ALCALDÍA DE
El Retiro

DIRECCION LOCAL DE SALUD
ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	MÍNIMA CUANTÍA	
NUMERO DE CONTRATO	I.P.003-2026	
CONTRATISTA	TESTLAB LABORATORIO ANÁLISIS ALIMENTOS Y AGUA S.A.S identificado con NIT 900.813.618 – 5 Representado por el LUZ ANGELICA SILVA TAMAYO identificada con cedula de ciudadanía N° 43.869.630	
CEDULA O NIT	900.813.618 – 5	
INTERVENTOR	NATHALIA ARISTIZABAL BOTERO	
CARGO	Directora Local de Salud	
CEDULA	1.040.182.682	
OBJETO	ANÁLISIS DE LAS MUESTRAS DE AGUA DE EL RETIRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROGRAMA DE FACTORES DE RIESGO PARA LA VIGENCIA 2026	
VALOR	$ 16.642.600	
PLAZO	Desde la suscripción del acta de inicio hasta 31 de julio de 2026 y/o hasta agotar el valor del contrato.	
FECHA INICIO	05 de marzo del 2026.	
IMPUESTOS	Estampilla Pro Cultura	Publicación
COMPROBANTE N°	Deducción proporcional en cada pago	
POLIZA	4463491	Aprobada: SI

Los pagos del presente contrato serán cubiertos con cargo a:	
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009. 190502800.101 - 2.3.2.02.02.009. 190501505.101
DESCRIPCION DEL RUBRO	1219.SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO PARA TEMAS DE CONSUMO, APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO, CALIDAD E INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS - 1219.RB INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO
DISPONIBILIDAD PPTAL N°	316 del 22 de enero del 2026
COMPROMISO PPTAL N°	773 del 23 de febrero del 2026
Observaciones: Ninguna	

Nathalia Aristizabal.
NATHALIA ARISTIZABAL BOTERO
Supervisora

Luz angela Silva T
LUZ ANGELA SILVA TAMAYO
Representante legal de Testlab Laboratorio Análisis Alimentos Y Agua S.A.S

ELABORÓ: Dayany Gomez Isaza
REVISÓ: Nathalia Aristizabal Botero
APROBÓ: Nathalia Aristizabal Botero
FECHA: Marzo del 2026

ALCALDÍA DE El Retiro

MUNICIPIO DE EL RETIRO
Nit: 890983674-0

VIGENTE
21954483

COMPROMISO NÚMERO : 773

Fecha de Impresión: 23-Feb-2026 **Fecha del Compromiso:** 23/02/2026 10:17:07

Contrato	Proveedor/Contratista		Valor
INVITACION PUBLICA 03-2026	900813618	Y AGUAS SAS TESLAB LABORATORIO ANALISIS AL	16,642,600.00

Tipo Compromiso: COMPROMISO GENERAL

DESCRIPCIÓN: ANÁLISIS DE LAS MUESTRAS DE AGUA DE EL RETIRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROGRAMA DE FACTORES DE RIESGO PARA LA VIGENCIA 2026

21954483

FORMA DE PAGO

Cuota	Fecha	Valor a Pagar	Valor Pagado
1	23/02/2026 10:17:07	16,642,600.00	0.00

CODIGOS PRESUPUESTALES

C.D.P	Fondo	Depend	Código	Descripción	Vlr Reservado
316	101	01	2.3.2.02.02.009.1905028(	1219.Servicio de gestión del riesgo para temas de consumo, apro\	12,576,000.00
316	306	01	2.3.2.02.02.009.1905015(	1219, RB INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO	4,066,600.00
				Total:	**16,642,600.00**

ANDRES FELIPE BEDOYA OCAMPO
(APROBO) SECRETARIO DE HACIENDA

MARIA CRISTINA ARANGO ZAPATA
(REVISO) DIRECTORA PRESUPUESTAL Y CONTABLE

SANDRA MARIA YEPES CORTES
(ELABORO) ASESORA PRESUPUESTAL Y CONTABLE

NINGUNO . .

