DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 149-4	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	6

Fecha de Elaboración del Reconocimiento:	12/12/2025	**Periodo de Pago:**	**Del**	04/11/2025	**Al**	01/12/2025	
Contrato No. y Fecha:	2221 de 17/10/2025						
Contratista:	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS				**c.c. o Nit. No.**	901.585.360-5	
Representante Legal:	CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS				**c.c. No.**	1.121.873.939	
Tipo de Pago:	**Parcial**		**Final**	X	**Número de Pago:**	1	

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales:

N.	**Documento** (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato)	X	N/A	X	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición)	X	N/A	X	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	X	X	X	X
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	X	N/A	X	N/A
7	COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Primer pago o cesión del contrato)	X	N/A	X	N/A
8	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	N/A	N/A	N/A	N/A
9	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o Cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	X	N/A	X	N/A
10	COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR (Primer pago o si hay cambio de supervisor) (Nota 23)	X	N/A	X	N/A
11	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	X	N/A	X	N/A
12	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ● Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). ● Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) ● Certificado expedido por el representante legal o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, c.c. y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X	X	X	X
13	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A
14	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
15	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
16	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	X	X	X	X
17	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 14 y 15)	X	X	X	X
18	ACTA PARCIAL DE OBRA Y/O RECIBO FINAL (Todos los pagos con proyectos de inversión y la adición)	N/A	N/A	N/A	N/A
19	SALIDA DE ALMACÉN – INSTALACIÓN DE BIENES (Firmada) (Para contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	X	X	X	X

Valor a Pagar (Letras y Números):	**Treinta y Un Millones Doscientos Mil pesos ($31.200.000.oo) M/cte.**

Cordialmente,

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	ANA ZENIT ARGOTE PEREZ	**Nombre:**	JULIO ERNESTO GODOY DURAN
Cargo:	Secretaria de Salud del Meta	**Cargo:**	Profesional Especializado
Ordenadora del Gasto		**Supervisor**	

Firma:			
Nombre:	ALIX MONICA GONZALEZ RODRIGUEZ	Secretaria de Salud del Meta Oficina de Contratación Recibe: Fecha: Hora:	CRISTIAN CAMILO CESPEDES RAMOS
Cargo:	Gerente de Promoción y Prevención		Gerente Administrativo de Salud
Acción:	Revisión del Directivo	Revisión Jurídica	Revisión Financiera
Area Ordenadora del Gasto			

Secop 11569 - 22-12-25

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 12037

Vigencia: 2.025 **Fecha de Compromiso:** 20 de octubre de 2025

Beneficiario SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C & D SAS **Nit:** 901585360 - 5

No. C.D.P. : 3654 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 12 de agosto de 2025 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Suministros

Comunicación de aceptación de la oferta: 2221 **Fecha:** 17/10/2025 **Vence:** 31/12/2025

Objeto: BPIN 2024005500157 ADQUISICION DE INSUMOS CRITICOS NECESARIOS TOLDILLOS IMPREGNADOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE PREVENCION Y CONTROL EN LOS EVENTOS POR ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META

Cto.Utilidad : FONDO LOCAL DE SALUD **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión	**BPIN 2024005500157 - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES PARA LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META. VILLAVICENCIO - SUBCUENTA SALUD PUBLICA COLECTIVA**	
030302 - 2.3.19.1903.0300.005.2.3.2.02.01.002 - 32	Productos alimenticios, bebidas y tabaco; textiles, prendas de vestir y productos de cuero **Recurso de la Nacion**-Destinación Específica SGP - Salud Publica **Clasificadores** --2732099 31.200.000,00	31.200.000,00
	Total Compromisos	$31.200.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Diciembre	$31.200.000,00
Valor Total Prog.	$31.200.000,00

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

Elaboró: CTORRESG Imprimió: JULIAROJAS

	CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL – BPPID – EJECUCIÓN DE RECURSOS	CÓDIGO:	F-PE-19
		VERSIÓN:	01

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD
GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS
DEL DEPARTAMENTO DEL META

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015,

Certifica que el Proyecto:

FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES PARA LA INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META -- SUBCUENTA SALUD PUBLICA COLECTIVA

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental BPPID bajo el número: **2024005500157**

Observaciones: .

En la fecha 30 de julio de 2025, la Unidad Ejecutora ***SECRETARÍA DE SALUD*** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "***El Gobierno de la Unidad 2024-2027***":

PILAR 4. DESARROLLO SOCIAL PARA LA UNIDAD DEL META. 4.1 EJE ESTRATÉGICO PRIMERO LO SOCIAL. 4.1.7 LÍNEA ESTRATÉGICA SALUD PARA EL META.	4.1.7.1 PROGRAMA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA MEJORAR LA SALUD..	4.1.7.1.3 Subprograma Enfermedades transmitidas por vectores .	Sector 19 - Salud y protección social.	Meta 41071031901. Realizar en los 26 municipios, categoría 4, 5 y 6 del Departamento, acciones de promoción, prevención y control de vectores. .

1.Actividad o componente a ejecutar: *Gestar las apropiaciones y acuerdos de voluntades necesarios para asegurar la disponibilidad de reactivos, equipos e insumos para desarrollar las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, vigilar la calidad de los exámenes desarrollados por la red de laboratorios y apoyar la investigación y el control de brotes, epidemias y emergencias en salud pública.*
Objeto del gasto: *Adquisición de insumos críticos necesarios (TOLDILLOS IMPREGNADOS), para desarrollar las acciones de prevención y control en los eventos por enfermedades Transmitidas por Vectores, en los municipios del Departamento del Meta. .*
Valor: $34,000,000.00. Fuente de Financiación: 32 SGP - Salud Publica

Y con base en la solicitud remitida por el Dr. JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ – Secretario de Salud, entidad responsable del proyecto y respaldada por los anexos debidamente avalados por la mencionada secretaria y con los soportes presentados, disponibles en la carpeta del proyecto

Obras o actividades adicionales: NO

Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: 31 de julio de 2025

JEIMMY LISSED MOLANO MORENO
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboro: CLARA POVEDA ROA - 46

BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 000 148-5	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Contrato No. y Fecha:	2221 de 17/10/2025		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS	**Nit./c.c.**	901.585.360-5
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS	**c.c.**	1.121.873.939
Supervisor: (insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	JULIO ERNESTO GODOY DURAN	**c.c.**	79.545.694
Objeto: (Transcribir del contrato)			
Adquisición de insumos críticos necesarios toldillos impregnados para desarrollar las acciones de prevención y control en los eventos por enfermedades transmitidas por vectores en los municipios del departamento del Meta.			
Valor inicial del contrato: (Según Minuta) (Letras y Números)	**Treinta y un millones doscientos mil pesos ($31.200.000.oo) M/cte.**		
Término Inicial de Ejecución:	Dos (2) meses y/o hasta el 19/12/2025 como plazo máximo de ejecución		

Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	04/11/2025	**Fecha Finalización según Acta de Inicio:**	19/12/2025

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**Valor de la Modificación** (Cuando Aplique)	**Fecha de expedición del documento**	**Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique)
N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	N/A
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	**N/A**		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)
El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera: EL DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: UN SOLO PAGO por valor de TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($31.200.000) M/CTE a contra entrega del 100% de los insumos aceptados, previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables.

16. Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecida por la organización, pertinente al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.
17. Cargar en la plataforma del SECOP los documentos soporte de la cuenta de cobro junto con los informes de ejecución a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de elaboración de la misma.
18. Las demás que por Naturaleza del contrato se requieran en el transcurso del mismo.

Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

El contratista debe suministrar los siguientes insumos químicos en las instalaciones del almacén departamental, en las cantidades y presentaciones indicadas:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD
1	TOLDILLOS IMPREGNADOS	UNIDAD	400

Modificaciones: (Transcribir las cláusulas modificadas) (Si no existen modificaciones diligencie N/A)

N/A

Periodo de Pago:	Del	04/11/2025	Al	01/12/2025			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	1

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contratos cuando se requiera ingreso a almacén)	**540**
No. de Comprobante de Salida a Almacén: (Contratos cuando se requiera instalación de bienes)	**463**

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números, máximo 2 Decimales)	**Treinta y un millones doscientos mil pesos ($31.200.000.oo) M/cte.**

No. R.P. A Afectar	**Rubro Presupuestal**	**Clasificador Presupuestal**	**Valor a Afectar**
12037	030302-2.3.19.1903.0300.005.2.3.2.02.01.002-32	2732099	$31.200.000
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$31.200.000**

Lugar donde se suministra los bienes o se presta el Servicio: (Según contrato)

En la ciudad de Villavicencio

Municipio (Según Ejecución del Periodo de Pago)	**Valor**
Villavicencio	$26.218.487.39
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)	**$26.218.48.39**

*Incluir filas adicionales si se requiere.
**Discriminar el valor para cada municipio en proporción a lo ejecutado del contrato para el periodo de pago (valores antes de Iva).
***Esta información es para determinar retenciones aplicables a título del impuesto de industria y comercio.

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)	**N/A**		
Porcentaje:	N/A	**Observaciones:**	N/A

DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 000 148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Registro Presupuestal (Contrato Inicial):					
Número y Fecha:	12037 de 20/10/2025	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	030302-2.3.19.1903.0300.005.2.3.2.02.01.002-32				
Valor: (Letras y Números)	**Treinta y un millones doscientos mil pesos ($31.200.000.oo) M/cte.**				
*Realice copia de la tabla si tiene más de un Registro Presupuestal					

Registro Presupuestal (Adición):					
Número y Fecha:	N/A	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	N/A
Rubro presupuestal:	N/A				
Valor: (Letras y Números)	**N/A**				
*Si no existen adiciones diligencie con N/A ** Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición					

Obligaciones Generales del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
2. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato, conforme al acápite de FORMA DE PAGO.
3. El contratista deberá allegar certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto 723 de 2013). (Persona Natural).
4. El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
5. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de Archivo).
6. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizados por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.
7. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otra que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.
8. Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento
9. Entregar el informe de actividades al supervisor, dentro de los cinco (5) días siguientes, cumplido el periodo mensual de ejecución del contrato.
10. Suscribir Actas de inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
11. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato de acuerdo al acápite FORMA DE PAGO, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, publicados en la página web de la entidad.
12. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto, obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.
13. Pagar y asumir los impuestos a que haya a lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo al marco normativo.
14. Cumplir las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo.
15. Cumplir las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medioambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de los recursos.

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Amortización del Anticipo						
Concepto	**Valor Facturado**	**% Contrato Facturado**	**Saldo Contrato**	**Amortización Anticipo**	**% Anticipo Amortizado**	**Saldo Anticipo**
Valor Inicial	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Parcial 1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Parcial N	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Total	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existe Anticipo diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere						

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**% Ejecución Financiera**
	Del	**Al**		
Pago Autorizado en el Presente Informe	04/11/2025	01/12/2025	$31.200.000	100%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor Total del Contrato Inicial	**04/11/2025**	**19/12/2025**	**$31.200.000**	**100%**
*Inserte o Elimine filas si requiere. **Diligenciar en orden cronológico				

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**% Ejecución Financiera**
	Del	**Al**		
*Cuarto Pago	N/A	N/A	N/A	N/A
*Quinto Pago	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago Autorizado en el Presente Informe	N/A	N/A	N/A	N/A
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor Total de la Adición	N/A	N/A	N/A	N/A
*Inserte o Elimine filas si requiere. **Si no existe Adición diligencie casillas con N/A ***Diligenciar en orden cronológico. ****El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición.				

Valor Total del Contrato Inicial más la Adición	**$31.200.000**

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-6	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	Datos
Periodo Cotizado	N/A
Número de Planilla	N/A
IBC (Ingreso Base de Cotización)	N/A
Valor pagado a SALUD	N/A
Valor pagado a PENSIÓN	N/A
Valor pagado a ARL	N/A
Valor pagado a FSP	N/A
*Inserte COLUMNA por cada planilla de pago **Si es persona JURÍDICA se diligencia con N/A	

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	Si N/A
Certificado expedido por el Representante Legal o Revisor Fiscal	SI
Si es Persona NATURAL se diligencia N/A	

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los 12/12/2025

Cordialmente,

Firma:	
Nombre:	JULIO ERNESTO GODOY DURAN
Cargo:	Profesional Especializado
Supervisor	

DEPARTAMENTO DEL META
NIT 892 [illegible]

GOBERNACION DEL META

SECRETARIA DE SALUD

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 1 de diciembre de 2025 **No. 540**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 1/12/2025

Responsable: SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C & D SAS **Nit:** 901585360

U. Ejecutora: FONDO DE SALUD

Contrato 2221 17/10/2025 **Remisión** 01 01/12/2025

Comentarios: OFERTA 2221/2025 - ADQUISICION DE INSUMOS CRITICOS NECESARIOS TOLDILLOS IMPREGNADOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE PREVENCION Y CONTROL EN LOS EVENTOS POR ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META.

