observaciones sobre los términos de la administración en cuanto a las obligaciones específicas contratadas a cargo del contratista.

Se realiza una revisión de las obligaciones específicas del Contrato No. 1716 de 2025 para concretar apreciaciones y demás condiciones o términos a tener en cuenta entre las partes, para la ejecución, de los eventos a desarrollar del Contrato No. 1716 de 2025.

Obligación 1: El contratista deberá garantizar la logística transporte, instalación, montaje, desmontaje de los bienes y servicios requerido para cada evento o actividad programada en las condiciones, características y cantidades exigidas por la entidad.

- **Lugar y fecha**: como primera medida para dar ejecución de manera efectiva a esta obligación es necesario establecer el número de eventos programados a ejecutar durante el segundo periodo del contrato, así como los lugares y fechas previstas de desarrollo de los mismos.

De acuerdo con la necesidad establecida, la supervisora del contrato refiere que los eventos a ejecutar serán dos (2), planeados de la siguiente manera:

LUGAR DEL EVENTO	FECHA Y HORA DEL EVENTO
Evento No 4: Parque Las Aguas, barrio Santa Helena	13 de septiembre de 2025 -7:00 am a 12:00 pm
Evento No.5: Cristo Rey	04 de octubre de 2025 - 7:00 am a 12:00 pm

Logística: para dar cumplimiento al servicio de logística requerido en cada evento se le presenta a la supervisión resumen de cantidades ejecutadas y saldo de cantidades por ejecutar de cada uno de los ítems establecidos para distribuirlos de acuerdo a necesidad.

Relación de ítems establecidos por contrato.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA POR CONTRATO	CANTIDAD ENTREGADA EN EL PRIMER PERIODO (EVENTOS 1,2 Y 3)	SALDO A EJECUTAR PARA EL SEGUNDO PERIODO (EVENTOS 4 Y 5)
1	Comida canina por 20 kgs	30	25	5
2	Comida felina por 15 kgs	30	20	10
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	500	310	190
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	500	310	190
5	Snacks para caninos * 150 grs	500	350	150
6	Snacks para felinos * 80 grs	500	310	190
7	Banner (diseño a concretar) medidas: 500cm x 300 cm, impresión digital full color con ojaletes para instalación. Incluye transporte, montaje y desmontaje	1	1	0
8	Banner alusivo diseño a concretar para las fotos de los animales con logo institucional, medidas de 250cm x 250cm impresión digital full color en UV para mayor durabilidad con estructura metálica de hierro calibre 18 de 1 pulgada. Incluye transporte, montaje y desmontaje.	1	1	0
9	Alquiler de Tarima tipo pasarela para desfile de mascotas. Viene con 4 tablones, Medidas: 960 cm de largo * 120 cm de ancho y 60 cm de altura (incluye transporte, cargue y descargue)	2	2	0
10	Alquiler de tarima 4*4 mts (incluye instalación, desinstalación y transporte)	3	2	1
11	Alquiler de carpa 4*4 MTS estructura en tubería cuadrada, techo estilo 4 aguas (incluye instalación, desinstalación y transporte)	30	25	5

12	Alquiler mesa plástica de 80x80 cm, color blanco (incluye transporte, cargue y descargue)	150	78	72
13	Alquiler de sillas plásticas, color blanco, sin brazos (incluye instalación, desinstalación y transporte)	500	280	220
14	Alquiler de mantel para mesa plástica cuadrada-sencilla, el color depende de la clase de evento (incluye instalación, desinstalación y transporte)	150	78	72
15	Alquiler de sobre mantel para mesa sencilla, el color depende de la clase del evento (incluye transporte, cargue y descargue)	150	78	72
16	Alquiler de parlante profesional por evento 2 cabinas amplificadas, de 15 pulgadas, 2 trípodes de aluminio, una consola análoga, 2 micrófonos inalámbricos, 2 extensiones de corriente, 6 cables xlr, operario, computador portátil.	5	3	2
17	Alquiler de parlante profesional por evento de bocina de 15" batería recargable, 2 micrófonos inalámbricos, trípode conector de 12 V, potencia 16000 W.P.M.P.O.	5	3	2
18	Alquiler de planta eléctrica de 10HP, 3600rpm, potencia máxima de 5,5KVA, 110/220v, disponible 24 horas (incluye instalación, desinstalación, transporte y combustible).	5	3	2
19	Estación de café permanente que incluye (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos amigables con el medio ambiente (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 200 asistentes	5	3	2
20	Presentador: profesional en Comunicación social con mínimo dos (2) años de experiencia profesional	5	3	2
21	Refrigerio 1: Almojábanas o buñuelo o galleta con diseño presentación mínima de (70gr) por unidad.	740	200	540
22	Refrigerio 2: empanada presentación mínima de (100gr) por unidad.	740	420	320
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	900	620	280
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	900	720	180

De acuerdo a la relación presentada, se establece la siguiente distribución de cantidad de cada ítem para el desarrollo de los eventos 4y 5.

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD EVENTO 4	CANTIDAD EVENTO 5
1	Comida canina por 20 kgs	3	2
2	Comida felina por 15 kgs	5	5
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	100	90

	4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	100	90
	5	Snacks para caninos * 150 grs	100	50
	6	Snacks para felinos * 80 grs	100	90
	7	Banner (diseño a concretar) medidas: 500cm x 300 cm, impresión digital full color con ojaletes para instalación. Incluye transporte, montaje y desmontaje	0	0
	8	Banner alusivo diseño a concretar para las fotos de los animales con logo institucional, medidas de 250cm x 250cm impresión digital full color en UV para mayor durabilidad con estructura metálica de hierro calibre 18 de 1 pulgada. Incluye transporte, montaje y desmontaje.	0	0
	9	Alquiler de Tarima tipo pasarela para desfile de mascotas. Viene con 4 tablones, Medidas: 960 cm de largo * 120 cm de ancho y 60 cm de altura (incluye transporte, cargue y descargue)	0	0
	10	Alquiler de tarima 4*4 mts (incluye instalación, desinstalación y transporte)	1	0
	11	Alquiler de carpa 4*4 MTS estructura en tubería cuadrada, techo estilo 4 aguas (incluye instalación, desinstalación y transporte)	5	0
	12	Alquiler mesa plástica de 80x80 cm, color blanco (incluye transporte, cargue y descargue)	60	12
	13	Alquiler de sillas plásticas, color blanco, sin brazos (incluye instalación, desinstalación y transporte)	200	20
	14	Alquiler de mantel para mesa plástica cuadrada-sencilla, el color depende de la clase de evento (incluye instalación, desinstalación y transporte)	60	12
	15	Alquiler de sobre mantel para mesa sencilla, el color depende de la clase del evento (incluye transporte, cargue y descargue)	60	12
	16	Alquiler de parlante profesional por evento 2 cabinas amplificadas, de 15 pulgadas, 2 trípodes de aluminio, una consola análoga, 2 micrófonos inalámbricos, 2 extensiones de corriente, 6 cables xlr, operario, computador portátil.	1	1
	17	Alquiler de parlante profesional por evento de bocina de 15" batería recargable, 2 micrófonos inalámbricos, trípode conector de 12 V, potencia 16000 W.P.M.P.O.	1	1

18	Alquiler de planta eléctrica de 10HP, 3600rpm, potencia máxima de 5,5KVA, 110/220v, disponible 24 horas (incluye instalación, desinstalación, transporte y combustible).	1	1
19	Estación de café permanente que incluye (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos amigables con el medio ambiente (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 200 asistentes	1	1
20	Presentador: profesional en Comunicación social con mínimo dos (2) años de experiencia profesional	1	1
21	Refrigerio 1: Almojábanas o buñuelo o galleta con diseño presentación mínima de (70gr) por unidad.	540	0
22	Refrigerio 2: empanada presentación mínima de (100gr) por unidad.	0	320
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	140	140
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	90	90

- Una vez ya establecidos los lugares, fechas y cantidades de cada uno de los ítems por contrato para cada evento se procede a dejar claro al contratista que debe garantizar como parte de la logística, el transporte, instalación, montaje, desmontaje de los bienes y servicios requeridos para cada evento o actividad programada en las condiciones, características y cantidades exigidas por la entidad.

1) **Obligación 2: El contratista deberá realizar la entrega al supervisor de los ítems diferentes a los alimentos un día antes del evento en las instalaciones de la Administración Municipal o lugar del evento preestablecido por la supervisión, como soporte deberá tomar registro fotográfico y acta de entrega.**

   A continuación, se indica la relación de los ítems diferentes a alimentos que deben ser entregados por parte del contratista previamente a los eventos y se establece que de acuerdo a contrato el lugar de entrega y revisión de los mismos será en el área de almacén de la Alcaldía Municipal. Cumpliendo con los requisitos establecidos por esta área para la entrega.

- Relación de ítems que deben ser entregados en el área de almacén

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO 4	CANTIDADES EVENTO 5	CANTIDADES TOTALES
1	Comida canina por 20 kgs	3	2	5
2	Comida felina por 15 kgs	5	5	10
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	100	90	190
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	100	90	190

5	Snacks para caninos * 150 grs	100	50	150
6	Snacks para felinos * 80 grs	100	90	190
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	140	140	280
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	90	90	180

2) **Obligación 3: El contratista deberá garantizar que los elementos requeridos y empacados, no se encuentren averiados o en mal estado y que su fecha de vencimiento sea posterior a la entrega.**

La supervisora del contrato hace énfasis en que la entrega de elementos, se llevará a cabo previa revisión, con el fin de verificar que los mismo no se encuentren en mal estado, averiados y/o con fechas de expiración inferior a diciembre de 2025, Sin embargo, al momento de la entrega refiere que tanto ella como el Almacenista Municipal hará revisión del cumplimiento de estos requerimientos.

3) **Obligación 4: El contratista deberá garantizar que los elementos (carpas, manteles, sillas, tarima, caminos de mesa etc.) se entreguen en buen estado y limpios, para lo cual deberá tomar registro fotográfico.**

La supervisora del contrato indica que previo a cada evento, se realizará una revisión sobre los bienes a entregar, con el fin de garantizar que los mismos sean dispuestos en excelente estado, además solicita, ser entregados puntualmente y el contratista deberá llevar soporte a través de acta de entrega por evento que incluya lista de chequeo y anexar registro fotográfico en informe de contratista.

4) **Obligación 5: El contratista deberá llevar a través de planilla o acta de entrega con los datos suficientes, el control de entrega de los obsequios o incentivos (alimentos para caninos y felinos).**

La entrega de obsequios o incentivos (alimentos para caninos y felinos) será realizada por parte del contratista al área de Almacén Municipal con la verificación de la supervisora del contrato.
En cuanto a la disposición final de los obsequios o incentivos, estará a cargo del equipo de la secretaria de Salud Municipal en cada uno de los eventos para la entrega a los asistentes de los mismos.
Como soporte de cumplimiento, el contratista deberá diligenciar un acta de entrega de obsequios o incentivos con firma del supervisor, con las cantidades de obsequios entregados en los eventos ejecutados.

5) **Obligación 6: El contratista deberá garantizar que el maestro de ceremonia, cumpla con los horarios de los eventos requeridos de principio a fin, que cuente con buena presentación, ordene el programa, cumpla con el protocolo establecido y coordine previamente con los organizadores del evento lo demás detalles.**

La supervisora refiere que el contratista garantizara que el presentador se presente a los eventos puntualmente con muy buena presentación, ordene el programa que le sea entregado por la secretaria y cumpla con el protocolo establecido, en coordinación con los organizadores del evento de los demás detalles.

El contratista deberá certificar al presentador con firma de la representante legal de la empresa y visto bueno de la supervisión, en este deberá contar mínimo con tiempo de servicio, fecha, tema del evento y lugar.

