

|                                                                                                                                            |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>CONTROL DOCUMENTAL PARA PAGO DE CONTRATOS</b> |
|                                                                                                                                            | Versión.02<br>Código: F-A-GJC-32                 |

| CONTRATISTA                                        |   |    |   | CONTRATO N°               |
|----------------------------------------------------|---|----|---|---------------------------|
| ASOCIACIÓN BIOSFERA SOLUCIONES<br>NIT. 901659005-4 |   |    |   | 225 de 2025               |
| PAGO                                               |   |    |   | PERIODO DE EJECUCIÓN      |
| NUMERO                                             | 1 | DE | 1 | 30/12/2025 – 30/01/2026 / |

| DOCUMENTOS                                                                                          | ¿CUMPLE? |     | PERIODICIDAD            | ENCARGADO DE SUMINISTRAR EL DOCUMENTO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-------------------------|---------------------------------------|
|                                                                                                     | NO       | SI  |                         |                                       |
| 1. Control documental para pago de contratos.                                                       |          | x ✓ | Todos los pagos         | Contratista                           |
| 2. Informe de actividades                                                                           |          | x ✓ | Todos los pagos         | Contratista                           |
| 3. Certificación Bancaria                                                                           |          | x ✓ | Primer Pago             | Contratista                           |
| 4. Certificación (Art 383, Ley 1819 de 2016)                                                        | x        |     | Todos los pagos         | Contratista                           |
| 5. Factura original (régimen común) o Cuenta de Cobro (régimen simplificado)                        |          | x ✓ | Todos los pagos         | Contratista                           |
| 6. Planilla pagada de seguridad social o soporte de transacción realizada ante la entidad bancaria. |          | x ✓ | Todos los pagos         | Contratista                           |
| 7. Original del pago de estampillas departamentales                                                 |          | x ✓ | Todos los pagos         | Contratista                           |
| 8. Informe de supervisión                                                                           |          | x ✓ | Todos los pagos         | Supervisor                            |
| 9. Certificado de cumplimiento                                                                      |          | x ✓ | Todos los pagos         | Supervisor                            |
| 10. Acta parcial                                                                                    | x        |     | Todos los pagos         | Supervisor                            |
| 11. Acta de Verificación                                                                            |          | x ✓ | Todos los pagos         | Supervisor                            |
| 12. Acta recibo final                                                                               |          | x ✓ | Liquidación de contrato | Supervisor                            |
| 13. Acta de liquidación                                                                             |          | x ✓ | Liquidación de contrato | Supervisor                            |
| Recibido Oficina                                                                                    |          |     | Fecha de Recibido       |                                       |
| Hacienda ESSA                                                                                       |          |     | 16-03-2026.             |                                       |

**NOTA 1:** Es importante tener en cuenta el orden de los documentos. En caso de adiciones presentar los documentos necesarios para su revisión.

**NOTA 2:** El desembolso se realizará dentro de los cinco días hábiles después de radicada la cuenta en la secretaria de Hacienda (En caso de encontrar alguna inconsistencia en los soportes de la respectiva cuenta se retornarán a la oficina gestora para iniciar nuevamente el trámite)

**NOTA 3:** En el caso de que el contratista no pueda reclamar personalmente el pago, deberá presentar un documento de autorización autenticado para dicho procedimiento.

**NOTA 4:** Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en el presente control documental de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e intervención contractual)

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA No. SAMC-005-2025  
Cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE BIENES PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS  
PRODUCTIVOS CON DESTINO A LAS FAMILIAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO  
RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO AL PAT 2024  
— 2027"**

**ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE OIBA SANTANDER  
NIT. 890.210.948-7**

**CONTRATISTA: ASOCIACIÓN BIOSFERA SOLUCIONES  
NIT. 901659005-4  
R/L: LEYDI YAMILE GÓMEZ QUINTERO  
C.C. 1.101.684.593**