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1104	1180	13	TOLDILLOS IMPREGNADOS PIRETROIDE	Unidad	400.00	78,000.00	31.200.000,00

TOTAL ENTRADA **31.200.000,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
151424	Elementos y materiales para construcción	31,200,000.00	
2401019801	***Cuenta Puente Almacen Compra de Equipos y Sumini		31,200,000.00
		31,200,000.00	**31,200,000.00**

JUAN SEBASTIAN OSPINA RODRIGUEZ
Gerente de Servicios Administrativos

QUIEN RECIBE - FUNCIONARIO
Nombre Legible, Firma y Documento



SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C D SAS
NIT 901.585.360-5
CR 8 B 19 11 BRR MAYUGA VIVE
Tel: (608) 3142630088
Cumaral - Colombia
siccdsas@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEV 5

Señores	DEPARTAMENTO DEL META		
NIT	892.000.148-8	**Teléfono**	(608) 6818500 - Ext. 000
Dirección	CR 33 38 45	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/12/2025, 19:10
Expedición	11/12/2025, 19:13
Vencimiento	11/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TOLDILLOS IMPREGNADOS PIRETROIDE	400.00	31,200,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Treinta y un millones doscientos mil pesos m/cte

Total Bruto	26,218,487.39
IVA 19%	4,981,512.61
Total a Pagar	31,200,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 31,200,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095397802 aprobado en 20250709 prefijo FEV desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa
CUFE: 49144 0a5aae665a74ca70f4cb12bc4812b7332e9c3e258098b2022d945d1067e9b025b4be19deb0876291d19a906e8f1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-5	ACTA DE INICIO DE CONTRATO O CONVENIO	CÓDIGO:	F-BS-12
		VERSIÓN:	4

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.2221 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS

Número de proceso en SECOP:	SSM-MC-026-2025		
Contrato No. y Fecha:	2221 del 17 de octubre de 2025		
Fecha Acta de Inicio:	4 de noviembre de 2025		
Contratista:	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS	**c.c. o Nit. No.**	901.585.360-5
Representante Legal:	CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS	**c.c. No.**	1.121.873.939
Supervisor:	JULIO ERNESTO GODOY DURAN	**c.c. No.**	79.545.694
Objeto: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)			
ADQUISICIÓN DE INSUMOS CRÍTICOS NECESARIOS TOLDILLOS IMPREGNADOS, PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL EN LOS EVENTOS POR ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META. .			
Valor Total del Contrato: (Letras y Números)	**Treinta y un Millones Doscientos Mil pesos ($31.200.000) mcte**		
Término de Ejecución:	DOS (2) MESES y/o hasta el 19 de diciembre de 2025 como plazo máximo de ejecución		
Fecha Inicio:	04/11/2025	**Fecha Finalización:**	19/12/2025

En la ciudad de Villavicencio, **JULIO ERNESTO GODOY DURAN,** identificado con cédula de ciudadanía número **79.545.694** Supervisor delegado mediante oficio de designación de supervisión de fecha 16/09/2025, y **SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS** con NIT 901.585.360-5, representado legalmente por **CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.121.873.939, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales, como Registro Presupuestal y aprobación de garantías.

Registro Presupuestal No. y Fecha de Expedición:	12037 del 20/10/2025
Fecha Inicio de Cobertura ARL:	N/A

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 04/11/2025, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

Firma:		
Nombre:	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS	JULIO ERNESTO GODOY DURAN
	RL. CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
	Contratista	**Supervisor**

Firma:	
Nombre:	JULIO ERNESTO GODOY DURAN
Cargo:	Profesional Especializado
Acción:	**Proyectó**

COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 2221 DEL AÑO 2025
(Decreto 1082 de 2015 Articulo 2.2.1.2.1.5.2)

Villavicencio, 17 de Octubre de 2025

Señor(a)

Nombre completo del contratista:	**SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C & D S.A.S.**
Nit. o Número del documento de Identificación:	**901.585.360-5**
Representante Legal:	**CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS**
Número del documento de Identificación:	**1.121.873.939 de Villavicencio**
Dirección:	**Carrera 8 B No.19-11**
Correo Electrónico:	**siccdsas@gmail.com**
Teléfono Fijo - Móvil:	**3142585671**
Ciudad:	**Villavicencio**

Referencia: Aceptación oferta Mínima Cuantía No. **SSM-MC-026-2025**

El Departamento del Meta, en desarrollo del proceso de contratación por la modalidad de Selección de Mínima Cuantía No. **SSM-MC-026-2025** procede con el presente documento a aceptar la oferta presentada por usted el día 15 de Octubre de 2025.

De conformidad con lo establecido en el numeral d) del Artículo 94 de la ley 1474 de 2011, y Articulo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, esta comunicación junto con la oferta, constituyen para todos los efectos el contrato celebrado.

A continuación, ponemos en su conocimiento las condiciones de la aceptación de la oferta, a las que se supedita la ejecución del objeto del contrato, sin perjuicio de lo señalado en los estudios y documentos previos, en la invitación y en la oferta, documentos que hacen parte integral del contrato.

El (La) suscrito(a) **JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 17.342.450 en calidad de Secretario de Salud del Meta, nombrado(a) mediante Decreto No. 014 de fecha 03 de Enero de 2024 y posesionado(a) según consta en el Acta No. 10 de fecha 03 de Enero de 2024, facultado(a) para contratar en nombre y representación del Departamento del Meta mediante Decreto No. 275 de fecha 221 de Mayo de 2020, teniendo en cuenta la evaluación jurídica, técnica y económica realizada por el comité asesor y evaluador designado mediante acto administrativo de fecha 09 de abril de 2025, encuentra que la oferta cumple con los requisitos habilitantes, es acorde al Estatuto Contractual Ley 80 de 1993 y que el proyecto se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyecto de Inversión Departamental BPPID bajo el número **2024005500157** según certificado expedido

COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 2221 DEL AÑO 2025
(Decreto 1082 de 2015 Articulo 2.2.1.2.1.5.2)

el 31 de Julio de 2025 (si NO aplica, diligenciar N/A), conviene, para el DEPARTAMENTO suscribir el presente Comunicado de Aceptación de Oferta, bajo los siguientes términos:

No. CDP	Fecha Expedición	Trazador Presupuestal	No. CPC	Rubro Presupuestal	Situación (SSF – CFF aplica solo regalías)	Valor CDP	Valor a Ejecutar
3654	12/08/2025	N/A	2732099	030302-2.3.19.1903.0300.005 .2.3.2.02.01.002-32	N/A	$34.000.000	$31.200.000
TOTALES						$34.000.000	$31.200.000

OBJETO:

ADQUISICIÓN DE INSUMOS CRÍTICOS NECESARIOS TOLDILLOS IMPREGNADOS, PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL EN LOS EVENTOS POR ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META

TÉRMINO DE EJECUCIÓN

El contrato tendrá un término de ejecución de **DOS (02) MESES Y/O hasta el 19 de diciembre de 2025 como plazo máximo de ejecución**, contados a partir de la firma del Acta de Inicio, la cual debe ser firmada máximo dentro de los cinco (05) días siguientes a la fecha de nombramiento del supervisor, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización.