6) **Obligación 7: Los entregables deberán ser registrados e ingresados al área de almacén de la Alcaldía de Villavicencio, conforme a los procedimientos establecidos para su recepción y control.**

La supervisora hace énfasis en la entrega oportuna por parte del contratista, con cumplimento de las características y cantidades solicitadas de cada uno de los elementos entregables en el área de almacén. Solicitando el cumplimiento de los procedimientos establecidos para su recepción y control requeridos por esta área.

7) **Obligación 8: En caso de que algún bien o servicio se encuentre en condiciones inadecuadas (averiado, dañado, sucio o que no cumpla con los requerimientos técnicos), el contratista deberá retirarlo de inmediato y reemplazarlo.**

La supervisora hace énfasis en que se entreguen todos los elementos cumplimento con la cantidad y calidad requerida, y contar el contratista, en caso de ser necesario con un plan de acción inmediata para el remplazo de los mismos, sin afectaciones en el normal desarrollo de los eventos

2) Conclusiones y/o decisiones.

El contratista manifiesta su conformidad con las solicitudes presentadas y con los acuerdos establecidos, dejando constancia de la trazabilidad y de los términos definidos en el presente documento, con el fin de asegurar la correcta ejecución del contrato. Para tales efectos, confirma como válidos los siguientes canales de notificación:

Dirección: Carrera 59 sur 44-100, Villavicencio.
Número de contacto: 3202710139
E – mail: grupogestionltda@gmail.com

La presente reunión se da por terminada siendo las 9.35 am

Cómo constancia, el presente se firma a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2025.

YANED SIERRA CASTRILLÓN
Secretaria de Salud Municipal
Supervisora

GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
Grupo Gestión SAS
Nit. 80014291-8

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó:		N.A.
Elaboró: Karen Arcila Rodriguez	Contratista CPS	

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ANEXO No. 2

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ACTA DE ENTREGA POR EVENTO

EVENTO No.4: Festival canino. Oferta institucional
Lugar: Parque Las Aguas,barrio Santa Helena.
Fecha: 13 de septiembre de 2025

En la ciudad de Villavicencio el día 13 de septiembre de 2025, se suscribe acta de entrega y cumplimiento del evento No.4, en el parque Las Aguas. Barrio Santa Helena de Villavicencio entre la señora Gloria Milena Rojas Cubillos en calidad de representante Legal de Grupo Gestión SAS y la Dra.Yaned Sierra Castrillón en calidad de supervisora del contrato 1716 de 2025, suscrito entre la empresa Grupo Gestión SAS y la Alcaldía de Villavicencio, el cual tiene por objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS CELEBRACIONES, CONMEMORACIONES Y DIA INTERNACIONAL PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD EN EL TERRITORIO DE VILLAVICENCIO-META", con el propósito de verificar el cumplimiento de la entrega de ítems solicitados para la ejecución del evento No.4 del mencionado contrato.

Temas tratados:

1. Revisión de listado de elementos solicitados para la ejecución del evento de acuerdo a contrato y reunión de concertación.
2. Revisión de la supervisión del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones contractuales y cumplimiento de entrega de las cantidades requeridas de cada uno de los ítems solicitados para la ejecución del evento.
3. Observaciones.

Desarrollo :

1. Revisión de listado de listado de elementos solicitados para la ejecución del evento de acuerdo a contrato y reunión de concertación.

De acuerdo a contrato y lo preestablecido en reunión de concertación, el listado de elementos a entregar en el presente evento es:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO No.4
1	Comida canina por 20 kgs	3
2	Comida felina por 15 kgs	5
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	100
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	100
5	Snacks para caninos * 150 grs	100
6	Snacks para felinos * 80 grs	100
7	Banner (diseño a concretar) medidas: 500cm x 300 cm, impresión digital full color con ojaletes para instalación. Incluye transporte, montaje y desmontaje	0
8	Banner alusivo diseño a concretar para las fotos de los animales con logo institucional, medidas de 250cm x 250cm impresión digital full color en UV para mayor durabilidad con estructura metálica de hierro calibre 18 de 1 pulgada. Incluye transporte, montaje y desmontaje.	0
9	Alquiler de Tarima tipo pasarela para desfile de mascotas. Viene con 4 tablones, Medidas: 960 cm de largo * 120 cm de ancho y 60 cm de altura (incluye transporte, cargue y descargue)	0
10	Alquiler de tarima 4*4 más (incluye instalación, desinstalación y transporte)	1

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO No.4
11	Alquiler de carpa 4*4 MTS estructura en tubería cuadrada, techo estilo 4 aguas (incluye instalación, desinstalación y transporte)	5
12	Alquiler mesa plástica de 80x80 cm, color blanco (incluye transporte, cargue y descargue)	60
13	Alquiler de sillas plásticas, color blanco, sin brazos (incluye instalación, desinstalación y transporte)	200
14	Alquiler de mantel para mesa plástica cuadrada-sencilla, el color depende de la clase de evento (incluye instalación, desinstalación y transporte)	60
15	Alquiler de sobre mantel para mesa sencilla, el color depende de la clase del evento (incluye transporte, cargue y descargue)	60
16	Alquiler de parlante profesional por evento 2 cabinas amplificadas, de 15 pulgadas, 2 trípodes de aluminio, una consola análoga, 2 micrófonos inalámbricos, 2 extensiones de corriente, 6 cables xlr, operario, computador portátil.	1
17	Alquiler de parlante profesional por evento de bocina de 15" batería recargable, 2 micrófonos inalámbricos, trípode conector de 12 V, potencia 16000 W.P.M.P.O.	1
18	Alquiler de planta eléctrica de 10HP, 3600rpm, potencia máxima de 5,5KVA, 110/220v, disponible 24 horas (incluye instalación, desinstalación, transporte y combustible).	1
19	Estación de café permanente que incluye (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos amigables con el medio ambiente (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 200 asistentes	1
20	Presentador: profesional en Comunicación social con mínimo dos (2) años de experiencia profesional	1
21	Refrigerio 1: Almojábanas o buñuelo o galleta con diseño presentación mínima de (70gr) por unidad.	540
22	Refrigerio 2: empanada presentación mínima de (100gr) por unidad.	0
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	140
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	90

2.Revisión de la supervisión del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones contractuales y cumplimiento de entrega de las cantidades requeridas de cada uno de los ítems solicitados para la ejecución del evento.

Se realiza revisión por parte de la supervisora del contrato No.1716 de los elementos entregados por el contratista en el lugar del evento en la ejecución del mismo. (Ver lista de chequeo)

Esta revisión se hace en función de verificar el cumplimiento en cuanto a cantidad y calidad de cada uno de los ítems, a continuación, se relacionan los elementos entregados y la logística suministrada en la ejecución del evento:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO No.4
1	Comida canina por 20 kgs	3*
2	Comida felina por 15 kgs	5*
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	100*
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	100*
5	Snacks para caninos * 150 grs	100*
6	Snacks para felinos * 80 grs	100*

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO No.4
7	Banner (diseño a concretar) medidas: 500cm x 300 cm, impresión digital full color con ojaletes para instalación. Incluye transporte, montaje y desmontaje	0
8	Banner alusivo diseño a concretar para las fotos de los animales con logo institucional, medidas de 250cm x 250cm impresión digital full color en UV para mayor durabilidad con estructura metálica de hierro calibre 18 de 1 pulgada. Incluye transporte, montaje y desmontaje.	0
9	Alquiler de Tarima tipo pasarela para desfile de mascotas. Viene con 4 tablones, Medidas: 960 cm de largo * 120 cm de ancho y 60 cm de altura (incluye transporte, cargue y descargue)	0
10	Alquiler de tarima 4*4 más (incluye instalación, desinstalación y transporte)	1
11	Alquiler de carpa 4*4 MTS estructura en tubería cuadrada, techo estilo 4 aguas (incluye instalación, desinstalación y transporte)	5
12	Alquiler mesa plástica de 80x80 cm, color blanco (incluye transporte, cargue y descargue)	60
13	Alquiler de sillas plásticas, color blanco, sin brazos (incluye instalación, desinstalación y transporte)	200
14	Alquiler de mantel para mesa plástica cuadrada-sencilla, el color depende de la clase de evento (incluye instalación, desinstalación y transporte)	60
15	Alquiler de sobre mantel para mesa sencilla, el color depende de la clase del evento (incluye transporte, cargue y descargue)	60
16	Alquiler de parlante profesional por evento 2 cabinas amplificadas, de 15 pulgadas, 2 trípodes de aluminio, una consola análoga, 2 micrófonos inalámbricos, 2 extensiones de corriente, 6 cables xlr, operario, computador portátil.	1
17	Alquiler de parlante profesional por evento de bocina de 15" batería recargable, 2 micrófonos inalámbricos, trípode conector de 12 V, potencia 16000 W.P.M.P.O.	1
18	Alquiler de planta eléctrica de 10HP, 3600rpm, potencia máxima de 5,5KVA, 110/220v, disponible 24 horas (incluye instalación, desinstalación, transporte y combustible).	1
19	Estación de café permanente que incluye (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos amigables con el medio ambiente (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 200 asistentes	1
20	Presentador: profesional en Comunicación social con mínimo dos (2) años de experiencia profesional	1
21	Refrigerio 1: Almojábanas o buñuelo o galleta con diseño presentación mínima de (70gr) por unidad.	540
22	Refrigerio 2: empanada presentación mínima de (100gr) por unidad.	0
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	140*
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	90*

*Bienes entregados en almacén, distribuidos en el evento de acuerdo a las cantidades descritas

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO

Responder (SI O NO)

1. SI ✓ NO___ se garantizó la logística transporte, instalación, montaje, desmontaje de los bienes y servicios requeridos.

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesorías empresariales

2. SI_X_ NO___ se realizó la entrega al supervisor de los ítems diferentes a los alimentos previa ejecución de los eventos

3. SI_X_ NO___ se garantizó que los elementos requeridos y empacados, no se encontraran averiados o en mal estado y su fecha de vencimiento es posterior a la entrega.

4. SI_X_ NO___ se garantizó que los elementos (carpas, manteles, sillas, tarima, caminos de mesa etc.) se entregaron en buen estado y limpios.

5. SI_X_ NO___ se garantizó que el maestro de ceremonia, cumpliera con los horarios del evento requerido de principio a fin, contó con buena presentación, y cumplió con el protocolo establecido.