**PERIODO COMPRENDIDO DEL 30 DE DICIEMBRE 2025 AL 30 DE ENERO DE 2026**

**SUPERVISOR  
SECRETARÍA DE GOBIERNO, TRÁNSITO Y TRANSPORTE**

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO**

|                              |                                                                                                                                                                                                                     |                             |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>TIPO DE CONTRATO:</b>     | <b>CONTRATO DE COMPRAVENTA</b>                                                                                                                                                                                      |                             |
| <b>CONTRATO NO. Y FECHA:</b> | <b>225 DEL 30 DE DICIEMBRE 2025</b>                                                                                                                                                                                 |                             |
| <b>CONTRATISTA:</b>          | <b>ASOCIACIÓN BIOSFERA SOLUCIONES</b>                                                                                                                                                                               |                             |
| <b>NIT.</b>                  | <b>901659005-4</b>                                                                                                                                                                                                  |                             |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL</b>   | <b>LEYDI YAMILE GOMEZ QUINTERO</b>                                                                                                                                                                                  |                             |
| <b>C.C.</b>                  | <b>1.101.684.593 DE SOCORRO</b>                                                                                                                                                                                     |                             |
| <b>OBJETO:</b>               | <b>ADQUISICIÓN DE BIENES PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS PRODUCTIVOS CON DESTINO A LAS FAMILIAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO AL PAT 2024 — 2027</b> |                             |
| <b>VALOR INICIAL:</b>        | <b>CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$54.563.950.00)</b>                                                                                                      |                             |
| <b>VALOR ADICIONAL:</b>      | <b>N/A</b>                                                                                                                                                                                                          |                             |
| <b>PLAZO INICIAL:</b>        | <b>UN (01) DÍA CALENDARIO</b>                                                                                                                                                                                       |                             |
| <b>SUPERVISOR:</b>           | <b>SECRETARIO DE GOBIERNO, TRÁNSITO Y TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                |                             |
| <b>FECHA DE INICIACIÓN:</b>  | <b>TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2025</b>                                                                                                                                                                            |                             |
| <b>FECHA DE SUSPENSION</b>   | <b>TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE 2025</b>                                                                                                                                                                         |                             |
| <b>FECHA DE REINICIO</b>     | <b>TREINTA (30) DE ENERO 2026</b>                                                                                                                                                                                   |                             |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b> | <b>TREINTA Y UNO (31) DE ENERO 2026</b>                                                                                                                                                                             |                             |
| <b>OFICINA GESTORA:</b>      | <b>SECRETARÍA DE GOBIERNO, TRÁNSITO Y TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                |                             |
| <b>VALOR A PAGAR:</b>        | <b>CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$54.563.950.00)</b>                                                                                                      |                             |
| <b>PERIODO DE PAGO:</b>      | <b>DESDE: 30-DICIEMBRE-2025</b>                                                                                                                                                                                     | <b>HASTA: 30-ENERO-2026</b> |



## ALCANCE CONTRACTUAL

A continuación, se presenta la relación de las obligaciones específicas contratadas, descripción de la actividad realizada durante el periodo del 30/12/2025 al 30/01/2026 y la evidencia que se relaciona:

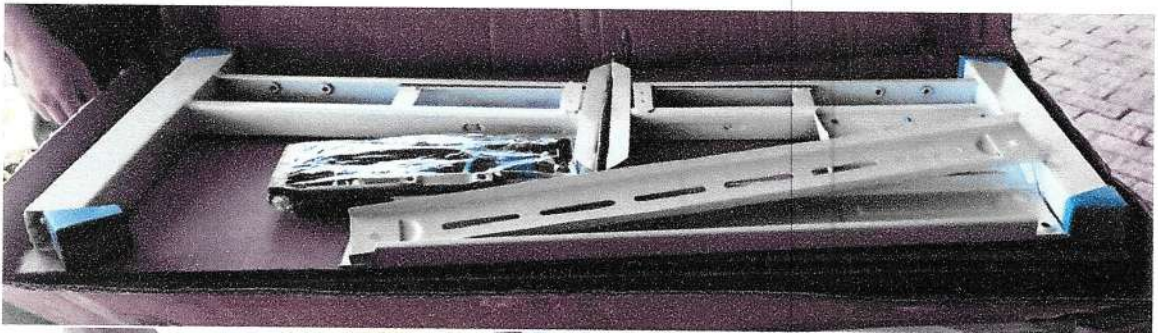
| ÍTEM  | DESCRIPCIÓN                                 | UN     | CANT |
|-------|---------------------------------------------|--------|------|
| 1,0   | LÍNEA COMERCIAL                             |        |      |
| 1,1   | PROYECTO MODISTERIA 1 NUCLEO FAMILIAR       |        |      |
| 1,1,1 | Máquina de coser semi industrial, mecánica. | Unidad | 1,00 |

### Registro fotográfico individual

- Máquina de coser semi industrial, mecánica. permite costura recta y de zigzag. Motor ahorrador de energía con una potencia mínima de 550W. Voltaje de operación: 110V. es apta para trabajar con 2 hilos y viene equipada con los accesorios básicos para su funcionamiento (agujas, prensatelas, etc.). Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica.









## Registro fotográfico del proyecto





| ÍTEM       | DESCRIPCIÓN                                         | UN     | CANT |
|------------|-----------------------------------------------------|--------|------|
| <b>1,2</b> | <b>PROYECTO RESTAURANTE 2 NUCLEO FAMILIAR</b>       |        |      |
| 1,2,1      | Estufa industrial de 3 puestos.                     | Unidad | 2,00 |
| 1,2,2      | Juego de seis (6) ollas altas tipo caldero          | Unidad | 1,00 |
| 1,2,3      | Recipiente o ponchera plástica de alta resistencia, | Unidad | 3,00 |
| 1,2,4      | Mesa plástica cuadrada,                             | Unidad | 1,00 |
| 1,2,5      | Mesa de trabajo                                     | Unidad | 1,00 |
| 1,2,6      | Silla plástica sin brazos                           | Unidad | 5,00 |

### Registro fotográfico individual

- Estufa industrial de 3 puestos.

Estructura fabricada en acero inoxidable de grado alimenticio (tipo 430 o superior). Quemadores de alta resistencia en hierro fundido con válvulas de control de gas independientes. Dimensiones: 125 cm de largo por 55 cm de ancho.

Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica







- Juego de seis (6) ollas altas tipo caldero.