VALOR DEL CONTRATO

TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($31.200.000) M/CTE.

FORMA DE PAGO

El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera: EL DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: **UN SOLO PAGO** por valor de **TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS($31.200.000) M/CTE** a contra entrega del 100 % de los insumos aceptados, previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables.

LUGAR DE EJECUCIÓN del presente contrato será:

En la ciudad de Villavicencio.

SUPERVISIÓN

COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 2221 DEL AÑO 2025
(Decreto 1082 de 2015 Articulo 2.2.1.2.1.5.2)

El Departamento del Meta ejercerá la supervisión del presente contrato, a través **Profesional JULIO ERNESTO GODOY DURAN**, el cual tendrá las siguientes obligaciones:

1. Rendir informes escritos los cuales deben contener el resumen del desarrollo del contrato.
2. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y Liquidación del contrato.
3. Informar oportunamente a la Secretaría Jurídica cualquier anomalía o incumplimiento por parte del contratista.
4. Todas aquellas actividades que garanticen la normal ejecución y cumplimiento del contrato de acuerdo con el programa establecido y las demás contenidas en la ley.
5. Los supervisores responderán disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la constitución y la ley (artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y artículo 84 del Estatuto Anticorrupción - Ley 1474 de 2011).
6. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de Archivo).
7. Dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 2021, por medio de la cual se Actualiza el Manual de Contratación, Interventoría y Supervisión del Departamento del Meta.
8. Publicar en la plataforma electrónica del SECOP todos los documentos del proceso que hacen parte integral de la etapa contractual y postcontractual.
9. Allegar de manera oportuna, dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del acta de inicio la información requerida por la plataforma SIA OBSERVA para su publicación.
10. El supervisor deberá responder por la calidad y veracidad de la información reportada en las plataformas electrónicas (SECOP y SIA OBSERVA), así como, en el expediente físico que reposa en el Archivo de Gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales, en las diferentes etapas del proceso hasta su finalización y/o liquidación.

GARANTÍAS

El CONTRATISTA constituirá garantía que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, la cual se mantendrá vigente durante la su vida y liquidación, se ajustará a los límites, exigencias y extensión del riesgo amparado. Las garantías consistirán en pólizas expedidas por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en Colombia. Para la ejecución del presente contrato se requiere de la aprobación de la garantía única que deberá amparar cada uno de los siguientes riesgos:

AMPARO	SUFICIENCIA	VIGENCIA (TÉRMINO)	APLICA – NO APLICA
Cumplimiento del Contrato	Por el Diez por ciento (10%) del valor total del contrato	Igual a su ejecución y cuatro (4) meses más	APLICA
Calidad del Servicio	Por el Diez por ciento (10%) del valor total del contrato	Igual a su ejecución y cuatro (4) meses más	APLICA

COMUNICADO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 2221 DEL AÑO 2025
(Decreto 1082 de 2015 Articulo 2.2.1.2.1.5.2)

APROBACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: Las garantías exigidas por la entidad deberán ser ratificadas por acto aprobatorio, siempre y cuando reúnan las condiciones legales y reglamentarias propias de cada instrumento y ampare los riesgos establecidos en cada caso.

La presente comunicación de aceptación de la oferta, se publica en el SECOP, (Decreto 1082 de 2015 Artículo 2.2.1.1.1.7.1).

Firma:		Firma:	
Nombre:	**JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ**	Nombre:	**JUAN CARLOS MOJICA CASTILLO**
Cargo:	**Secretario de Salud del Meta**	Cargo:	**Profesional Especializado SSM**
Ordenador del Gasto		**Vo. Bo. para la publicidad en SECOP**	

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	**JUAN CARLOS MOJICA CASTILLO**	**Nombre:**	**JUAN CARLOS MOJICA CASTILLO**
Cargo:	**Profesional Especializado SSM**	**Cargo:**	**Profesional Especializado SSM**
Proyectó		**Revisó**	

DEPARTAMENTO DEL META
OFICINA DE PRESUPUESTO
FECHA: 20 OCT. 2025
HORA: 3:30

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141194810575

(415)7707212489984(8020) 000014119481057 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 8 5 3 6 0	5	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

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
SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C & D SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Cumaral 2 2 6

41. Dirección principal
CR 8 B 19 11 BRR MAYUGA VIVE

42. Correo electrónico siccdsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 5 2 0 4 4 0	

CLASIFICACIÓN

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

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	1	4	4	2	4	8	5	5																

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

Usuarios aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 GUASCO VARGAS CRISTIAN SERAFIN

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 01-08-2025 10:19:47PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Villavicencio, 30 de octubre de 2025.

Doctor:
Julio Ernesto Godoy Duran
C.C. 79.545.694 de Bogotá
Profesional Especializado
Secretaría de Salud del Meta

ASUNTO: DESIGNACIÓN DE SUPERVISION – CONTRATO **No. 2221 DE 2025**

Que la Ley 1474 de 2011, establece normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, como investigación, sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública, indicando la importancia de las actividades ejercidas por la supervisión y la interventoría dentro de la inversión y ejecución de los recursos.

Que, para el seguimiento y control de la ejecución del contrato, quien ejerza la supervisión deberá observar lo establecido en la Constitución Política, la Ley 1474 de 2011, y demás normas aplicables y vigentes.

En ejecución de la labor encomendada, es importante recordar que las actuaciones de los **SUPERVISORES** esencialmente se circunscriben al seguimiento administrativo, técnico, financiero, contable, y jurídico, a la ejecución del contrato, y se deben desarrollar siguiendo los lineamientos contenidos en el manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta - Decreto No.075 del 01 de marzo de 2021 y las demás establecidas, en especial las consagradas en la Ley 1474 de 2011 artículos 82, 83, 84.