6. SI____NO_X_ se solicitó el reemplazo de alguno de los ítems por no cumplir con las características requeridas.

7. SI_X_ NO___ se cumplió con las demás condiciones requeridas por la supervisión para el desarrollo del evento (Fecha, Horario y Lugar

3. Observaciones.

_____

_____

_____

_____

YANED SIERRA CASTRILLÓN
Secretaria de Salud Municipal
Supervisora

GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
Grupo Gestión SAS
Nit. 800142291-8

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

Lista de chequeo evento No. 4:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO 4	CUMPLIO EN CANTIDAD	CUMPLIO EN CALIDAD
1	Comida canina por 20 kgs	3	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
2	Comida felina por 15 kgs	5	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	100	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	100	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
5	Snacks para caninos * 150 grs	100	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
6	Snacks para felinos * 80 grs	100	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
7	Banner (diseño a concretar) medidas: 500cm x 300 cm, impresión digital full color con ojaletes para instalación. Incluye transporte, montaje y desmontaje	0	N/A	N/A
8	Banner alusivo diseño a concretar para las fotos de los animales con logo institucional, medidas de 250cm x 250cm impresión digital full color en UV para mayor durabilidad con estructura metálica de hierro calibre 18 de 1 pulgada. Incluye transporte, montaje y desmontaje.	0	N/A	N/A
9	Alquiler de Tarima tipo pasarela para desfile de mascotas. Viene con 4 tablones, Medidas: 960 cm de largo * 120 cm de ancho y 60 cm de altura (incluye transporte, cargue y descargue)	0	N/A	N/A
10	Alquiler de tarima 4*4 más (incluye instalación, desinstalación y transporte)	1	✓	✓
11	Alquiler de carpa 4*4 MTS estructura en tubería cuadrada, techo estilo 4 aguas (incluye instalación, desinstalación y transporte)	5	✓	✓
12	Alquiler mesa plástica de 80x80 cm, color blanco (incluye transporte, cargue y descargue)	60	✓	✓
13	Alquiler de sillas plásticas, color blanco, sin brazos (incluye instalación, desinstalación y transporte)	200	✓	✓
14	Alquiler de mantel para mesa plástica cuadrada-sencilla, el color depende de la clase de evento (incluye instalación, desinstalación y transporte)	60	✓	✓
15	Alquiler de sobre mantel para mesa sencilla, el color depende de la clase del evento (incluye transporte, cargue y descargue)	60	✓	✓
16	Alquiler de parlante profesional por evento 2 cabinas amplificadas, de 15 pulgadas, 2 trípodes de aluminio, una consola análoga, 2 micrófonos	1	✓	✓

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO 4	CUMPLIO EN CANTIDAD	CUMPLIO EN CALIDAD
	inalámbricos, 2 extensiones de corriente, 6 cables xlr, operario, computador portátil.			
17	Alquiler de parlante profesional por evento de bocina de 15" batería recargable, 2 micrófonos inalámbricos, trípode conector de 12 V, potencia 16000 W.P.M.P.O.	1	✓	✓
18	Alquiler de planta eléctrica de 10HP, 3600rpm, potencia máxima de 5,5KVA, 110/220v, disponible 24 horas (incluye instalación, desinstalación, transporte y combustible).	1	✓	✓
19	Estación de café permanente que incluye (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos amigables con el medio ambiente (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 200 asistentes	1	✓	✓
20	Presentador: profesional en Comunicación social con mínimo dos (2) años de experiencia profesional	1	✓	✓
21	Refrigerio 1: Almojábanas o buñuelo o galleta con diseño presentación mínima de (70gr) por unidad.	540	✓	✓
22	Refrigerio 2: empanada presentación mínima de (100gr) por unidad.	0	N/A	N/A
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	140	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	90	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén

Firma funcionario Alcaldía Municipal

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ACTA DE ENTREGA POR EVENTO

EVENTO No.5: Festival canino. Oferta institucional.
Fecha: 04 de octubre de 2025.

En la ciudad de Villavicencio el día 04 de octubre de 2025, se suscribe acta de entrega y cumplimiento el evento No.5, en Cristo Rey entre la señora Gloria Milena Rojas Cubillos en calidad de representante Legal de Grupo Gestión SAS y la Dra.Yaned Sierra Castrillón en calidad de supervisora del contrato 1716 de 2025, suscrito entre la empresa Grupo Gestión SAS y la Alcaldía de Villavicencio, el cual tiene por objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS CELEBRACIONES, CONMEMORACIONES Y DIA INTERNACIONAL PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD EN EL TERRITORIO DE VILLAVICENCIO-META", con el propósito de verificar el cumplimiento de la entrega de ítems solicitados para la ejecución del evento No. 5 del mencionado contrato.

Temas tratados:

1. Revisión de listado de elementos solicitados para la ejecución del evento de acuerdo a contrato y reunión de concertación.
2. Revisión de la supervisión del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones contractuales y cumplimiento de entrega de las cantidades requeridas de cada uno de los ítems solicitados para la ejecución del evento.
3. Observaciones.

Desarrollo :

1. Revisión de listado de elementos solicitados para la ejecución del evento de acuerdo a contrato y reunión de concertación.

De acuerdo a contrato y lo preestablecido en reunión de concertación, el listado de elementos a entregar en el presente evento es:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO No.5
1	Comida canina por 20 kgs	2
2	Comida felina por 15 kgs	5
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	90
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	90
5	Snacks para caninos * 150 grs	50
6	Snacks para felinos * 80 grs	90
7	Banner (diseño a concretar) medidas: 500cm x 300 cm, impresión digital full color con ojaletes para instalación. Incluye transporte, montaje y desmontaje	0
8	Banner alusivo diseño a concretar para las fotos de los animales con logo institucional, medidas de 250cm x 250cm impresión digital full color en UV para mayor durabilidad con estructura metálica de hierro calibre 18 de 1 pulgada. Incluye transporte, montaje y desmontaje.	0
9	Alquiler de Tarima tipo pasarela para desfile de mascotas. Viene con 4 tablones, Medidas: 960 cm de largo * 120 cm de ancho y 60 cm de altura (incluye transporte, cargue y descargue)	0
10	Alquiler de tarima 4*4 más (incluye instalación, desinstalación y transporte)	0

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO No.5
11	Alquiler de carpa 4*4 MTS estructura en tubería cuadrada, techo estilo 4 aguas (incluye instalación, desinstalación y transporte)	0
12	Alquiler mesa plástica de 80x80 cm, color blanco (incluye transporte, cargue y descargue)	12
13	Alquiler de sillas plásticas, color blanco, sin brazos (incluye instalación, desinstalación y transporte)	20
14	Alquiler de mantel para mesa plástica cuadrada-sencilla, el color depende de la clase de evento (incluye instalación, desinstalación y transporte)	12
15	Alquiler de sobre mantel para mesa sencilla, el color depende de la clase del evento (incluye transporte, cargue y descargue)	12
16	Alquiler de parlante profesional por evento 2 cabinas amplificadas, de 15 pulgadas, 2 trípodes de aluminio, una consola análoga, 2 micrófonos inalámbricos, 2 extensiones de corriente, 6 cables xlr, operario, computador portátil.	1
17	Alquiler de parlante profesional por evento de bocina de 15" batería recargable, 2 micrófonos inalámbricos, trípode conector de 12 V, potencia 16000 W.P.M.P.O.	1
18	Alquiler de planta eléctrica de 10HP, 3600rpm, potencia máxima de 5,5KVA, 110/220v, disponible 24 horas (incluye instalación, desinstalación, transporte y combustible).	1
19	Estación de café permanente que incluye (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos amigables con el medio ambiente (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 200 asistentes	1
20	Presentador: profesional en Comunicación social con mínimo dos (2) años de experiencia profesional	1
21	Refrigerio 1: Almojábanas o buñuelo o galleta con diseño presentación mínima de (70gr) por unidad.	0
22	Refrigerio 2: empanada presentación mínima de (100gr) por unidad.	320
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	140
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	90

2. Revisión de la supervisión del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones contractuales y cumplimiento de entrega de las cantidades requeridas de cada uno de los ítems solicitados para la ejecución del evento.

Se realiza revisión por parte de la supervisora del contrato No.1716 de los elementos entregados por el contratista en el lugar del evento en la ejecución del mismo. (Ver lista de chequeo)

Esta revisión se hace en función de verificar el cumplimiento en cuanto a cantidad y calidad de cada uno de los ítems, a continuación, se relacionan los elementos entregados y la logística suministrada en la ejecución del evento:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO No.5
1	Comida canina por 20 kgs	2*
2	Comida felina por 15 kgs	5*
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	90*
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	90*
5	Snacks para caninos * 150 grs	50*
6	Snacks para felinos * 80 grs	90*
7	Banner (diseño a concretar) medidas: 500cm x 300 cm, impresión digital full color con ojaletes para instalación. Incluye transporte, montaje y desmontaje	0
8	Banner alusivo diseño a concretar para las fotos de los animales con logo institucional, medidas de 250cm x 250cm impresión digital full color en UV para mayor durabilidad con estructura metálica de hierro calibre 18 de 1 pulgada. Incluye transporte, montaje y desmontaje.	0

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO No.5
9	Alquiler de Tarima tipo pasarela para desfile de mascotas. Viene con 4 tablones, Medidas: 960 cm de largo * 120 cm de ancho y 60 cm de altura (incluye transporte, cargue y descargue)	0
10	Alquiler de tarima 4*4 más (incluye instalación, desinstalación y transporte)	0
11	Alquiler de carpa 4*4 MTS estructura en tubería cuadrada, techo estilo 4 aguas (incluye instalación, desinstalación y transporte)	0
12	Alquiler mesa plástica de 80x80 cm, color blanco (incluye transporte, cargue y descargue)	12
13	Alquiler de sillas plásticas, color blanco, sin brazos (incluye instalación, desinstalación y transporte)	20
14	Alquiler de mantel para mesa plástica cuadrada-sencilla, el color depende de la clase de evento (incluye instalación, desinstalación y transporte)	12
15	Alquiler de sobre mantel para mesa sencilla, el color depende de la clase del evento (incluye transporte, cargue y descargue)	12
16	Alquiler de parlante profesional por evento 2 cabinas amplificadas, de 15 pulgadas, 2 trípodes de aluminio, una consola análoga, 2 micrófonos inalámbricos, 2 extensiones de corriente, 6 cables xlr, operario, computador portátil.	1
17	Alquiler de parlante profesional por evento de bocina de 15" batería recargable, 2 micrófonos inalámbricos, trípode conector de 12 V, potencia 16000 W.P.M.P.O.	1
18	Alquiler de planta eléctrica de 10HP, 3600rpm, potencia máxima de 5,5KVA, 110/220v, disponible 24 horas (incluye instalación, desinstalación, transporte y combustible).	1
19	Estación de café permanente que incluye (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos amigables con el medio ambiente (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 200 asistentes	1
20	Presentador: profesional en Comunicación social con mínimo dos (2) años de experiencia profesional	1
21	Refrigerio 1: Almojábanas o buñuelo o galleta con diseño presentación mínima de (70gr) por unidad.	0
22	Refrigerio 2: empanada presentación mínima de (100gr) por unidad.	320
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	140*
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	90*

*Bienes entregados en almacén, distribuidos en el evento de acuerdo a las cantidades descritas.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO

Responder (SI O NO)

1. SI✓ NO___ se garantizó la logística transporte, instalación, montaje, desmontaje de los bienes y servicios requeridos.
2. SI✓ NO___ se realizó la entrega al supervisor de los ítems diferentes a los alimentos previa ejecución de los eventos
3. SI✓ NO___ se garantizó que los elementos requeridos y empacados, no se encontraran averiados o en mal estado y su fecha de vencimiento es posterior a la entrega.
4. SI✓ NO___ se garantizó que los elementos (carpas, manteles, sillas, tarima, caminos de mesa etc.) se entregaron en buen estado y limpios.

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

5. SI X NO___ se garantizó que el maestro de ceremonia, cumpliera con los horarios del evento requerido de principio a fin, contó con buena presentación, y cumplió con el protocolo establecido.

6. SI___NO X se solicitó el reemplazo de alguno de los ítems por no cumplir con las características requeridas.

7. SI X NO___ se cumplió con las demás condiciones requeridas por la supervisión para el desarrollo del evento (Fecha, Horario y Lugar).