ALCALDÍA DE El Retiro

SECRETARÍA GENERAL
SOLICITUD DE COMPROMISO PRESUPUESTAL

MIPG Versión: 02
Aprobado:
Código Archivístico:

Página: 1 de 1

FECHA SOLICITUD: 23/02/2026- **VALOR CONTRATO:** **16642600.00**

NÚMERO DEL CONTRATO: **INVITACIÓN PÚBLICA 03-2026**

FECHA DEL CONTRATO: **2026-02-20**

OBJETO: ANÁLISIS DE LAS MUESTRAS DE AGUA DE EL RETIRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROGRAMA DE FACTORES DE RIESGO PARA LA VIGENCIA 2026

NRO. CDP: 316

RUBROS: HOJA 2

Si son varios Rubros, relacionarlos con su valor

ED **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** **TESTLAB LABORATORIO ANÁLISIS, ALIMENTOS Y AGUA S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: **NIT. 900813618-5**

RUT: **SI** [ ] **NO** [X]

Si es nuevo contratista, debe adjuntar el RUT a esta solicitud

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SOLICITA: **DAIRO CASTAÑEDA RAMÍREZ, TÉCNICO**

CDP	RUBRO	VALOR
	2.3.2.02.02.009.190502800	12576000.00
316	2.3.2.02.02.006.190501506	4066600.00
	TOTAL	16642600.00

Número Póliza: 4463491

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, TESTLAB LABORATORIO ANALISIS ALIMENTOS Y AGUAS SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TESTLAB LABORATORIO ANALISIS ALIMENTOS Y AGUAS SAS	NIT	900813618S
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 45 D # 60 16	ENVIGADO	6048522811

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
TESTLAB LABORATORIO ANALISIS ALIMENTOS Y AGUAS SAS	NIT	900813618S			3218522811

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE EL RETIRO	NIT	8909836740

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17187273	POLIZA NUEVA	4037	MEDELLIN	2026-02-26
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217187273	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	26-FEB-2026	01-DIC-2026	$1.664.260,00	$12.928
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26-FEB-2026	01-DIC-2026	$1.664.260,00	$12.928
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26-FEB-2026	31-JUL-2029	$1.664.260,00	$58.178

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$84.034	$15.966	$100.000	$4.992.780,00	$4.992.780,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIEN MIL PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
26-FEB-2026	31-JUL-2029	1251	26-FEB-2026	31-JUL-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	4037	214952

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
LUCIANO A. BETANCUR Y CIA. AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	2593	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	84.034

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

ACEPTACION PROCESO DE SELECCION DE MINIMA CUANTIA NO. IP 003-2026
OBJETO:
ANALISIS DE LAS MUESTRAS DE AGUA DE EL RETIRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROGRAMA DE FACTORES DE RIESGO PARA LA VIGENCIA 2026

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Luz angela Silva T

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

DIRECCION LOCAL DE SALUD
AUTO APROBATORIO DE GARANTIAS

El Retiro, 05 de marzo de 2026

De conformidad con lo establecido en el Artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y el decreto 1510 del 2013, el Municipio de El Retiro procede a la revisión de las garantías, que avalan, cumplimiento, y la calidad del servicio, surgidas del **I.P.003-2026.**

CONTRATANTE	Municipio de El Retiro, representado por **LILIANA MARÍA ARBELAEZ SAENZ** C.C.21.954.880, Secretaria De Bienestar Social y Participación Comunitaria.
CONTRATISTA	TESTLAB LABORATORIO ANÁLISIS ALIMENTOS Y AGUA S.A.S identificado con NIT 900.813.618 – 5 Representado por el LUZ ANGELICA SILVA TAMAYO identificada con cedula de ciudadanía N° 43.869.630
OBJETO	ANÁLISIS DE LAS MUESTRAS DE AGUA DE EL RETIRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROGRAMA DE FACTORES DE RIESGO PARA LA VIGENCIA 2026
TOMADOR	TESTLAB LABORATORIO ANÁLISIS ALIMENTOS Y AGUA S.A.S identificado con NIT 900.813.618 – 5
ENTIDAD ASEGURADA	Municipio de El Retiro Nit: 890983674-0
ASEGURADORA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. Nit: 890.903.407-9
POLIZA	No: 4463491