Que el **DEPARTAMENTO DEL META**, a través de la Secretaría de Salud y **SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C & D S.A.S.**, Nit. 901.585.360 - 5, Rep. Legal: Cristian Serafín Guasco Vargas identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.873.939 de Villavicencio, suscribieron el Contrato **No. 2221 del 17 de octubre de 2025**, cuyo objeto es: **"Adquisición de insumos críticos necesarios toldillos impregnados, para desarrollar las acciones de prevención y control en los eventos por enfermedades transmitidas por vectores en los municipios del departamento del Meta"**.

De manera atenta, mediante la presente, me permito comunicarle que, en uso de las facultades legales y conferidas por la Ley 80 de 1993, la Ley 1474 de 2011, el Decreto 1082 de 2015, Decreto 275 de 2020, Decreto 075 de 2021, el Secretario de Salud y ordenador de gasto, ha resuelto **DELEGAR** la **SUPERVISION** del contrato antes mencionado, reiterándole ejercerla con responsabilidad a partir del **30 de octubre de 2025**, teniendo en cuenta el acápite de obligaciones del Supervisor de los Estudios previos, en el cual se indica lo siguiente:

> "***OBLIGACIONES DEL SUPERVISOR.*** *El DEPARTAMENTO ejercerá la supervisión del presente contrato, a través del Ordenador del Gasto, el cual tendrá las siguientes obligaciones:*

Calle 37 N° 41-80 Barzal Alto • **Secretaría de Salud del Meta**
PBX: (+57 608) 681 8500 • Línea gratuita nacional: 018000 129 202
www.meta.gov.co

1. Los supervisores responderán disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la Constitución y la Ley (artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y artículo 84 del Estatuto Anticorrupción - Ley 1474 de 2011).
2. Rendir informes escritos los cuales deben contener el resumen del desarrollo del contrato.
3. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
4. Informar oportunamente a la Secretaría Jurídica cualquier anomalía o incumplimiento por parte del contratista.
5.Todas aquellas actividades que garanticen la normal ejecución y cumplimiento del contrato de acuerdo con el programa establecido y las demás contenidas en la Ley.
6. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de Archivo).
7. Dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 2021, por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta.
8. Publicar en la plataforma electrónica del SECOP todos los documentos del proceso que hacen parte integral de la etapa contractual y postcontractual.
9. Allegar de manera oportuna, dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del acta de inicio la información requerida por la plataforma SIA OBSERVA para su publicación.
10. El supervisor deberá responder por la calidad y veracidad de la información reportada en las plataformas electrónicas (SECOP y SIA OBSERVA), así como, en el expediente físico que reposa en el Archivo de Gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales, en las diferentes etapas del proceso hasta su finalización y/o liquidación."

Para mayor claridad, se le **recuerda** que deben anexar a la carpeta del contrato los soportes de cada pago, antes de radicar la cuenta en Tesorería, como son:

- Informe de ejecución del **SUPERVISOR**
- Informe de Ejecución del Contratista
- Copias de los recibos de pago de seguridad social
- Copia de la cuenta de cobro

Para el caso de la liquidación además deberá anexar:

- Acta de terminación

Y los demás documentos que se generen durante la ejecución contractual, así como mantener actualizado la publicación en el **SECOP.**

Por último, es menester recordarle que el supervisor o interventor responderá disciplinaria, civil y penalmente, por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la constitución y la ley. (Artículo 51 y 53 de la ley 80 de 1993, y la ley 1474 de 2011, art. 84 y el decreto 1082 de 2015).

Por todo lo anterior, sírvase avocar conocimiento y trámites pertinentes, a partir del presente acto administrativo.
Cordialmente,

JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ
Secretario de Salud del Meta

Proyecté y revisé: Jacqueline Lozada Ortiz.
Profesional de Apoyo – Contratista S.S.M.
Oficina de Contratación – S.S.M.

Calle 37 N° 41-80 Barzal Alto · **Secretaría de Salud del Meta**
PBX: (+57 608) 681 8500 · Línea gratuita nacional: 018000 129 202
www.meta.gov.co

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C & D SAS Identificado con NI 9015853605

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina PLAZOLETA CENTAUROS, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24144962941
Fecha de apertura:	9 de Abril de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a A quien interese, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miercoles, 10 de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C & D SAS

NIT. 901585360-5

DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO APORTES PARAFISCALES

Villavicencio, 12 de diciembre de 2025

Doctor;
JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ
Secretario de Salud del Meta.
Ciudad;

REF: CONTRATO NO. 2221 DE 2025, cuyo objeto es **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS CRÍTICOS NECESARIOS (TOLDILLOS IMPREGNADOS), PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL EN LOS EVENTOS POR ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META."**

Cordial saludo:

El suscrito: **MARIA SAGRARIO DEL PILAR ROJAS FLOREZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 21.183.826 de Cumaral, actuando en calidad de contadora publica de la empresa **SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS,** identificada con Nit. 901.585.360-5, declaro bajo la gravedad de juramento, que la empresa se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes de los empleados, a salud, pensión, riesgos profesionales y aportes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, a la fecha de presentación esta propuesta, correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses en los cuales se me causado la obligación de efectuar dichos pagos.

Cordialmente,

MARIA S. DEL PILAR ROJAS FLOREZ
C.C. 21.183.826 de Cumaral
TP 248173-T

CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS
C.C. 1.121.873.939 de Villavicencio
REPRESENTANTE LEGAL

CALLE 8B No. 19 -11 – Barrio Mayuga Vive
Teléfono: 3142585671
Email: siccdsas@gmail.com
Cumaral – Meta

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-07, 02:39:34 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1073911283

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 07/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C Y D SAS		
Documento	NI901585360	**Dirección**	CR 8B #19 - 11 MAYUGA VIVE
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3108520440
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUMARAL	**Departamento**	META
Representante Legal	GUASCO VARGAS CRISTIAN SERAFIN	**Identificación**	CC 1121873939
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121873939	CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.847.000	$ 455.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.847.000	$ 355.900	0,522	$ 2.847.000	$ 14.900	(CCF34) COFREM	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 1.082.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 355.900	$ 14.900	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.082.800	$ 0	$ 1.082.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-29, 11:43:43 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1074464366

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 29/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C Y D SAS		
Documento	NI901585360	**Dirección**	CR 8B #19 - 11 MAYUGA VIVE
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3108520440
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUMARAL	**Departamento**	META
Representante Legal	GUASCO VARGAS CRISTIAN SERAFIN	**Identificación**	CC 1121873939
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 1121873939	CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.847.000	$ 455.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.847.000	$ 355.900	0,522	$ 2.847.000	$ 14.900	(CCF34) COFREM	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 1.082.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 355.900	$ 14.900	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.082.800	$ 0	$ 1.082.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-27, 03:48:00 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1075187791