Fabricadas en aluminio de alta resistencia para uso industrial/comercial, con las siguientes características distribuidas por capacidad:

- 1 unidad con capacidad volumétrica a 13 litros.
- 1 unidad con capacidad volumétrica a 15 litros.
- 1 unidad con capacidad volumétrica a 20 litros.
- 1 unidades con capacidad volumétrica a 22 litros.
- 1 unidades con capacidad volumétrica a 28 litros.
- 1 unidades con capacidad volumétrica a 34 litros.
- Todas las ollas deberán tienen un espesor (calibre) superior a 1.27 mm para garantizar durabilidad en uso intensivo.





- Recipiente o ponchera plástica de alta resistencia.

3 recipientes Capacidad de 20 litros. Forma rectangular con dimensiones de 55x65 cm



- Mesa plástica cuadrada.

Fabricada en polipropileno de alto impacto. Apta para 4 puestos. Superficie con medidas de 75x75 cm. Altura estándar para comedor.  
Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica





- Mesa de trabajo.

En acero inoxidable de grado alimenticio. Superficie de trabajo con dimensiones de 100 cm de largo y 50 cm de ancho. Altura de 90 cm. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica



- Silla plástica sin brazos.

Fabricada en polipropileno de alto impacto. Dimensiones estándar para uso de adultos. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica





## Registro fotográfico del proyecto





| ÍTEM       | DESCRIPCIÓN                                        | UN     | CANT |
|------------|----------------------------------------------------|--------|------|
| <b>1,3</b> | <b>PROYECTO PELUQUERIA 1 NUCLEO FAMILIAR</b>       |        |      |
| 1,3,1      | Rizador de cabello automático.                     | Unidad | 1,00 |
| 1,3,2      | Máquina cortadora de cabello para uso profesional  | Unidad | 1,00 |
| 1,3,3      | Plancha alisadora de cabello para uso profesional. | Unidad | 1,00 |
| 1,3,4      | Secador de cabello para uso profesional            | Unidad | 1,00 |
| 1,3,5      | Juego de tijeras para peluquería                   | Unidad | 1,00 |

### Registro fotográfico individual

- Rizador de cabello automático.  
cuenta con cámara rizadora en material cerámico que proteja el cabello. Tiene control de temperatura ajustable, alcanzando una temperatura máxima de al menos 420°F (215°C). permite configurar la dirección del rizo. Apto para diferentes tipos de cabello. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica





- Máquina cortadora de cabello para uso profesional.  
Apta para múltiples tipos de corte. Voltaje de operación: 120V/60Hz. Este suministro incluye un kit de accesorios con: 8 peines guía de diferentes longitudes (cubriendo un rango entre 3 mm y 25 mm), protector de cuchilla, aceite lubricante y cepillo de limpieza. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica



- Plancha alisadora de cabello para uso profesional.

Placas fabricadas en cerámica con recubrimiento iónico para un deslizamiento suave. cuenta con regulador de temperatura digital o análogo, alcanzando una temperatura máxima de 450°F (230°C). Diseño delgado que facilite su manipulación. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica





- Secador de cabello para uso profesional.

Con una potencia mínima de 1900W. cuenta con múltiples configuraciones de temperatura y velocidad . incluye un botón de ráfaga de aire frío. Cuenta con una (1) boquilla concentradora de aire. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica



- Juego de tijeras para peluquería.  
Incluye: una (1) tijera de corte con filo tipo navaja y una (1) tijera para entresacar (texturizadora). Ambas son fabricadas en acero inoxidable, cuentan con reposa dedos y tornillo de tensión ajustable. Este suministro debe incluir un estuche para su correcto almacenamiento.