3. Observaciones.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

YANED SIERRA CASTRILLÓN
Secretaria de Salud Municipal
Supervisora

GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
Grupo Gestión SAS
Nit. 800142291-8

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

Lista de chequeo evento No. 5:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO 5	CUMPLIO EN CANTIDAD	CUMPLIO EN CALIDAD
1	Comida canina por 20 kgs	2	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
2	Comida felina por 15 kgs	5	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	90	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	90	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
5	Snacks para caninos * 150 grs	50	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
6	Snacks para felinos * 80 grs	90	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
7	Banner (diseño a concretar) medidas: 500cm x 300 cm, impresión digital full color con ojaletes para instalación. Incluye transporte, montaje y desmontaje	0	N/A	N/A
8	Banner alusivo diseño a concretar para las fotos de los animales con logo institucional, medidas de 250cm x 250cm impresión digital full color en UV para mayor durabilidad con estructura metálica de hierro calibre 18 de 1 pulgada. Incluye transporte, montaje y desmontaje.	0	N/A	N/A
9	Alquiler de Tarima tipo pasarela para desfile de mascotas. Viene con 4 tablones, Medidas: 960 cm de largo * 120 cm de ancho y 60 cm de altura (incluye transporte, cargue y descargue)	0	N/A	N/A
10	Alquiler de tarima 4*4 más (incluye instalación, desinstalación y transporte)	0	N/A	N/A
11	Alquiler de carpa 4*4 MTS estructura en tubería cuadrada, techo estilo 4 aguas (incluye instalación, desinstalación y transporte)	0	N/A	N/A
12	Alquiler mesa plástica de 80x80 cm, color blanco (incluye transporte, cargue y descargue)	12	✓	✓
13	Alquiler de sillas plásticas, color blanco, sin brazos (incluye instalación, desinstalación y transporte)	20	✓	✓
14	Alquiler de mantel para mesa plástica cuadrada-sencilla, el color depende de la clase de evento (incluye instalación, desinstalación y transporte)	12	✓	✓
15	Alquiler de sobre mantel para mesa sencilla, el color depende de la clase del evento (incluye transporte, cargue y descargue)	12	✓	✓
16	Alquiler de parlante profesional por evento 2 cabinas amplificadas, de 15 pulgadas, 2 trípodes de aluminio, una consola análoga, 2 micrófonos inalámbricos, 2 extensiones de corriente, 6 cables xlr, operario, computador portátil.	1	✓	✓
17	Alquiler de parlante profesional por evento de bocina de 15" batería recargable, 2 micrófonos inalámbricos, trípode conector de 12 V, potencia 16000 W.P.M.P.O.	1	✓	✓
18	Alquiler de planta eléctrica de 10HP, 3600rpm, potencia máxima de 5,5KVA, 110/220v,	1	✓	✓

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO 5	CUMPLIO EN CANTIDAD	CUMPLIO EN CALIDAD
	disponible 24 horas (incluye instalación, desinstalación, transporte y combustible).			
19	Estación de café permanente que incluye (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos amigables con el medio ambiente (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 200 asistentes	1	/	/
20	Presentador: profesional en Comunicación social con mínimo dos (2) años de experiencia profesional	1	/	/
21	Refrigerio 1: Almojábanas o buñuelo o galleta con diseño presentación mínima de (70gr) por unidad.	0	N/A	N/A
22	Refrigerio 2: empanada presentación mínima de (100gr) por unidad.	320	/	/
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	140	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	90	Revisado en entrega previa en el área almacén	Revisado en entrega previa en el área almacén

Se solicita el reemplazo de alguno de los ítems solicitados por no cumplir con las características requeridas :

SI: _____ , NO: X

Firma funcionario Alcaldía Municipal

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ANEXO No. 3

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 12 de septiembre de 2025 **No. 317**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 12/09/2025

Responsable: GRUPO GESTION SAS **Nit:** 800142291

U. Ejecutora: ADMINISTRACION CENTRAL

Contrato 1716 06/06/2025 Remision 08 12/09/2025

Comentarios: SE REALIZA ENTRADA PARCIAL AL CONTRATO 1716 DE 2025 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESAROLLO DE LAS CELEBRACIONES CONMEMORACIONES Y DIA INTERNACIONAL PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCION DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD EN EL TERITORIO DE VILLAVICENCIO

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1111	792	1	ALIMENTO CANINO PAQUETE X 20 KILOGRAMOS	Paquete	5.00	180,166.00	900.830,00
	792	2	ALIMENTO FELINO PAQUETE X 15 KILOGRAMOS	Paquete	10.00	194,208.00	1.942.080,00
	792	3	ALIMENTO CANINO X KILOGRAMO	Kilogramo	190.00	10,591.00	2.012.290,00
	792	4	ALIMENTO FELINO X KILOGRAMO	Kilogramo	190.00	14,518.00	2.758.420,00
	792	5	ALIMENTO SNACKS PARA CANINOS X 150 GRS	Bolsa	150.00	9,924.60	1.488.690,00
	792	6	ALIMENTO SNACKS PARA FELINO X 80 GRS	Bolsa	190.00	9,410.00	1.787.900,00
	382	124	BEBIDA: JUGO SURTIDO DE 350 ML BEBIDA AZUCARADA EMPAQUE AMIGABLE CON EL MEDIO AMBIENTE	Unidad	280.00	3,467.00	970.760,00
	631	6	AGUA CON GAS O SIN GAS EN BOTELLA DE 350 ML	Unidad	180.00	2,970.00	534.600,00

TOTAL ENTRADA **12.395.570,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
24010190	Cuenta Puente Almacen Funcionamiento		12,395,570.00
51111401	Materiales y suministros	12,395,570.00	
		12,395,570.00	**12,395,570.00**

CHRISTIAN FELIPE CUBIDES RUIZ
Almacenista Municipal

NOMBRE DEL PROVEEDOR

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ANEXO No. 4

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ENTREGABLES DE CONTRATO No. 1716 de 2025

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD ENTREGADA A LA FECHA
1	Comida canina por 20 kgs	UNIDAD	5



2	Comida felina por 15 kgs	UNIDAD	10





3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	UNIDAD	190
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	UNIDAD	190



5	Snacks para caninos * 150 grs	UNIDAD	150





6	Snacks para felinos * 80 grs	UNIDAD	190



9	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	UNIDAD	280
			
10	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	UNIDAD	180
			

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ANEXO No. 5

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ACTA DE CONTROL DE ENTREGA DE LOS OBSEQUIOS O INCENTIVOS CONTRATO No.1716 DE 2025

En la ciudad de Villavicencio el día 23 de octubre de 2025, se suscribe acta de entrega de obsequios o incentivos entregados en los eventos realizados en la ejecución del contrato No.1716 de 2025, entre la señora Gloria Milena Rojas Cubillos en calidad de representante Legal de Grupo Gestión SAS y la Dra.Yaned Sierra Castrillón en calidad de supervisora del contrato 1716 de 2025, suscrito entre la empresa Grupo Gestión SAS y la Alcaldía de Villavicencio, el cual tiene por objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS CELEBRACIONES, CONMEMORACIONES Y DIA INTERNACIONAL PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD EN EL TERRITORIO DE VILLAVICENCIO-META", con el propósito de llevar control de los obsequios o incentivos entregados en los eventos desarrollados acorde al objeto del contrato.

Temas a tratar:

1. **Revisión de relación y control de obsequios o incentivos entregados en la ejecución de los eventos realizados.**

Desarrollo :

1. Revisión de relación y control de obsequios o incentivos entregados en la ejecución de los eventos realizados.

En el desarrollo de los eventos No. 4 y 5 (ferias caninas: rabia cero, amor al máximo) en la ejecución del objeto del contrato No. 1716 de 2025, se realizó la entrega de los obsequios o incentivos (alimentos para caninos y felinos), los cuales fueron previamente entregados por parte del contratista al área de almacen municipal el día 12 de septiembre de 2025, previa supervisión por parte de la supervisora del contrato y el almacenista municipal, de acuerdo a lo pactado en la reunión de concertación realizada el día 08 de septiembre de 2025.

A continuación, se relacionan las cantidades suministradas por cada evento, las cuales corresponden a las cantidades entregadas a almacen de acuerdo al comprobante de entrada de consumo No.317

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES EVENTO 4	CANTIDADES EVENTO 5	CANTIDADES TOTALES
1	Comida canina por 20 kgs	3	2	5
2	Comida felina por 15 kgs	5	5	10
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	100	90	190
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	100	90	190
5	Snacks para caninos * 150 grs	100	50	150
6	Snacks para felinos * 80 grs	100	90	190

La totalidad de obsequios o incentivos (alimentos para caninos y felinos) relacionados, fueron entregados a los asistentes participantes con sus mascotas en el desarrollo de cada uno de los eventos, como premiación de las diferentes categorías de los concursos y actividades realizadas en el desarrollo de los mismos.

Relación de eventos realizados: FERIAS CANINAS " RABIA CERO AMOR AL MAXIMO

LUGAR DEL EVENTO	FECHA Y HORA DEL EVENTO
Evento No 4: Parque Las Aguas, barrio Santa Helena	13 de septiembre de 2025 -7:00 am a 12:00 pm
Evento No.5: Cristo Rey	04 de octubre de 2025 - 7:00 am a 12:00 pm

Relación de categorías premiadas:

Como parte de los eventos se premiaron con obsequios o incentivos a los ganadores de las siguientes categorías:

CATEGORIAS
Perro más grande
Perro más pequeño
Perro más tierno
Perro mejor vestido
Perro que más se parece a su dueño
Perro que salta más alto
Perro más rápido
Perro más veterano
Perro con mejor pelaje
Perro con orejas más grandes
Perro mejor adiestrado
Mejor truco (perro)
Gato más grande
Gato más pequeño
Gato más tierno
Gato mejor vestido
Gato más veterano
Mejor truco (gatos)

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesorías empresariales

Parejas o grupos (dos o más perros del mismo hogar)
Parejas o grupos (dos o más gatos del mismo hogar)

De igual manera se entregaron obsequios o incentivos a población asistente que adopto mascotas (gatos y perros) en el desarrollo de los eventos; cuidadores de mascotas, animalistas, fundaciones, participantes y beneficiarios de la oferta institucional (vacunación y desparasitación).

Se anexa registro fotográfico de las entregas de obsequios o incentivos (alimentos para caninos y felinos) en la ejecución de los eventos realizados.

En constancia se firma en la ciudad de Villavicencio, el día 23 de octubre de 2025, por quienes participaron en ella,

YANED SIERRA CASTRILLÓN
Secretaria de Salud Municipal
Supervisora

GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
Grupo Gestión SAS
Nit. 800142291-8

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

REGISTRO FOTOGRAFICO DE ENTREGA DE OBSEQUIOS O INCENTIVOS EVENTOS NO 4 y 5 DE CONTRATO No 1716 DE 2025 (FERIAS CANINAS RABIA CERO, AMOR AL MAXIMO)








GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ANEXO No. 6

GRUPOGESTIÓN S.A.S.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE GRUPO GESTIÓN S.A.S
Nit: 800.142.291-8

CERTIFICA QUE:

La empresa **GRUPO GESTIÓN S.A.S** con **Nit: 800.142.291**, contrató los servicios de **LAURA CAMILA ACOSTA REINA**, identificada con cedula de ciudadanía número 1.121.869.242 de Villavicencio Meta, de profesión Comunicadora Social, como maestra de ceremonia, en el desarrollo de los eventos propios de la ejecución de la Aceptación de Oferta No.1716 de 2025 , resultado del proceso de selección de Mínima Cuantía MC-070-2025 y que tiene por objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS CELEBRACIONES, CONMEMORACIONES Y DÍA INTERNACIONAL, PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD, EN EL TERRITORIO DE VILLAVICENCIO, META."

Se certifica que realizo la presentación de los siguientes eventos:

LUGAR DEL EVENTO	FECHA Y HORA DEL EVENTO
Evento No 4: Parque Las Aguas, barrio Santa Helena	13 de septiembre de 2025 -7:00 am a 12:00 pm
Evento No.5: Cristo Rey	04 de octubre de 2025 - 7:00 am a 12:00 pm

Así mismo, Certificamos que **GRUPO GESTIÓN S.A.S** realizó los pagos correspondientes por estos servicios quedando a paz y salvo por todo concepto.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Villavicencio a los 06 días del mes de octubre de 2025.

GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
C.C: 51.843.567 DE BOGOTÁ
R.L: GRUPO GESTIÓN SAS
NIT: 800142291-8

YANED SIERRA CASTRILLÓN
SUPERVISORA DEL CONTRATO
VoBo.

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ANEXO No. 7

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ACTA DE CUMPLIMIENTO DE AVANCE DE CONTRATO No. 1716 de 2025

En la ciudad de Villavicencio el día 23 de octubre de 2025, se reunieron en las oficinas de la Alcaldía Municipal de Villavicencio, la señora Gloria Milena Rojas Cubillos en calidad de representante Legal de Grupo Gestión SAS y la Dra.Yaned Sierra Castrillón en calidad de supervisora del contrato 1716 de 2025, suscrito entre la empresa Grupo Gestión SAS y la Alcaldía de Villavicencio, el cual tiene por objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS CELEBRACIONES, CONMEMORACIONES Y DIA INTERNACIONAL PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD EN EL TERRITORIO DE VILLAVICENCIO-META", con el propósito de verificar el cumplimiento de la ejecución del avance parcial de las obligaciones del mencionado contrato.

Los temas tratados en esta reunión fueron los siguientes:

Verificación del cumplimiento del avance de la ejecución de las obligaciones del contrato 1716 de 2025

El contratista hace presentación del informe de avance de ejecución de actividades de las obligaciones del contrato 1716 de 2025 a la Dra. Yaned Sierra Castrillón, supervisora del contrato; lo anterior en función de revisión de soportes, toda vez que durante el tiempo de ejecución del avance de actividades del contrato se contó con la supervisión permanente para garantizar el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el mismo.

A continuación, se relacionan las obligaciones del contrato ejecutadas en para el segundo periodo:

1) **Obligación 1: El contratista deberá garantizar la logística transporte, instalación, montaje, desmontaje de los bienes y servicios requerido para cada evento o actividad programada en las condiciones, características y cantidades exigidas por la entidad.**

De acuerdo con lo concertado con la supervisora del contrato, se ejecutaron los eventos No. 4 y 5.

LUGAR DEL EVENTO	FECHA Y HORA DEL EVENTO
Evento No 4: Parque Las Aguas, barrio Santa Helena	13 de septiembre de 2025 -7:00 am a 12:00 pm
Evento No.5: Cristo Rey	04 de octubre de 2025 - 7:00 am a 12:00 pm

Estos eventos se realizaron en las fechas y lugares estipulados desde la reunión de concertación y coordinación de ejecución de actividades del contrato. De acuerdo a esto se cumplió el servicio de transporte, instalación, montaje, desmontaje de los bienes y servicios requeridos para cada evento, garantizando la entrega puntual y cumpliendo con las condiciones, características y cantidades exigidas por la entidad.

Se garantizo de igual manera que los lugares comunitarios en los que se desarrollaron los eventos quedaran en excelentes condiciones de presentación y aseo una vez finalizados los eventos.

A continuación, se relacionan los ítems entregados en cada uno de los eventos, los cuales corresponden a lo concertado en la reunión de concertación y coordinación de ejecución de actividades realizada el día 08 de octubre de 2025 con la supervisora del contrato.

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD EVENTO 4	CANTIDAD EVENTO 5
1	Comida canina por 20 kgs	3	2
2	Comida felina por 15 kgs	5	5
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	100	90
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	100	90
5	Snacks para caninos * 150 grs	100	50
6	Snacks para felinos * 80 grs	100	90
7	Banner (diseño a concretar) medidas: 500cm x 300 cm, impresión digital full color con ojaletes para instalación. Incluye transporte, montaje y desmontaje	0	0
8	Banner alusivo diseño a concretar para las fotos de los animales con logo institucional, medidas de 250cm x 250cm impresión digital full color en UV para mayor durabilidad con estructura metálica de hierro calibre 18 de 1 pulgada. Incluye transporte, montaje y desmontaje.	0	0
9	Alquiler de Tarima tipo pasarela para desfile de mascotas. Viene con 4 tablones, Medidas: 960 cm de largo * 120 cm de ancho y 60 cm de altura (incluye transporte, cargue y descargue)	0	0
10	Alquiler de tarima 4*4 mts (incluye instalación, desinstalación y transporte)	1	0
11	Alquiler de carpa 4*4 MTS estructura en tubería cuadrada, techo estilo 4 aguas (incluye instalación, desinstalación y transporte)	5	0
12	Alquiler mesa plástica de 80x80 cm, color blanco (incluye transporte, cargue y descargue)	60	12
13	Alquiler de sillas plásticas, color blanco, sin brazos (incluye instalación, desinstalación y transporte)	200	20

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD EVENTO 4	CANTIDAD EVENTO 5
14	Alquiler de mantel para mesa plástica cuadrada-sencilla, el color depende de la clase de evento (incluye instalación, desinstalación y transporte)	60	12
15	Alquiler de sobre mantel para mesa sencilla, el color depende de la clase del evento (incluye transporte, cargue y descargue)	60	12
16	Alquiler de parlante profesional por evento 2 cabinas amplificadas, de 15 pulgadas, 2 trípodes de aluminio, una consola análoga, 2 micrófonos inalámbricos, 2 extensiones de corriente, 6 cables xlr, operario, computador portátil.	1	1
17	Alquiler de parlante profesional por evento de bocina de 15" batería recargable, 2 micrófonos inalámbricos, trípode conector de 12 V, potencia 16000 W.P.M.P.O.	1	1
18	Alquiler de planta eléctrica de 10HP, 3600rpm, potencia máxima de 5,5KVA, 110/220v, disponible 24 horas (incluye instalación, desinstalación, transporte y combustible).	1	1
19	Estación de café permanente que incluye (aromática, tinto, agua fría y caliente, galletas, azúcar morena/blanca endulzante dietético, pocillos amigables con el medio ambiente (mínimo 6 onzas) mezcladores desechables y servilletas de papel) para 200 asistentes	1	1
20	Presentador: profesional en Comunicación social con mínimo dos (2) años de experiencia profesional	1	1
21	Refrigerio 1: Almojábanas o buñuelo o galleta con diseño presentación mínima de (70gr) por unidad.	540	0
22	Refrigerio 2: empanada presentación mínima de (100gr) por unidad.	0	320
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	140	140
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	90	90

De la anterior relación es preciso indicar que los ítems número 1,2,3,4,5,6,23 y 24 fueron entregados el día 12 de septiembre de 2025 en el área de almacén. Cumpliendo con lo estipulado en el contrato, donde se establecía la necesidad de hacer entrega de los mismos, previo a la ejecución de los eventos. El cumplimiento de cantidad y calidad requerido lo soporta los documentos de entrada al área de almacén y acta de entrega por evento suscrita entre el contratista y la supervisora del contrato en cada uno de los eventos.

2) **Obligación 2: El contratista deberá realizar la entrega al supervisor de los ítems diferentes a los alimentos un día antes del evento en las instalaciones de la Administración Municipal o lugar del evento preestablecido por la supervisión, como soporte deberá tomar registro fotográfico y acta de entrega.**

De acuerdo con lo establecido en el contrato y lo concertado en la reunión de concertación realizada el día 08 de octubre de 2025, se presenta a continuación la relación de los ítems que fueron entregados en el área de almacén. Lugar de entrega establecido por la supervisora del contrato en la reunión anteriormente mencionada. Es fundamental precisar que la entrega de estos elementos se realizó previo a la ejecución de los eventos y que la evidencia de esto esta soportada con el comprobante de entrada de consumo No.317 de Almacén Municipal , suscrito entre el contratista y el almacenista municipal.

De igual manera se soporta el cumplimiento de esta obligación con el acta de entrega por evento suscrita en cada uno de los eventos entre la supervisora del contrato y la contratista.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDADES TOTALES
1	Comida canina por 20 kgs	5
2	Comida felina por 15 kgs	10
3	Comida canina por Kilo (Un kilo)	190
4	Comida felina por Kilo (un Kilo)	190
5	Snacks para caninos * 150 grs	150
6	Snacks para felinos * 80 grs	190
23	Bebida: Jugo surtido de 350ml bebida azucarada en empaque amigable con el medio ambiente	280
24	Suministro de agua sin gas o con gas en botella * 350ml para consumo humano	180

3) **Obligación 3: El contratista deberá garantizar que los elementos requeridos y empacados, no se encuentren averiados o en mal estado y que su fecha de vencimiento sea posterior a la entrega.**

El contratista entrego los elementos de alimentación felina, canina y los referentes a refrigerios para participantes de los eventos con previa revisión de su buen estado y con fecha de vencimiento posterior a la entrega. Como fue acreditado por la supervisora del contrato en el acta de entrega de cada evento durante la ejecución de los mismos.

4) **Obligación 4: El contratista deberá garantizar que los elementos (carpas, manteles, sillas, tarima, caminos de mesa etc.) se entreguen en buen estado y limpios, para lo cual deberá tomar registro fotográfico.**

El contratista garantizo la entrega de todos los ítems en excelente estado, como soporte de esto se suscribió acta de entrega por cada evento durante la ejecución de los mismos entre la contratista y la supervisora del contrato.

Obligación 5: El contratista deberá llevar a través de planilla o acta de entrega con los datos suficientes, el control de entrega de los obsequios o incentivos (alimentos para caninos y felinos).

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesorías empresariales

El contratista cumplió a satisfacción con la entrega de obsequios o incentivos solicitados (alimentos para caninos y felinos), como soporte de cumplimiento está el comprobante de entrada de consumo No. 317 y el acta de entrega de obsequios o incentivos suscrita entre la supervisora del contrato y la contratista.

5) **Obligación 6: El contratista deberá garantizar que el maestro de ceremonia, cumpla con los horarios de los eventos requeridos de principio a fin, que cuente con buena presentación, ordene el programa, cumpla con el protocolo establecido y coordine previamente con los organizadores del evento lo demás detalles.**

El contratista garantizo el cumplimiento al requerimiento de presentador para cada uno de los eventos cumpliendo con las características requeridas por contrato, como soporte de cumplimiento está el acta de entrega por evento suscrita entre la supervisora del contrato y la contratista y el certificado emitido por la empresa Grupo Gestión SAS a el maestro de ceremonia.

6) **Obligación 7: Los entregables deberán ser registrados e ingresados al área de almacén de la Alcaldía de Villavicencio, conforme a los procedimientos establecidos para su recepción y control.**

Los entregables requeridos por contrato para ingreso a almacén se entregaron de manera oportuna previo a la ejecución de los eventos, y se cumplió con los procedimientos establecidos para su recepción y control. Como soporte de cumplimiento está el comprobante de entrada de consumo No. 317.

7) **Obligación 8: En caso de que algún bien o servicio se encuentre en condiciones inadecuadas (averiado, dañado, sucio o que no cumpla con los requerimientos técnicos), el contratista deberá retirarlo de inmediato y reemplazarlo.**

No fue necesario en ninguno de los tres eventos el remplazo de ninguno de los ítems puesto que todos cumplieron con las características y cantidades requeridas por contrato.

Una vez revisada la ejecución del avance del contrato 1716 de 2025 y los soportes allegados por Grupo Gestión S.A.S en calidad de contratista, la Dra. Yaned Sierra Castrillón en calidad de supervisora, certifica el cumplimiento a satisfacción del avance de ejecución de actividades establecidas en el contrato 1716 de 2025.