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 27/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C Y D SAS		
Documento	NI901585360	**Dirección**	CR 8B #19 - 11 MAYUGA VIVE
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3108520440
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUMARAL	**Departamento**	META
Representante Legal	GUASCO VARGAS CRISTIAN SERAFIN	**Identificación**	CC 1121873939
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121873939	CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.847.000	$ 455.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.847.000	$ 355.900	0.522	$ 2.847.000	$ 14.900	(CCF34) COFREM	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 1.082.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 355.900	$ 14.900	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.082.800	$ 0	$ 1.082.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-22, 03:22:26 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076618834

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 22/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C Y D SAS		
Documento	NI901585360	**Dirección**	CR 8B #19 - 11 MAYUGA VIVE
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3108520440
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUMARAL	**Departamento**	META
Representante Legal	GUASCO VARGAS CRISTIAN SERAFIN	**Identificación**	CC 1121873939
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121873939	CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.847.000	$ 455.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.847.000	$ 355.900	0.522	$ 2.847.000	$ 14.900	(CCF34) COFREM	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 1.082.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 355.900	$ 14.900	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.082.800	$ 4.900	$ 1.087.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-13, 03:05:39 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077254723

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 13/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C Y D SAS		
Documento	NI901585360	**Dirección**	CR 8B #19 - 11 MAYUGA VIVE
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3108520440
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUMARAL	**Departamento**	META
Representante Legal	GUASCO VARGAS CRISTIAN SERAFIN	**Identificación**	CC 1121873939
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121873939	CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.847.000	$ 455.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.847.000	$ 355.900	0,522	$ 2.847.000	$ 14.900	(CCF34) COFREM	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 1.082.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 355.900	$ 14.900	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.082.800	$ 0	$ 1.082.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-05, 03:57:33 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077812028

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 05/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C Y D SAS		
Documento	NI901585360	**Dirección**	CR 8B #19 - 11 MAYUGA VIVE
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3108520440
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUMARAL	**Departamento**	META
Representante Legal	GUASCO VARGAS CRISTIAN SERAFIN	**Identificación**	CC 1121873939
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121873939	CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.847.000	$ 455.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.847.000	$ 355.900	0,522	$ 2.847.000	$ 14.900	(CCF34) COFREM	$ 2.847.000	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 1.082.800

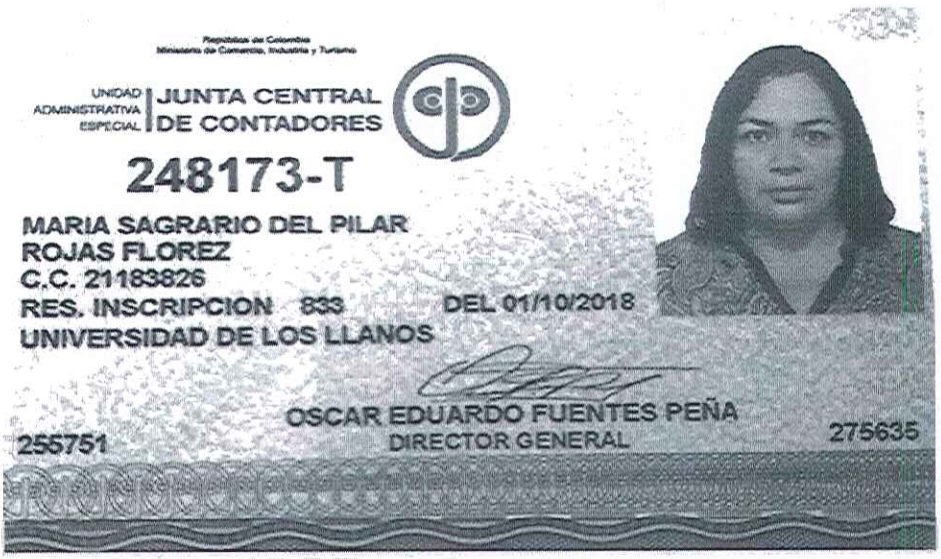
III.TOTALES

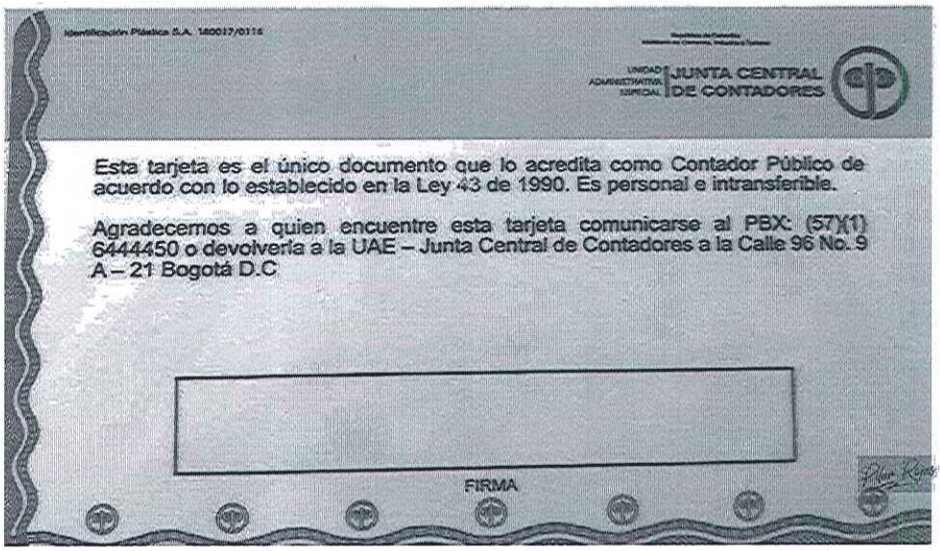
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 355.900	$ 14.900	$ 113.900	$ 57.000	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.082.800	$ 0	$ 1.082.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