Registro fotográfico del proyecto





| ÍTEM       | DESCRIPCIÓN                                          | UN        | CANT  |
|------------|------------------------------------------------------|-----------|-------|
| <b>1,4</b> | <b>PROYECTO JABON ARTESANAL 3 NUCLEOS FAMILIARES</b> |           |       |
| 1,4,1      | Mezclador eléctrico para trabajo pesado              | Unidad    | 1,00  |
| 1,4,2      | Estante                                              | Unidad    | 1,00  |
| 1,4,3      | Mesa                                                 | Unidad    | 1,00  |
| 1,4,4      | Recipiente                                           | Unidad    | 1,00  |
| 1,4,5      | Licuadaora                                           | Unidad    | 1,00  |
| 1,4,6      | Surfactante                                          | Litro     | 20,00 |
| 1,4,7      | Propilenglicol .                                     | Litro     | 20,00 |
| 1,4,8      | Vinagre blanco.                                      | Galón     | 2,00  |
| 1,4,9      | Bicarbonato de sodio                                 | Kilogramo | 2,00  |
| 1,4,10     | Detergente base                                      | Galón     | 2,00  |
| 1,4,11     | Suavizante                                           | Galón     | 6,00  |
| 1,4,12     | Benzoato de Sodio                                    | Kilo      | 2,00  |
| 1,4,13     | Esencia de citronela                                 | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,14     | Fragancia con Perfil Floral Dulce                    | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,15     | Fragancia con Perfil Acuático                        | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,16     | Esencia de pino-limon                                | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,17     | Esencia naranja                                      | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,18     | Fragancia de Bouquet Floral                          | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,19     | Fragancia con Perfil 'Limpio'                        | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,20     | Fragancia de Goma de Mascar                          | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,21     | Fragancia de Limón                                   | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,22     | Fragancia de Frutos Rojos                            | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,23     | Fragancia de Lavanda                                 | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,24     | Fragancia con Perfil Atalcado                        | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,25     | Lauril Éter Sulfato de Sodio (SLES)                  | Galón     | 2,00  |
| 1,4,26     | Ácido Bórico                                         | Kilo      | 2,00  |
| 1,4,27     | Aceite Mineral                                       | Galón     | 2,00  |
| 1,4,28     | Anilina color azul                                   | Libra     | 2,00  |
| 1,4,29     | Anilina color rojo                                   | Libra     | 2,00  |
| 1,4,30     | Anilina color verde                                  | Libra     | 2,00  |
| 1,4,31     | Anilina color amarilla                               | Libra     | 2,00  |
| 1,4,32     | Envase plástico                                      | Unidad    | 20,00 |
| 1,4,33     | Envase plástico                                      | Unidad    | 50,00 |
| 1,4,34     | Envase dispensador                                   | Unidad    | 50,00 |
| 1,4,35     | Envase dispensador                                   | Unidad    | 50,00 |
| 1,4,36     | Envase plástico                                      | Unidad    | 50,00 |
| 1,4,37     | Recipiente plástico                                  | Unidad    | 50,00 |
| 1,4,38     | Batidora de mano eléctrica.                          | Unidad    | 2,00  |
| 1,4,39     | Balanza electrónica de precisión.                    | Unidad    | 1,00  |



|        |                                             |        |       |
|--------|---------------------------------------------|--------|-------|
| 1,4,40 | Varilla de agitación de vidrio.             | Unidad | 30,00 |
| 1,4,41 | Vaso de precipitados o jarra medidora.      | Unidad | 2,00  |
| 1,4,42 | Balde plástico con tapa y asa.              | Unidad | 4,00  |
| 1,4,43 | Guantes de látex para examen, no estériles. | Unidad | 2,00  |

## Registro fotográfico individual

- Mezclador eléctrico para trabajo pesado

Apto para la mezcla de materiales de alta viscosidad como mortero, estuco, pegantes cerámicos y pintura en recipientes (baldes o cuñetes).

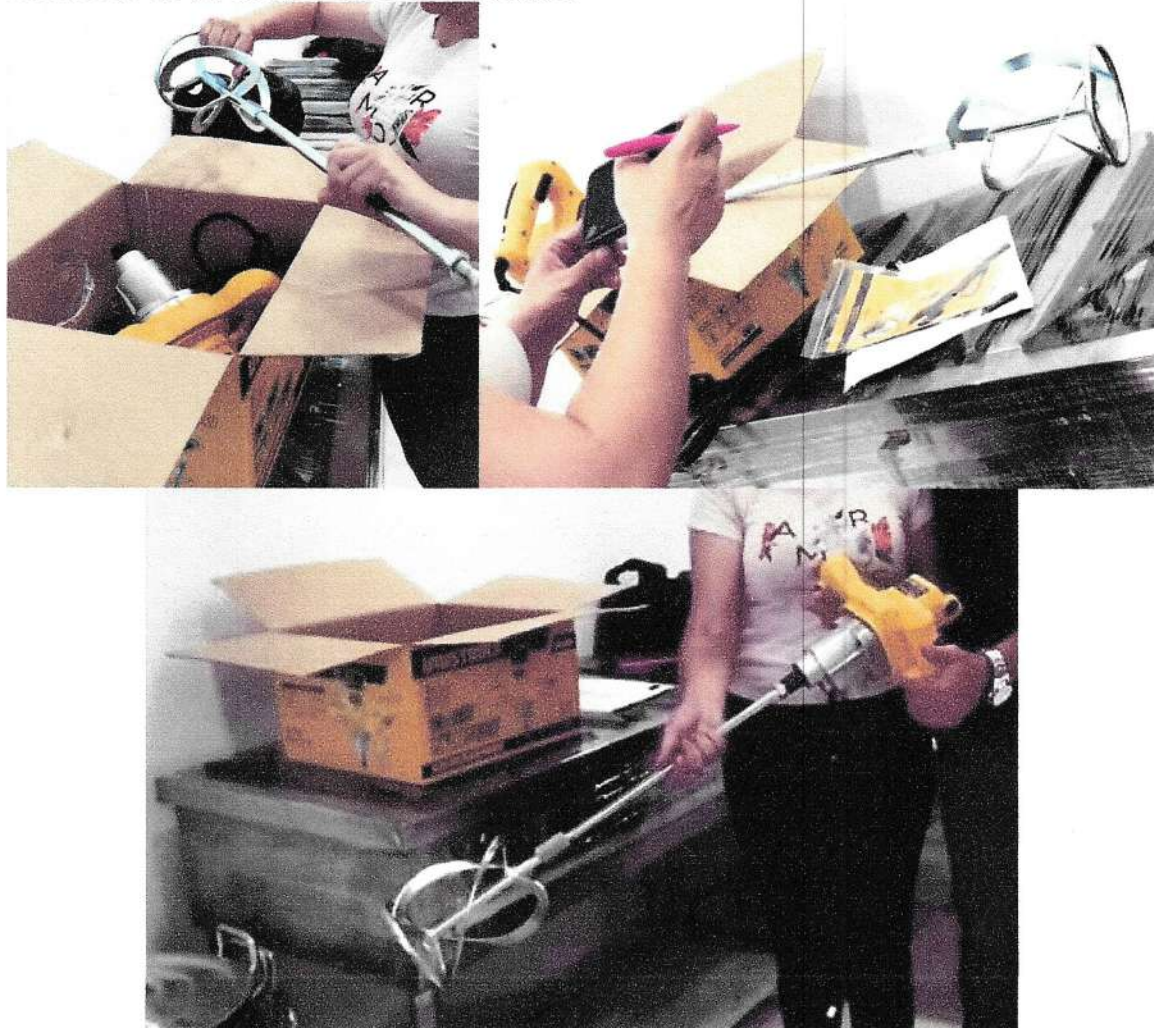
Especificaciones Mínimas Requeridas:

Motor con una potencia de 1400 W.

Control de Velocidad variable para adaptarse a diferentes materiales (6 velocidades).

Diseño: Estructura robusta con doble asa o mangos ergonómicos que permitan una sujeción segura y controlada por parte del operario.

Voltaje de Operación: Apto para conexión en circuitos de 110V - 120V / 60 Hz. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica





- Estante

Un estante Metálico, con las siguientes especificaciones: 29 profundidad x 85 ancho x 2mt con 6 entrepaños. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica



- Mesa

Plástica cuadrada, fabricada en polipropileno de alto impacto. Apta para 4 puestos.  
Superficie con medidas 70x70 cm. Altura estándar para comedor. Garantía mínima de un  
(1) año por defectos de fábrica





- Recipiente

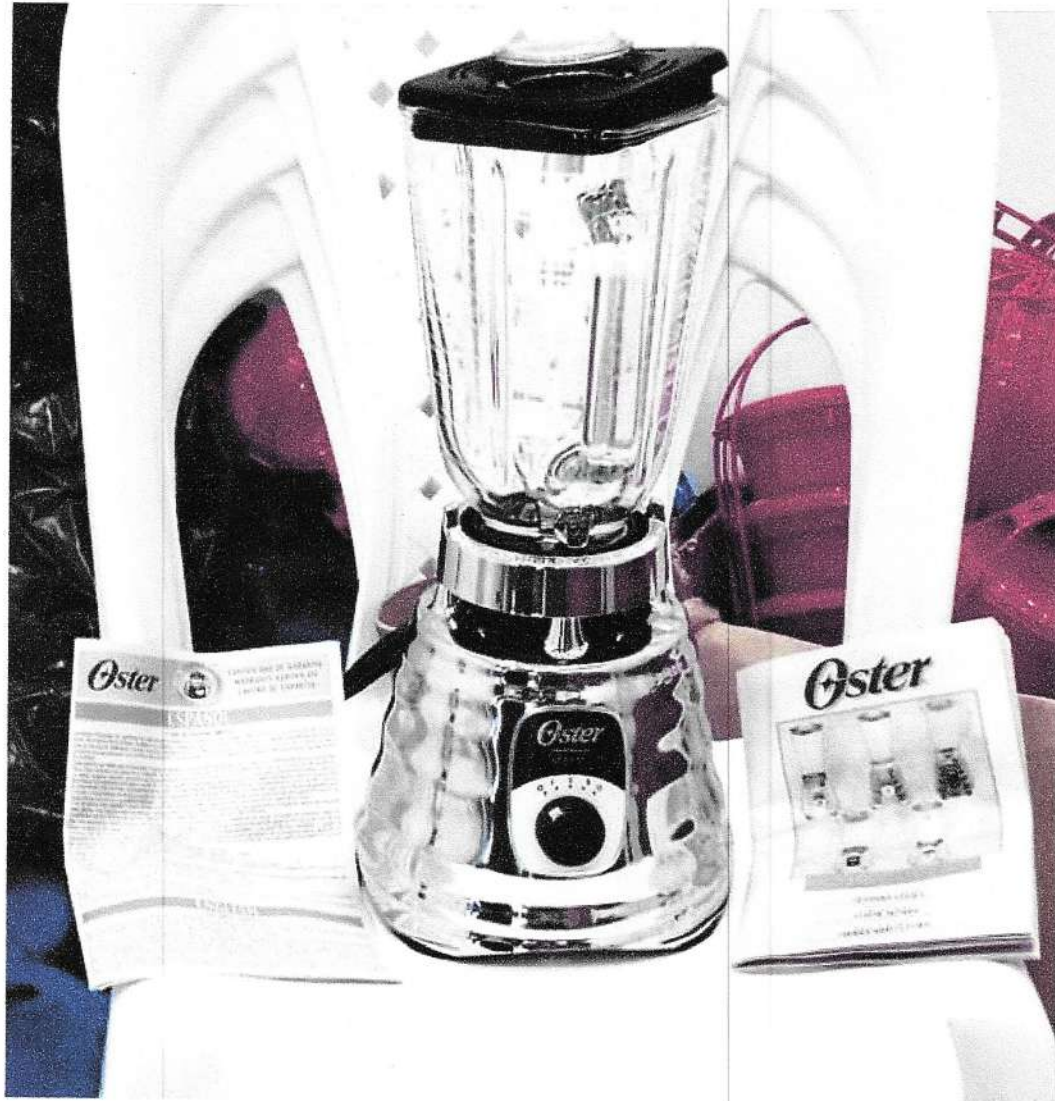
Plástico caneco con tapa con una capacidad volumétrica mínima de 20 litros. Fabricado en polipropileno de alta resistencia