En constancia se firma en la ciudad de Villavicencio, el día 23 de octubre de 2025, por quienes participaron en ella,

YANED SIERRA CASTRILLON
Supervisora Contrato No.1716 de 2025

GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
Representante Legal Grupo Gestión SAS

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

ANEXO No. 8

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE PAGO DE IMPUESTOS, APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

A QUIEN INTERESE

El contador público de Grupo Gestión SAS., JOSE RICARDO BERMEO CÓRDOBA, identificado con C.C. 4.937.940 de Saladoblanco (Huila)Y Tarjeta Profesional No. T.P 16489-T

El representante legal de Grupo Gestión SAS., Gloria Milena Rojas Cubillos, identificada con cédula ciudadanía No. 51.843.567 de Bogotá

CERTIFICA:

Que, **GRUPO GESTIÓN SAS,** Identificada con NIT: 800.142.291-8, debidamente registrada en Cámara de Comercio de Villavicencio, certifico el pago de los impuestos de Renta, aportes de seguridad social (pensión, salud, ARL) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA) dentro de los términos de la ley de conformidad con las normas vigentes, según la Ley 789 de 2002 Artículo 50, cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a los último seis meses (6) calendario

La anterior información fue suministrada directamente por la parte interesada.

Se expide la presente en la ciudad de Villavicencio, el día veintitres (23) del mes de octubre de 2025.

GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
C.C.51.843.567 de Bogotá
Representante Legal

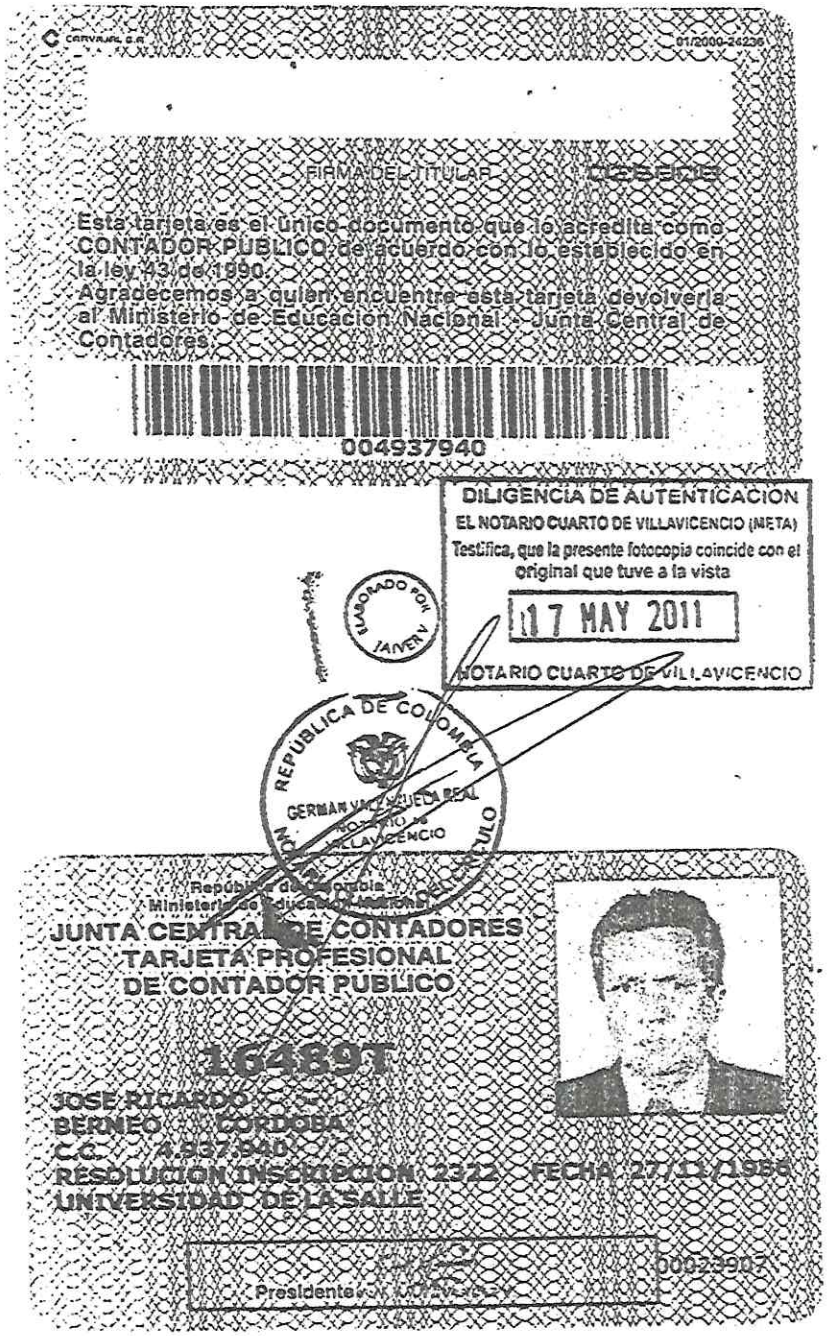
JOSE RICARDO BERMEO CÓRDOBA
C.C. 4.937.940 de Saladoblanco (Huila).
T.P 16489-T
Contador Público.

GRUPOGESTIÓN
Asesores empresariales





GRUPOGESTIÓN
Asesores empresariales



CARVAJAL S.A.
01/2000-24236

FIRMA DEL TITULAR

CEDULA

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

004937940

DILIGENCIA DE AUTENTICACION
EL NOTARIO CUARTO DE VILLAVICENCIO (META)
Testifica, que la presente fotocopia coincide con el original que tuve a la vista
17 MAY 2011
NOTARIO CUARTO DE VILLAVICENCIO

FUMADO POR JANETH V

REPUBLICA DE COLOMBIA
GERMAN VAZQUEZ REAL
NOTARIO
VILLAVICENCIO

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

164897-T

JOSE RICARDO
BERNEO CORDOBA
C.C. 4.937.940
RESOLUCION INSCRIPCION 2322 FECHA 27/11/1956
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Presidente

00023907


FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1962
SALADOBLANCO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
25-ABR-1980 SALADOBLANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5200100-00163051-M-0004937940-20090716
0013548685A 1
6750012691


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.937.940
BERMEO CORDOBA
APELLIDOS
JOSE RICARDO
NOMBRES
FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9A8E544F142Z0B8A7

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 **JOSE RICARDO BERMEO CORDOBA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4937940 de SALADOBLANCO (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 16489-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900142291-8	GRUPO GESTION SAS	CALLE 33 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	30/07/2025	88147927	$1.054.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	57.000	0		0		0	9	400	0	57.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	9	700	0	114.700	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	9	2.600	0	458.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	9	1.300	0	229.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.500				22.500	9	200	22.700			225	22.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	171.000	9	1.000	172.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	171.000	172.100
Pensión	2	683.400	687.300
Riesgos Laborales	1	22.500	22.700
CCF	1	171.000	172.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.047.900	1.054.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS		CALLE 38 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	30/07/2025	88147927	$1.054.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Diferencial	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121822264	VARGAS GONZALEZ XIMENA ALEJANDRA	1	0			S																	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121887284	VARGAS ROJAS ANGELICA MARIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	53081972	GONZALEZ RINCON GLORIA ESPERANZA	1	0			S																	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC55	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS	CALLE 38 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	12/08/2025	86975953	$1.047.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.500				22.500	0	0	22.500			225	22.500	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	171.000	0	0	171.000	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	171.000	171.000
Pensión	2	683.400	683.400
Riesgos Laborales	1	22.500	22.500
CCF	1	171.000	171.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.047.900	1.047.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS	CALLE 38 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	12/08/2025	88975953	$1.047.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING.	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121832264	VARGAS GONZALEZ XIMENA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.600	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.600	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121887264	VARGAS ROJAS ANGELICA MARIA	1	0			S																	23-14	1.423.500	227.600	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.600	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	53081872	GONZALEZ RINCON GLORIA ESPERANZA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.600	0	0	0	0	CCFC25	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.600	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900142291-8	GRUPO GESTION SAS	CALLE 33 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	30/09/2025	89229053	$879.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	28.500	0		0		0	11	200	0	28.700	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	11	800	0	114.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	341.700	0	0	0	0	11	2.400	0	344.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	11	1.600	0	229.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.800				18.800	11	200	19.000			188	19.000	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	142.500	11	1.000	143.500	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	142.500	143.500
Pensión	2	569.500	573.500
Riesgos Laborales	1	18.800	19.000
CCF	1	142.500	143.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	873.300	879.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS		CALLE 38 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	30/09/2025	89229053	$879.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. enexter	Estudiante	IBC	RET	TDF	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121822284	VARGAS GONZALEZ XIMENA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.600	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121837284	VARGAS ROJAS ANGELICA MARIA	1	0			S																	23-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.600	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	93081872	GONZALEZ RINCON GLORIA ESPERANZA	1	0			S	X																230301	711.750	113.900	0	0	0	0	CCFCES	711.750	28.500	14-23	711.750	1	3.800	CCF34	711.750	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS	CALLE 38 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	23/10/2025	90218905	$1.038.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	1	100	0	114.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	1	300	0	455.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	21.200				21.200	1	100	21.300			212	21.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	161.500	1	100	161.600	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	171.000	171.200
Pensión	2	683.400	683.900
Riesgos Laborales	1	21.200	21.300
CCF	1	161.500	161.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.037.100	1.038.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS	CALLE 38 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	23/10/2025	90218905	$1.038.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121822284	VARGAS GONZALEZ XIMENA ALEJANDRA	1	0			S									230301	1.423.500	227.600	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121837284	VARGAS ROJAS ANGELICA MARIA	1	0			S									25-14	1.423.500	227.600	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1125876505	PRADA GIL YURI MILENA	1	0			S	X								230301	1.186.250	189.800	0	0	0	0	EPS017	1.186.250	47.500	14-23	1.186.250	1	6.200	CCF34	1.186.250	47.500	0	0	0	0	0
4	CC	1125876505	PRADA GIL YURI MILENA	1	0			S			X						230301	237.250	38.000	0	0	0	0	EPS017	237.250	9.500	14-23	237.250	1	0	CCF34	237.250	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

GRUPOGESTIÓN S.A.S.
Asesores empresariales

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE PAGO DE IMPUESTOS, APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

A QUIEN INTERESE

El contador público de Grupo Gestión SAS., JOSE RICARDO BERMEO CÓRDOBA, identificado con C.C. 4.937.940 de Saladoblanco (Huila)Y Tarjeta Profesional No. T.P 16489-T

El representante legal de Grupo Gestión SAS., Gloria Milena Rojas Cubillos, identificada con cédula ciudadanía No. 51.843.567 de Bogotá

CERTIFICA:

Que, **GRUPO GESTIÓN SAS,** Identificada con NIT: 800.142.291-8, debidamente registrada en Cámara de Comercio de Villavicencio, certifico el pago de los impuestos de Renta, aportes de seguridad social (pensión, salud, ARL) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA) dentro de los términos de la ley de conformidad con las normas vigentes, según la Ley 789 de 2002 Artículo 50, cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a los último seis meses (6) calendario

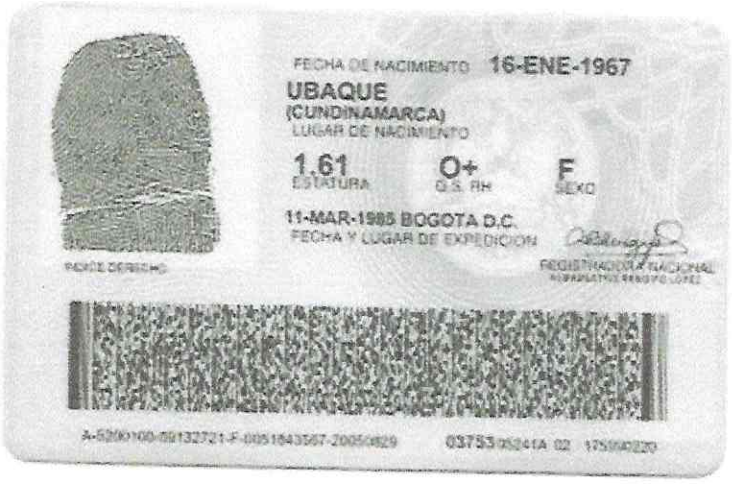
La anterior información fue suministrada directamente por la parte interesada.