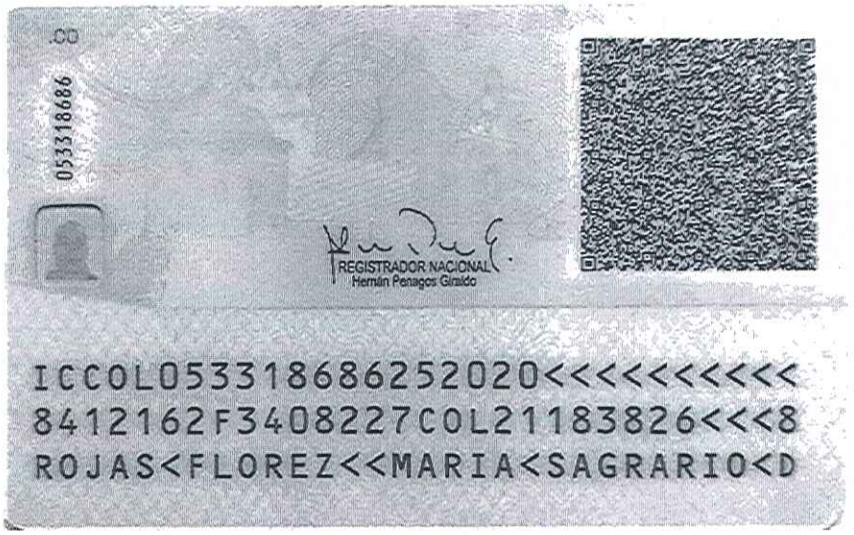
¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
248173-T
MARIA SAGRARIO DEL PILAR
ROJAS FLOREZ
C.C. 21183826
RES. INSCRIPCION 833 DEL 01/10/2018
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
255751
275635


Identificación Plástica S.A. 140017/0116
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C
FIRMA


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 21.183.826
Apellidos
ROJAS FLOREZ
Nombres
MARIA SAGRARIO DEL PILAR
Nacionalidad
COL
Estatura
1.61
Sexo
F
Fecha de nacimiento
16 DIC 1984
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
CUMARAL (META)
Fecha y lugar de expedición
17 DIC 2002, CUMARAL
Firma
Fecha de expiración
22 AGO 2034


.CO
053318686
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL053318686252020<<<<<<<<<<<
8412162F3408227COL21183826<<<8
ROJAS<FLOREZ<<MARIA<SAGRARIO<D

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
7B9B8F8E9CF98919

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 **MARIA SAGRARIO DEL PILAR ROJAS FLOREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 21183826 de CUMARAL (META) Y Tarjeta Profesional No 248173-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 099 148-6	ACTA DE FINALIZACIÓN DE CONTRATO O CONVENIO	CÓDIGO:	F-BS-17
		VERSIÓN:	5

ACTA DE FINALIZACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO DE SUMINISTROS No. 2221 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS

Contrato No. y Fecha:	2221 de 17/10/2025		
Registro Presupuestal No. y Fecha: (Relacione todos los Registros Presupuestales)	12037 de 20/10/2025		
Contratista:	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS	**c.c. o Nit. No.**	901.585.360-5
Representante Legal:	CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS	**c.c. No.**	1.121.873.939
Supervisor:	JULIO ERNESTO GODOY DURAN	**c.c. No.**	79.545.694
Objeto: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)			
Adquisición de insumos críticos necesarios toldillos impregnados para desarrollar las acciones de prevención y control en los eventos por enfermedades transmitidas por vectores en los municipios del departamento del Meta.			
Valor Inicial del Contrato: (Letras y Números)	**Treinta y un millones doscientos mil pesos ($31.200.000.oo) M/cte.**		
Término Inicial de Ejecución:	Dos (2) meses y/o hasta el 19/12/2025 como plazo máximo de ejecución		
Fecha de Inicio: Según Acta de Inicio	04/11/2025	**Fecha Finalización:** Según Acta de Inicio	19/12/2025

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**Valor de la Modificación** (Cuando Aplique)	**Fecha de expedición del documento**	**Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique)
N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	N/A
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	**N/A**		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

En la ciudad de Villavicencio, el(la) señor(a) **JULIO ERNESTO GODOY DURAN,** Supervisor(a) delegado(a) identificado(a) con cédula de ciudadanía número **79.545.694**, y **SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS** identificado(a) con cédula de ciudadanía o Nit. número **901.585.360-5**, Representado Legalmente por **CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.121.873.939**, suscriben la presente Acta de Finalización Anticipada, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En constancia se firma, el 12/12/2025

Firma:		
Nombre:	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS	JULIO ERNESTO GODOY DURAN
	RL: CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS	Profesional Especializado
	Contratista	Supervisor

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 2221 DE 2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS

CONTRATISTA:		SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS NIT :901.585.360-5 CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS C.C 1.121.873.939		
SUPERVISOR O INTERVENTOR:		JULIO ERNESTO GODOY DURAN C.C. 79.545.694		
OBJETO DEL CONTRATO:		**Adquisición de insumos críticos necesarios toldillos impregnados para desarrollar las acciones de prevención y control en los eventos por enfermedades transmitidas por vectores en los municipios del departamento del Meta.**		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		**Treinta y un millones doscientos mil pesos ($31.200.000.oo) M/cte.**		
REGISTRO PRESUPUESTAL:		12037 de 20/10/2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN:		Dos (2) meses y/o hasta el 19/12/2025 como plazo máximo de ejecución		
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:		**17/10/2025**		
FECHA DE INICIO:		**04/11/2025**		
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:		**N/A**	**FECHA:**	**N/A**
VALOR FINAL DEL CONTRATO:		**Treinta y un millones doscientos mil pesos ($31.200.000.oo) M/cte.**		
PRORROGA	**No.**	**DESDE: N/A**	**HASTA:**	**N/A**
SUSPENSION[1]	**No.**	**DESDE: N/A**	**HASTA:**	**N/A**
FECHA DE TERMINACIÓN:		**19/12/2025**		

Entre los suscritos, **ANA ZENIT ARGOTE PEREZ** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificado con la cédula de ciudadanía número 49.737.784 de Valledupar, en calidad de Secretaria de salud del Meta, nombrado mediante Decreto 429 del 06/11/2025 y posesionado según consta en acta 026 de 11/11/2025, facultada para contratar en nombre y representación del Departamento del Meta, mediante Decreto 275 de 22/05/2020, quien en adelante se denominará **EL DEPARTAMENTO**, por una parte, por otra parte **JULIO ERNESTO GODOY DURAN** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.545.694 de Bogotá, en calidad de Supervisor, y de otra, **SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS** identificado (a) con NIT número **901.585.360-5 RL CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS – C.C. 1.121.873.939**, quien para efectos de la presente acta se denominará el **CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente acta de liquidación bilateral del contrato No 2221 de fecha 17/10/2025, previa las consideraciones:

1) Que el día diecisiete (17) de octubre de dos mil veinticinco (2025), el **DEPARTAMENTO y**

[1] En caso que el contrato tenga varias suspensiones relacionar los términos de suspensión de cada una de ellas

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 2221 DE 2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS

SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS NIT :901.585.360-5 RL CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS –CC 1.121.873.939 suscribieron el contrato No. 2221 de 2025 cuyo objeto consistió en "Adquisición de insumos críticos necesarios toldillos impregnados para desarrollar las acciones de prevención y control en los eventos por enfermedades transmitidas por vectores en los municipios del departamento del Meta".