- Licuadora

Voltaje: Rango entre 110V y 120V , Capacidad: 1,25 Litros , 3 velocidades, Material del vaso: Vidrio, 4 Espas

Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica

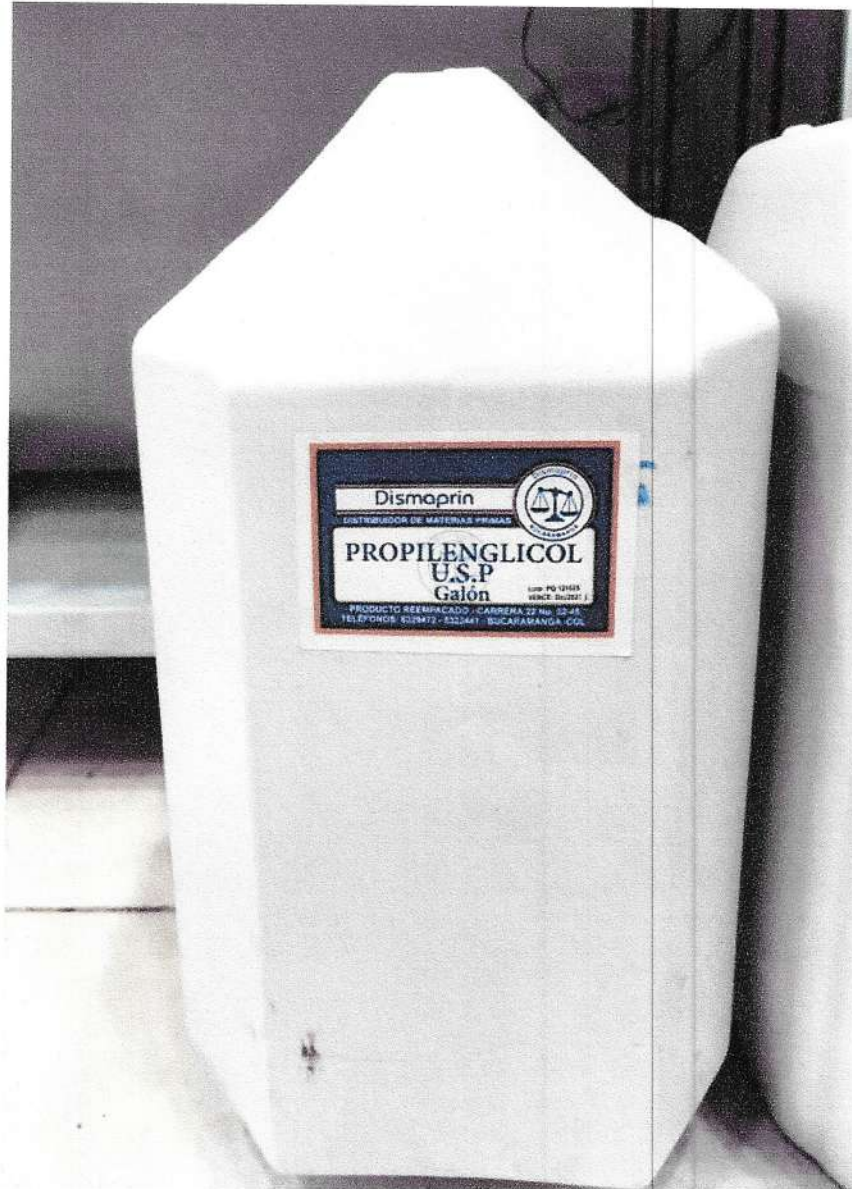




- Surfactante  
20 litros No iónico tipo Nonilfenol Etoxilado con un valor HLB (Balance Hidrofílico-Lipofílico) de 14 y un contenido de humedad de 0.3%



- Propilenglicol  
20 litros, Grado USP (United States Pharmacopeia). Pureza del 99.5%. Líquido claro, incoloro y viscoso. Apto para uso en productos cosméticos y de cuidado personal





- Vinagre blanco.  
2 galones concentración de ácido acético entre del 7% p/v.



- Bicarbonato de sodio  
2 kilos Estado físico: Polvo cristalino blanco, Olor: Inodoro. Solubilidad: Total en agua (9.6 g/100 ml a 20 °C). Pureza : 99 %. pH (solución al 1%): 8.3



- Detergente base

2 galones De carácter aniónico, pH neutro (rango 6.5 a 8.0). Concentración de materia activa del 20%.