Se expide la presente en la ciudad de Villavicencio, el día veintitres (23) del mes de octubre de 2025.

GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS
C.C.51.843.567 de Bogotá
Representante Legal

JOSE RICARDO BERMEO CÓRDOBA
C.C. 4.937.940 de Saladoblanco (Huila).
T.P 16489-T
Contador Público.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.843.567
ROJAS CUBILLOS
APELLIDOS
GLORIA MILENA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1967
UBAQUE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
11-MAR-1985 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

GRUPOGESTIÓN
Asesores empresariales



CARVAJAL S.A. 01/2000-24236

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

004937940

DILIGENCIA DE AUTENTICACION
EL NOTARIO CUARTO DE VILLAVICENCIO (META)
Testifica, que la presente fotocopia coincide con el original que tuve a la vista
17 MAY 2011
NOTARIO CUARTO DE VILLAVICENCIO

ELABORADO POR JAIVER V

REPUBLICA DE COLOMBIA
GERMAN VANEGAS REAL
NOTARIO (E)
VILLAVICENCIO

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

16489T

JOSE RICARDO
BERMEO CORDOBA
C.C. 6.937.840
RESOLUCION INSCRIPCION 2322 FECHA 27/11/1985
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Presidente

00023907


FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1962
SALADOBLANCO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
25-ABR-1980 SALADOBLANCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5200100-00163051-M-0004937940-20090716
0013548665A 1
6750012691


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.937.940
BERMEO CORDOBA
APELLIDOS
JOSE RICARDO
NOMBRES
FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9ABE544F1420B8A7

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 **JOSE RICARDO BERMEO CORDOBA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4937940 de SALADOBLANCO (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 16489-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS		CALLE 38 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	30/07/2025	88147927	$1.054.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	57.000	0		0		0	9	400	0	57.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	9	700	0	114.700	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	9	2.600	0	458.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	9	1.300	0	229.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.500				22.500	9	200	22.700			225	22.700	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Colrem	892000146-3	171.000	9	1.000	172.000	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	171.000	172.100
Pensión	2	683.400	687.300
Riesgos Laborales	1	22.500	22.700
CCF	1	171.000	172.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.047.900	1.054.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS		CALLE 38 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	30/07/2025	88147927	$1.054.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suspen	Extranjero	Colom. exterior	Trabajado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121822254	VARGAS GONZALEZ XIMENA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121897284	VARGAS ROJAS ANGELICA MARIA	1	0			S																	23-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	30081872	GONZALEZ RINCON GLORIA ESPERANZA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC55	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS	CALLE 33 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	12/08/2025	86975953	$1.047.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.500				22.500	0	0	22.500			225	22.500	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	171.000	0	0	171.000	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	171.000	171.000
Pensión	2	683.400	683.400
Riesgos Laborales	1	22.500	22.500
CCF	1	171.000	171.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.047.900	1.047.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS	CALLE 38 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-07	E	12/08/2025	88975953	$1.047.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sufijo	Extranjero	Cotiza en exterior	Salario integral	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121822284	VARGAS GONZALEZ XIMENA ALEJANDRA	1	0			S																	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121897284	VARGAS ROJAS ANGELICA MARIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	30681872	GONZALEZ RINCON GLORIA ESPERANZA	1	0			S																	230501	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC05	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS	CALLE 33 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	30/09/2025	89229353	$879.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	28.500	0		0		0	11	200	0	28.700	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	11	600	0	114.600	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	341.700	0	0	0	0	11	2.400	0	344.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	11	1.600	0	229.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.800				18.800	11	200	19.000			168	19.000	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	142.500	11	1.000	143.500	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	142.500	143.500
Pensión	2	569.500	573.500
Riesgos Laborales	1	18.800	19.000
CCF	1	142.500	143.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	873.300	879.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS		CALLE 33 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	30/09/2025	89229053	$879.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sotenido	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121822254	VARGAS GONZALEZ XIMENA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.600	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.600	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121837284	VARGAS ROJAS ANGELICA MARIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.600	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.600	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	53081872	GONZALEZ RINCON GLORIA ESPERANZA	1	0			S	X																230301	711.750	113.900	0	0	0	0	CCFC55	711.750	28.500	14-23	711.750	1	3.800	CCF34	711.750	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS		CALLE 38 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	23/10/2025	90218905	$1.038.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	1	100	0	57.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	1	100	0	114.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	1	300	0	455.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	21.200				21.200	1	100	21.300			212	21.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	161.500	1	100	161.600	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, I.MA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	171.000	171.200
Pensión	2	683.400	683.900
Riesgos Laborales	1	21.200	21.300
CCF	1	161.500	161.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.037.100	1.038.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800142291-8	GRUPO GESTION SAS		CALLE 38 N 33 A 26	6741097	grupogestionltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	23/10/2025	90218905	$1.038.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121822284	VARGAS GONZALEZ XIMENA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1121887284	VARGAS ROJAS ANGELICA MARIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF34	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1125878535	PRADA GIL YURI MILENA	1	0			S	X																230301	1.189.250	189.600	0	0	0	0	EPS017	1.189.250	47.500	14-23	1.189.250	1	6.200	CCF34	1.189.250	47.500	0	0	0	0	0
4	CC	1125878535	PRADA GIL YURI MILENA	1	0			S										X							230301	237.250	38.000	0	0	0	0	EPS017	237.250	9.500	14-23	237.250	1	0	CCF34	237.250	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141164388729

(415)7707212489984(8020) 000014116438872 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GRUPO GESTION S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CR 59 SUR 44 100

42. Correo electrónico grupogestionltda@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 6 7 4 1 0 9 7	3 2 0 2 7 1 0 1 3 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	1 9 9 1 0 6 2 5	4 7 7 3	1 9 9 1 0 6 2 5	8 2 3 0	7 3 1 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 ROJAS CUBILLOS GLORIA MILENA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 22-10-2025 09:08:52PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141164388729

(415)7707212489984(8020) 000014116438872 9

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	2 0 3 8	3 0
73. Fecha	1 9 9 1 0 5 1 0	2 0 2 4 0 8 0 5
74. Número de notaría	3	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 1 0 6 2 5	2 0 2 4 0 8 0 8
77. No. Matrícula mercantil	3 2 2 1 0	3 2 2 1 0
78. Departamento	5 0	5 0
79. Ciudad/Municipio	4 0	4 0

Composición del Capital

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

Vigencia

80. Desde	1 9 9 1 0 6 2 5
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 0 8 2 6		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141164388729

(415)7707212489984(8020) 000014116438872 9

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 1 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 1 8 4 3 5 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROJAS	CUBILLOS	GLORIA	MILENA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 8 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 7 3 0 9 0 0 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VARGAS	CUELLAR	LUIS	ENRIQUE

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141164388729

(415)7707212489984(8020) 000014116438872 9

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de consultoría de gestión 7 0 2 0

162. Nombre del establecimiento
INSTITUCION DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO I.F.E.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección
CR 43 C 16 64 BRR BUQUE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 0 4 6 7	1 9 9 4 0 2 0 7
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 2 0 2 7 1 0 1 3 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 12 de septiembre de 2025 **No.** 263

Responsable: SIERRA CASTRILLON YANED **Nit:** 40392235

Dependencia: SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

U. Ejecutora: ADMINISTRACION CENTRAL

Solicitud 226 12/09/2025

Comentarios: SE LEGALIZA ENTRADA 217 DE 2025

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1111	792	1	ALIMENTO CANINO PAQUETE X 20 KILOGRAMOS	Paquete	5.00	180,166.00	900,830.00
	792	2	ALIMENTO FELINO PAQUETE X 15 KILOGRAMOS	Paquete	10.00	194,208.00	1,942,080.00
	792	3	ALIMENTO CANINO X KILOGRAMO	Kilogramo	190.00	10,591.00	2,012,290.00
	792	4	ALIMENTO FELINO X KILOGRAMO	Kilogramo	190.00	14,518.00	2,758,420.00
	792	5	ALIMENTO SNACKS PARA CANINOS X 150 GRS	Bolsa	150.00	9,924.60	1,488,690.00
	792	6	ALIMENTO SNACKS PARA FELINO X 80 GRS	Bolsa	190.00	9,410.00	1,787,900.00
	631	6	AGUA CON GAS O SIN GAS EN BOTELLA DE DE 350 ML	Unidad	180.00	2,970.00	534,600.00
	382	124	BEBIDA JUGO SURTIDO DE 350 ML BEBIDA AZUCARADA EMPAQUE AMIGABLE CON EL MEDIO AMBIENTE	Caja	280.00	3,467.00	970,760.00

TOTAL SALIDA **12,395,570.00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
837490	Otros Bienes Almacenados para Consumo		12,395,570.00
891574	Bienes Almacenados para Consumo	12,395,570.00	
		12,395,570.00	**12,395,570.00**

CHRISTIAN FELIPE CUBIDES RUIZ
ALMACENISTA

QUIEN RECIBE

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 12 de septiembre de 2025 **No. 317**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 12/09/2025

Responsable: GRUPO GESTION SAS **Nit:** 800142291

U. Ejecutora: ADMINISTRACION CENTRAL

Contrato 1716 06/06/2025 Remision 08 12/09/2025

Comentarios: SE REALIZA ENTRADA PARCIAL AL CONTRATO 1716 DE 2025 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESAROLLO DE LAS CELEBRACIONES CONMEMORACIONES Y DIA INTERNACIONAL PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCION DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD EN EL TERITORIO DE VILLAVICENCIO

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1111	792	1	ALIMENTO CANINO PAQUETE X 20 KILOGRAMOS	Paquete	5.00	180,166.00	900,830.00
	792	2	ALIMENTO FELINO PAQUETE X 15 KILOGRAMOS	Paquete	10.00	194,208.00	1,942,080.00
	792	3	ALIMENTO CANINO X KILOGRAMO	Kilogramo	190.00	10,591.00	2,012,290.00
	792	4	ALIMENTO FELINO X KILOGRAMO	Kilogramo	190.00	14,518.00	2,758,420.00
	792	5	ALIMENTO SNACKS PARA CANINOS X 150 GRS	Bolsa	150.00	9,924.60	1,488,690.00
	792	6	ALIMENTO SNACKS PARA FELINO X 80 GRS	Bolsa	190.00	9,410.00	1,787,900.00
	382	124	BEBIDA: JUGO SURTIDO DE 350 ML BEBIDA AZUCARADA EMPAQUE AMIGABLE CON EL MEDIO AMBIENTE	Unidad	280.00	3,467.00	970,760.00
	631	6	AGUA CON GAS O SIN GAS EN BOTELLA DE 350 ML	Unidad	180.00	2,970.00	534,600.00

TOTAL ENTRADA **12,395,570.00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
24010190	Cuenta Puente Almacen Funcionamiento		12,395,570.00
51111401	Materiales y suministros	12,395,570.00	
		12,395,570.00	**12,395,570.00**

CHRISTIAN FELIPE CUBIDES RUIZ
Almacenista Municipal

NOMBRE DEL PROVEEDOR

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-26
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:02
		Fecha: 23/09/2025
	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN PARA CONTRATOS SUJETOS DE LIQUIDACIÓN	Página 1 de 1