2) Que mediante Acto Administrativo de fecha 30/10/2025 se designó como supervisor del contrato 2221 de 2025 a JULIO ERNESTO GODOY Profesional Universitario.

3) Que el día cuatro (4) de noviembre de dos mil veinticinco (2025), el SUPERVISOR y el CONTRATISTA suscribieron acta de inicio del contrato N°2221 de 2025.

4) Que el día primero (1) de diciembre de 2025 se recibieron los insumos, como consta en el comprobante de entrada de consumo No 540.

5)Las actividades del objeto contractual fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por el Supervisor, señor JULIO ERNESTO GODOY DURAN, como consta en el informe, acta de finalización anticipada y acta de liquidación anticipada del día 12 de diciembre de 2025, quien asume la responsabilidad por la veracidad de la información allí consignada.

6) El Contratista allegó Certificación expedida por la contadora de fecha 12/12/2025, cuya revisión fue realizada por el Supervisor JULIO ERNESTO GODOY DURAN, quien da fe en la presente acta de que los valores cancelados corresponden al porcentaje establecido por el Gobierno Nacional.

7) Que, antes de que se finalizara el tiempo programado para la ejecución del Contrato arriba descrito, suscribieron en la fecha 12/12/2025 el Acta de finalización anticipada, previa verificación del cumplimiento del objeto y de las obligaciones contractuales, y de esta forma se declaró la terminación de la ejecución del acto contractual.

8) EL DEPARTAMENTO DEL META, la SUPERVISIÓN y el CONTRATISTA, manifiestan que las garantías para la ejecución del contrato objeto de la presente liquidación, se encuentran a la fecha ajustadas a los límites de existencia y de extensión del riesgo amparado y exigido para avalar las obligaciones que se deben cumplir con posterioridad a la extinción del presente contrato, a través de las siguientes pólizas (De acuerdo a las exigencias del contrato):

Póliza de cumplimiento oficial No. CV-100055140, Fecha 29/10/2025 expedida por la aseguradora Compañía Mundial de Seguros SA

Póliza de Cumplimiento No.:	CV-100055140		**FECHA:**	29/10/2025
AMPAROS (De acuerdo a las exigencias del contrato)	**VIGENCIA**		**Valor Asegurado**	
	DESDE		**HASTA**	

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 2221 DE 2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS

Cumplimiento	17/10/2025	19/04/2026	$3.120.000.oo
Calidad del servicio	17/10/2025	19/04/2026	$3.120.000.oo

Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual No.:	**N/A**	**FECHA:**	N/A
AMPAROS	**VIGENCIA**		**Valor Asegurado**
	DESDE	**HASTA**	
Predios Labores y operaciones	N/A	N/A	N/A

14) A continuación se registra la trazabilidad de la ejecución financiera del contrato:

TRAZABILIDAD DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	**No. Comprobante de egreso**	**Valor**	**Periodo De pago** (aplica para mensualidades)	**Porcentaje de ejecución**
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Primer pago autorizado en la presente acta		$31.200.000		100%
Adición	N/A	N/A	N/A	N/A
Valor ejecutado		$31.200.000		100%
Valor no ejecutado	N/A	N/A	N/A	N/A
Sumatoria. Valor ejecutado + valor no ejecutado		$31.200.000		100%

15) Frente a la ejecución del presente contrato, el supervisor presenta el siguiente balance:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO O CONVENIO:	$31.200.000	-
(+) ADICIONES AL CONTRATO	-	-
(+) VALOR DE REAJUSTES O ACTUALIZACIONES	-	-
VALOR PAGADO ANTICIPO	-	-
Otros Pagos Parciales Efectuados Al Contratista	-	-
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$31.200.000
(-) VALOR NO EJECUTADO SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	-	-
SUMAS IGUALES	**$31.200.000**	**$31.200.000**

TOTAL RECURSOS EJECUTADOS	$31.200.000
TOTAL RENDIMIENTOS FINANCIEROS	$0

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 2221 DE 2025, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS

En la presente Acta de liquidación se concluye que el contrato obtuvo una ejecución física del 100 % y una ejecución financiera por valor de $31.200.000 correspondiente al 100% (en caso de aplicar) quedando un saldo a favor del departamento del Meta por valor de $0, el cual el ordenador de gasto solicitara liberación del respectivo registro presupuestal.

Por lo anteriormente descrito, se conviene en liquidar por mutuo acuerdo el contrato en mención; en consecuencia, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto contratado, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías presentadas.

En constancia se firma la presente acta de liquidación bilateral por los intervinientes en Villavicencio en la fecha 12/12/2025

ANA ZENIT ARGOTE PEREZ	SOLUCIONES INTEGRALES DE COMERCIO C&D SAS RL- CRISTIAN SERAFIN GUASCO VARGAS
Secretaria de Salud del Meta	Contratista

SUPERVISOR JULIO ERNESTO GODOY DURAN	Vo. Bo. Para Publicación SECOP
V. B. Abogado Secretaria de Salud	Vo. Bo. Financiero Secretaria de Salud

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

DEPARTAMENTO DEL META
NIT 892 000 748 0

GOBERNACION DEL META

SECRETARIA DE SALUD

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 1 de diciembre de 2025 **No. 463**

Responsable: LOPEZ CASTRO RICARDO ALAIN **Nit:** 17342720

Dependencia: Secretaria de Salud

U. Ejecutora: FONDO DE SALUD

Solicitud 159 01/12/2025

Comentarios: OFERTA 2221/2025 - ADQUISICION DE INSUMOS CRITICOS NECESARIOS TOLDILLOS IMPREGNADOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE PREVENCION Y CONTROL EN LOS EVENTOS POR ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META. SEGUN SOLICITUD DE SALIDA SUSCRITO POR LA SECRETARIA DE SALUD.

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1104	1180	13	TOLDILLOS IMPREGNADOS PIRETROIDE	Unidad	400.00	78,000.00	31.200.000,00

TOTAL SALIDA **31.200.000,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
151424	Elementos y materiales para construcción		31,200,000.00
51111403	Elementos de Construcc, instalac, campo, industria, taller y	31,200,000.00	
		31,200,000.00	**31,200,000.00**

JUAN SEBASTIAN OSPINA RODRIGUEZ
Gerente de Servicios Administrativos

QUIEN RECIBE
Nombre Legible, Firma y cedula

QUIEN ENTREGA
Funcionario responsable

ISO	Código	Versión	Fecha