- Suavizante

6 galones de Aspecto Líquido viscoso opaco, homogéneo, Color neutro, sin olor, Densidad (g/cm<sup>3</sup>) 0.90 -1.05 pH (100% solución) 3.0 – 4.0 Viscosidad dinámica (cP) 800 - 2500





- Benzoato de Sodio

De Grado Alimenticio o Cosmético. Presentación en polvo. Pureza del 99.0%. Soluble en agua. Apto para uso como agente conservante



- Esencia de citronela

Familia Olfativa: Herbal Cítrica. Descripción Aromática: Fragancia con la nota dominante, fresca y penetrante característica de la citronela, con un perfil alimonado y herbal. Uso Previsto: Comúnmente utilizada por sus propiedades como repelente de insectos, apta para la elaboración de productos como jabones, velas o limpiadores ecológicos. Calidad: Grado cosmético o artesanal. Presentación: Envase de plástico o vidrio ámbar para proteger el contenido de la luz, con un contenido neto de 500 ml.



- Fragancia con Perfil Floral Dulce

Familia Olfativa: Floral Gourmand (o Floral Dulce). Descripción Aromática: Fragancia de composición compleja y equilibrada. Debe presentar una combinación de notas florales intensas con un fondo dulce y persistente (ej. notas de vainilla, caramelo o haba tonka). Uso Previsto: Elaboración de jabones artesanales y otros productos cosméticos. Calidad: Grado cosmético o artesanal. Propiedades Físicas: Líquido oleoso, soluble en bases de glicerina y aceites. Estable en preparaciones con pH neutro. Color desde transparente hasta ámbar claro. Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar para proteger el contenido de la luz, con un contenido neto de 500 ml.





- Fragancia con Perfil Acuático

Familia Olfativa: Acuática (Marina). Descripción Aromática: Fragancia con notas frescas y limpias que evocan la brisa marina, con posibles notas ozónicas y salinas. Calidad: Grado cosmético o artesanal. Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido de 500 ml.



- Esencia de pino-limon

Familia Olfativa: Herbal Cítrica. Descripción Aromática: Fragancia que combina notas dominantes y resinosas de pino con un acento fresco y cítrico de limón. Calidad: Grado cosmético o artesanal. Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido de 500 ml.



- Esencia naranja

Descripción: Aceite esencial o esencia grado cosmético o artesanal. Aroma: Cítrico, dulce y energizante. Presentación: Frasco plástico o de vidrio ámbar de 500 ml. Uso: Jabones artesanales. Propiedades: Antioxidante, revitalizante y aromatizante natural. Color: Amarillo anaranjado o incolora, contenido de 500 ml.





- Fragancia de Bouquet Floral

Familia Olfativa: Floral Intensa. Descripción Aromática: Fragancia con una composición compleja de múltiples notas florales, donde predominan las flores blancas (como jazmín y gardenia) y la rosa. Calidad: Grado cosmético o artesanal, presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido de 500 ml.



- Fragancia con Perfil 'Limpio'

Familia Olfativa: 'Limpio' (Clean) o Aldehídica Almizclada. Descripción Aromática: Fragancia que evoca la sensación de ropa recién lavada, con notas dominantes de aldehídos, almizcle blanco y toques florales ligeros. Calidad: Grado cosmético o artesanal. Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido de 500 ml.



- Fragancia de Goma de Mascar

Familia Olfativa: Gourmand (Dulce) / Frutal. Descripción Aromática: Fragancia con notas características de goma de mascar frutal, comúnmente conocida como 'tutti-frutti'.

Calidad: Grado cosmético o artesanal. Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido de 500 ml.



- Fragancia de Limón

Familia Olfativa: Frutal. Descripción Aromática: Fragancia con una mezcla de notas

características del limón. Calidad: Grado cosmético o artesanal. Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido de 500 ml.





- Fragancia de Frutos Rojos

Familia Olfativa: Frutal. Descripción Aromática: Fragancia con una mezcla de notas características de frutos rojos como fresa, mora, cereza o frambuesa. Calidad: Grado cosmético o artesanal. Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido de 500 ml.



- Fragancia de Lavanda

Familia Olfativa: Floral Herbal (o Aromática). Descripción Aromática: Fragancia con la nota característica, floral y herbal de la flor de lavanda. Calidad: Grado cosmético o artesanal. Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido de 500 ml.



- Fragancia con Perfil Atalcado

Familia Olfativa: Atalcada (Powdery) / Almizclada Floral.

Descripción Aromática: Fragancia suave y delicada con notas dominantes de almizcle, flores blancas (como violeta o iris) y un fondo que evoca la sensación limpia y seca del talco. Calidad: Grado cosmético o artesanal. Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido de 500 ml



- Lauril Éter Sulfato de Sodio (SLES)

Concentración de Materia Activa del 70%.

Apariencia: Pasta o gel viscoso, translúcido, de color blanco

Solubilidad: Totalmente soluble en agua.





- **Ácido Bórico**

Pureza: del 99.5%.