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1716 DE 2025

Contrato N° y Fecha de suscripción:	CONTRATO No 1716 de 2025 de 06 de junio de 2025		
Orden de Compra N° (para tienda virtual)	N/A		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Contratista:	GRUPO GESTIÓN SAS	Nit./C.C.	800142291-8
Representante Legal (si es jurídica):	GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS	C.C..	51843567
Nombre del Supervisor/ interventor:	YANED SIERRA CASTRILLÓN	C.C.	40189109
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS CELEBRACIONES, CONMEMORACIONES Y DÍA INTERNACIONAL, PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD, EN EL TERRITORIO DE VILLAVICENCIO, META			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**OCHENTA Y NUEVE MILLONES SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CINCO M/CTE**		
Plazo de Ejecución:	CINCO (5) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO		
Fecha de Inicio:	12-06-205	Fecha Terminación Inicial:	11-11-2025

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
*Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
(Adición, Prórroga, Suspensión, ID Solicitud Tienda Virtual, Cesión, Reinicio):	N/A	N/A	N/A
Plazo de Ejecución Final (Inicial + prórroga):	N/A	Fecha de Terminación Final: (Inicial + prorroga)	N/A
Valor final del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	N/A		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario **N/A** **Inserte filas si requiere			

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los **treinta (30)** días del mes de **octubre** de 2025, se reunieron **YANED SIERRA CASTRILLÓN** en calidad de **SUPERVISOR** obrando para estos efectos a nombre y en representación del Municipio de Villavicencio y **GRUPO GESTIÓN SAS** como contratista, a fin de realizar la terminación del contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 1716** de 2025, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS CELEBRACIONES, CONMEMORACIONES Y DÍA INTERNACIONAL, PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD, EN EL TERRITORIO DE VILLAVICENCIO, META

La terminación de las actividades no releva al contratista de sus responsabilidades y obligaciones legales de la etapa pos contractual, así mismo y si aplica, el contratista se compromete a mantener las garantías de conformidad con lo estipulado en el contrato.

Para constancia de lo anterior se suscribe por los que en ella intervinieron a los treinta (30) días del mes de octubre del año 2025.

YANED SIERRA CASTRILLÓN

GRUPO GESTIÓN SAS

ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO N° 1716 DE 2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y GRUPO GESTION S.A.S.

No. del contrato en SECOP	1716/2025
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS CELEBRACIONES, CONMEMORACIONES Y DIA INTERNACIONAL PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD EN EL TERRITORIO DE VILLAVICENCIO-META.
Nombre del Contratista y del Representante Legal	**GRUPO GESTION SAS - NIT. 800142291-8** **R/L. GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS - C.C. 51.843.567** de Bogotá
Valor Inicial	$89.073.135
Valor de Adiciones	No hubo
Valor Final	$89.073.135
Plazo de Ejecución Inicial	CINCO (5) MESES O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO
Fecha de Inicio	12/06/2025
Fecha de terminación inicial	11/11/2025
Prorrogas	No hubo
Plazo de ejecución final	CUATRO (04) MESES Y ONCE (11) DÍAS
Fecha de terminación final	30/10/2025
Fecha de Acta de Recibo (si aplica)	No aplica
Nombre Supervisor para efectos de liquidación	**Nombre: YANED SIERRA CASTRILLON** **Cargo: Secretaria de Salud**

En la ciudad de Villavicencio a los 30 días del mes de octubre de 2025, se reunieron el **GLORIA MILENA ROJAS CUBILLOS** en Calidad de Representante legal de la empresa **GRUPO GESTIÓN S.A.S.** Contratista, el **YANED SIERRA CASTRILLON** en su condición de supervisor, la Jefe de la Oficina de Contratación **ALBA AURORA COLINA**, facultado para la liquidación del presente contrato de acuerdo a lo contemplado en la Resolución No. 1000-67.20/067 del 16 de Mayo de 2022, modificada por la Resolución N° 254 del 26 de diciembre de 2022, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el contrato más adelante descrito, y de acuerdo con las siguientes cláusulas:

PRIMERA. Que el 06 de Junio de 2025 el **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** suscribió en la plataforma SECOP II la Aceptación de Oferta **No. 1716 de 2025**, cuyo objeto es "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS CELEBRACIONES, CONMEMORACIONES Y DIA INTERNACIONAL PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA***

PREVENCIÓN DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD EN EL TERRITORIO DE VILLAVICENCIO-META" con **GRUPO GESTIÓN S.A.S.** y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 217 del Decreto 1082 de 2015 y el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, los cuales disponen la obligación de suscribir el acta de liquidación en aquellos contratos que lo requieran o cuando así se determine por su naturaleza, se procede mediante la presente acta a dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones contractuales, formalizando la liquidación del contrato conforme a la normatividad vigente.

SEGUNDA. Teniendo en cuenta que la fecha de terminación firmada el día 30 de octubre de 2025, y en concordancia con lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 el plazo máximo para suscribir la liquidación es el día 24 de febrero de 2025, encontrándose oportuno para la suscripción de la presente acta.

TERCERA. Que la supervisora **YANED SIERRA CASTRILLON** del **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** certificó el correcto cumplimiento del objeto y obligaciones pactadas en la Aceptación de Oferta **No. 1716 de 2025,** según informe final de fecha 30 de octubre de 2025. De la misma manera certifica que las garantías exigidas para la ejecución del contrato se encuentran a la fecha ajustadas a los límites de vigencia y cobertura del riesgo amparado exigidos para avalar las obligaciones que se deben cumplir con ocasión a la cobertura y plazo exigido para ellas en el contrato. Por lo tanto, se relacionan a continuación las pólizas con los amparos vigentes para esta liquidación, las cuales se encuentran aprobadas por la entidad:

GARANTIA CUMPLIMIENTO No 30-46-101064227 GARANTIA RCE No 30-40-101024096	COMPAÑÍA ASEGURADORA	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	VIGENCIA	
				DESDE	HASTA
BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSION DEL ANTICIPO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Seguros del Estado S.A.	N/A	12/06/2025	06/06/2025	06/03/2026
CALIDAD DE LOS BIENES A SUMINISTRAR	Seguros del Estado S.A.	10/06/2025	12/06/2025	1 año, 5 meses y 1 día.	
CALIDAD DEL SERVICIO	Seguros del Estado S.A.	10/06/2025	12/06/2025	06/06/2025	06/03/2026
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	Seguros del Estado S.A.	10/06/2025	12/06/2025	06/06/2025	06/11/2028
ESTABILIDAD DE LA OBRA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
RESPONSABILIDA CIVIL EXTRACONTRACTUAL	Seguros del Estado S.A.	10/06/2025	12/06/2025	06/06/2025	06/11/2025

CUARTA. Que, de acuerdo con el Informe final el supervisor, verificó y certificó que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y además certificó durante la ejecución del contrato el cumplimiento de los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con base a los requisitos señalados en el Decreto 1072 de 2015

QUINTA. Hace parte integral de la presente acta de liquidación, toda la documentación relacionada en el presente documento, la que se encuentre archivada en el respectivo expediente del contrato y la que se encuentra publicada en la plataforma SECOP, que evidencia el cumplimiento del objeto y de todas las obligaciones pactadas por las partes y se anexan los siguientes documentos pertinentes para el pago

a) Informe final del supervisor de fecha 30/10/2025
b) Informe del contratista de fecha 30/10/2025
c) Cuenta de cobro / factura N°16
d) Acta de terminación de contrato de fecha 30/10/2025
e) Entrada de almacén N°317 de fecha:12/09/2025
f) Pagos de seguridad social del último periodo de ejecución.
g) Verificación de la totalidad de la información derivada del contrato publicada en la plataforma SECOP.

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

BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DE COBRO (FECHAS)	%
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$89.073.135		
VLOR ACTUAL DEL CONTRATO	$89.073.135		
PRIMER PAGO	$44.538.907	12/06/2025 al 21/07/2025	50,003%
PAGO FINAL AUTORIZADO EN LA PRESENTE ACTA	$44.534.228	22/07/2025 al 23/10/2025	49,997%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO EJECUTADO	$89.073.135	22/07/2025 al 23/10/2025	100%
VALOR A FAVOR DEL MUNICIPIO	$0	NO APLICA	0%

El MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO cancelará a **NOMBRE DEL CONTRATISTA**, la suma de **CUARENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE ($44.534.228)** por concepto de pago final de la Aceptación de Oferta N°1716 de 2025.

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

SEPTIMA. De igual forma, se relaciona el número del Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) y número Registro Presupuestal (RP) que amparan el pago pendiente de cobro al momento de esta liquidación:
Información presupuestal:

Documento	Número	Fecha	Identificación presupuestal: (rubro)	Valor total
Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP):	**2277**	**05/05/2025**	Funcionamiento recurso de la Nación-COLJUEGOS destinación especifica. 0403-2-1.2.02.02.006-0-1.2.3.1.04-75 servicios de alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua.	**$90.000.000**
Registro Presupuestal (RP):	**3108**	**09/06/2025**	Funcionamiento recurso de la Nación-COLJUEGOS destinación especifica. 0403-2-1.2.02.02.006-0-1.2.3.1.04-75 servicios de	**$89.073.135**

			alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua.	

De existir saldo a favor del Municipio, la Secretaría de Hacienda liberara del RP relacionado el valor resultante en el balance financiero.

De conformidad con lo antes manifestado y la aprobación del presente documento las partes contratantes dan por liquidado en la plataforma SECOP la prestación de servicios de la Aceptación de Oferta N° 1716 de 2025 cuyo objeto es: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS CELEBRACIONES, CONMEMORACIONES Y DIA INTERNACIONAL PARA CREAR CONCIENCIA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA RABIA Y DESTACAR LOS AVANCES EN LA DERROTA DE ESTA ENFERMEDAD EN EL TERRITORIO DE VILLAVICENCIO-META"*, y se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con el objeto del contrato, por lo cual no se consignan observaciones u obligaciones sin perjuicio de los requerimientos que llegasen a presentarse con fundamento en las garantías prestadas.

Para la constancia de lo anterior se firma la presente por los que en ella intervinieron en la ciudad de Villavicencio a los _____ días del mes de 19 DIC 2025 de 2025.

YANED SIERRA CASTRILLON
SUPERVISOR
CUBILLOS

GRUPO GESTIÓN S.A.S.
R/L. GLORIA MILENA ROJAS
Contratista

ALBA AURORA COLINA
Jefe Oficina de Contratación
Ordenador del Gasto

Proyecto: Karen Arcila Rodriguez CPS 2553/2025.

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-32
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión: V1
		Fecha: 30/04/2025
	FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS PROVEDORES.	Página 1 de 1

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

Fecha __30____/__10_____/ 2025 NUMERO DE CONTRATO 1716 de 2025

NOMBRE DEL PROVEEDOR: GRUPO GESTION SAS
(CONTRATISTA)

No DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 800.142.291-8

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: YANED SIERRA CASTRILLON

TIPO DE CONTRATO: **CONVENIO_____OBRA_____SUMINISTRO _____CONSULTORIA_____ PRESTACIÓN DE SERVICIOS__X____**

P.S. PROFESIONALES_____ P.S. TECNICOS_____P.S. APOYO ADMINISTRATIVO____ ARRENDAMIENTO_____ COMPRAVENTA_____

COMODATO_____OTRO _____ ¿CUÁL?: _____

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

Marque con una X en la casilla frente a la opcion que evalua la ejecucion, solo una vez por item.

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

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

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

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

FIRMA _____
YANED SIERRA CASTRILLON
SUPERVISOR
SECRETARIA DE SALUD

FIRMA _____
GRUPO GESTIÓN SAS
NOMBRE DEL CONTRATISTA