Garantías otorgadas	Valor Asegurado	Constitución	Vencimiento
		D – M – A	D – M – A
Cumplimiento	$ 1.664.260	26/02/2026	01/12/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales e ind	$ 1.664.260	26/02/2026	31/07/2029
Calidad del servicio	$ 1.664.260	26/02/2026	01/12/2026
Calidad del bien			
Responsabilidad civil extracontractual			

Examinados los anteriores documentos, observadas las estipulaciones de orden fiscal, se declaran ajustadas a la Ley, las garantías otorgadas al **I.P.003-2026.**

Nathalia Aristizabal.
NATHALIA ARISTIZABAL BOTERO
Directora Local de Salud

ELABORÓ: Dayany Gomez Isaza- Contratista
REVISÓ: Nathalia Aristizabal Botero
APROBÓ: Nathalia Aristizabal Botero
FECHA: Marzo del 2026

DIRECCION LOCAL DE SALUD
DELEGACIÓN SUPERVISIÓN - INTERVENTORIA

FECHA: 05 de marzo de 2026.

ASUNTO: DELEGACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

CONTRATANTE: Municipio de El Retiro, Representado por LILIANA MARIA ARBELAEZ SAENZ C.C.21.954.880, Secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria.

CONTRATISTA: TESTLAB LABORATORIO ANÁLISIS ALIMENTOS Y AGUA S.A.S identificado con NIT 900.813.618 – 5 Representado por el LUZ ANGELICA SILVA TAMAYO identificada con cedula de ciudadanía N° 43.869.630.

CONTRATO: I.P.003-2026

OBJETO DE CONTRATO: ANÁLISIS DE LAS MUESTRAS DE AGUA DE EL RETIRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROGRAMA DE FACTORES DE RIESGO PARA LA VIGENCIA 2026

DELEGATARIO: NATHALIA ARISTIZABAL BOTERO C.C. 1.040.182.682

CARGO: Directora Local de Salud.

TÉRMINO DE LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA: Desde la suscripción del acta de inicio hasta 31 de julio de 2026 y/o hasta agotar el valor del contrato.

El supervisor, además de las obligaciones establecidas en la ley 80 de 1993, en la ley 1474 de 2011, en el texto contractual y en las demás normas vigentes deberá:

1. Dar cumplimiento al Manual de Interventoría adoptado por el municipio mediante acto administrativo.
2. Gestionar lo relacionado con otrosí, prorrogas o adiciones.
3. Aprobar las pólizas que garantizan el contrato, incluyendo la póliza de estabilidad de la obra, la cual se constituye una vez se ha recibido la obra a entera satisfacción.
4. Anexar al contrato el comprobante de pago de las estampillas y demás impuestos a que haya lugar.
5. Verificar todos los documentos relacionados en la lista de chequeo de los procesos de contratación, los cuales deben reposar en la respectiva carpeta contractual.
6. Solicitar al contratista el informe detallado de las actividades realizadas correspondiente a la fecha de pago, incluyendo bitácora para los casos en que aplica (OO.PP.)
7. Verificar que el contratista acredite el pago al Sistema de Seguridad Social correspondiente al periodo que está certificando y además que cumpla con el ingreso base de cotización referente al 40% del valor del contrato, para persona natural.
8. En caso de ser persona jurídica verificar lo antes descrito del personal a cargo y anexar el pago de parafiscales.
9. Solicitar a la Secretaría de Hacienda las órdenes de pago y comprobantes de egreso de los pagos realizados al contratista y anexarlos a la respectiva carpeta del proceso contractual.
10. Anexar a la carpeta contractual los comprobantes de altas y bajas de los bienes objeto de contrato de compra o suministros

11. Elaborar con el último pago acta de liquidación con la firma de todos los que intervienen y archivarla en la respectiva carpeta contractual.

12. Rendir a la plataforma de GESTIÓN TRANSPARENTE DE LA CONTRALORÍA y al SECOP, el acta de liquidación, dentro de los 3 días siguientes a su elaboración.

LILIANA MARIA ARBELAEZ SAENZ
Secretario de Bienestar Social y
Participación Comunitaria

NATHALIA ARISTIZABAL BOTERO
Directora Local de Salud

ELABORÓ: Dayany Gomez Isaza
REVISÓ: Nathalia Aristizabal Botero
APROBÓ: Liliana Maria Arbeláez Sáenz
FECHA: Marzo del 2026