Apariencia: Polvo cristalino blanco.

Solubilidad: Soluble en agua caliente, ligeramente soluble en agua fría.

pH (solución al 1%): En el rango de 4.5 a 5.5.



- **Aceite Mineral**

Grado: USP (Grado Farmacopea de los Estados Unidos) o equivalente. Apto para uso cosmético.

Viscosidad: En un rango entre 90 cSt (Centistokes) a 40°C. Apariencia: Líquido aceitoso, transparente, incoloro e inodoro.

Solubilidad: Insoluble en agua, miscible con aceites.



- Anilina color azul

Colorante hidrosoluble en polvo

Calidad: Grado cosmético, aptos para la elaboración de jabones y productos de cuidado personal.

Presentación: Polvo fino y seco. Solubilidad: Alta solubilidad en agua.



- Anilina color rojo

Colorante hidrosoluble en polvo

Calidad: Grado cosmético, aptos para la elaboración de jabones y productos de cuidado personal.

Presentación: Polvo fino y seco. Solubilidad: Alta solubilidad en agua.





- Anilina color verde

Calidad: Grado cosmético, aptos para la elaboración de jabones y productos de cuidado personal. Presentación: Polvo fino y seco. Solubilidad: Alta solubilidad en agua.



- Anilina color amarilla

Colorante hidrosoluble en polvo

Calidad: Grado cosmético, aptos para la elaboración de jabones y productos de cuidado personal.

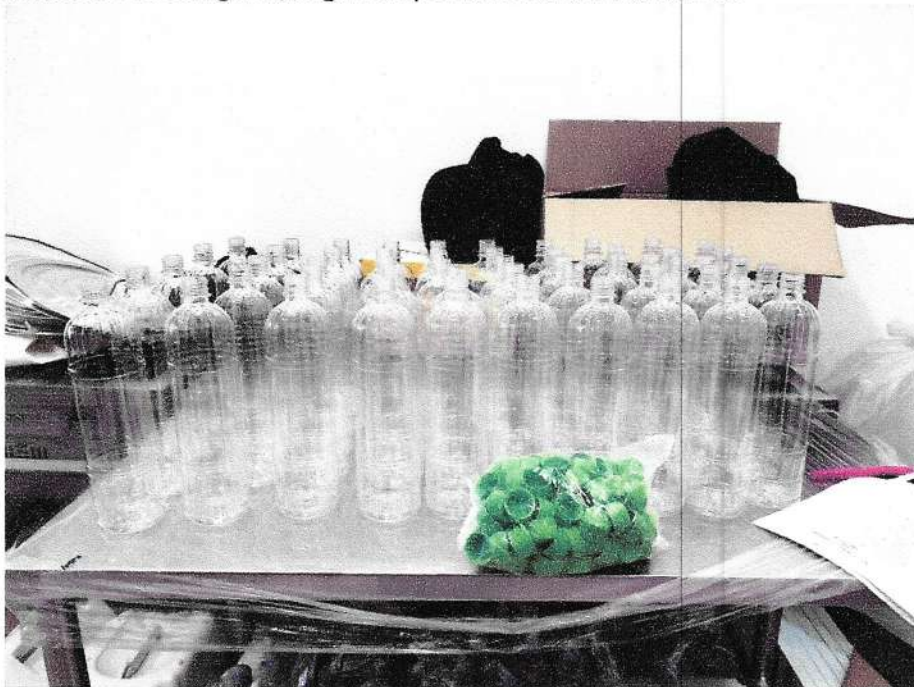
Presentación: Polvo fino y seco. Solubilidad: Alta solubilidad en agua



- Envase plástico  
De 1 galón Tapa: Sistema de cierre de rosca



- Envase plástico  
De 500 ml con tapa.  
Forma: Cilíndrica o rectangular, según disponibilidad del fabricante.



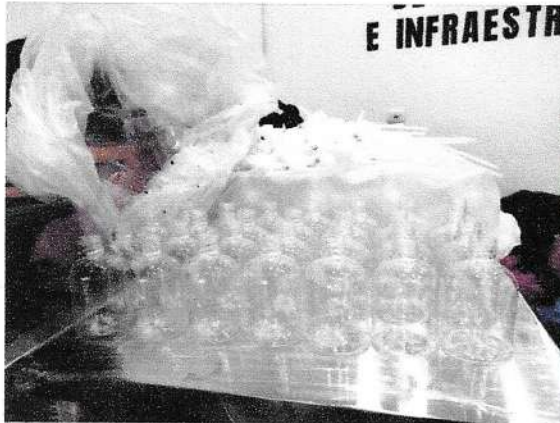


- Envase dispensador

Tipo 'pump'

Capacidad: 300 ml

Válvula: Dosificadora tipo 'pump' con tubo de succión interno y sistema de cierre de rosca estándar.



- Envase dispensador

Tipo 'pump'

Capacidad: 500 ml

Válvula: Dosificadora tipo 'pump' con tubo de succión interno y sistema de cierre de rosca estándar.



- Envase plástico  
Con válvula atomizadora  
Capacidad: 500 ml.  
Válvula: Atomizadora tipo 'spray' o 'trigger' (pistola).



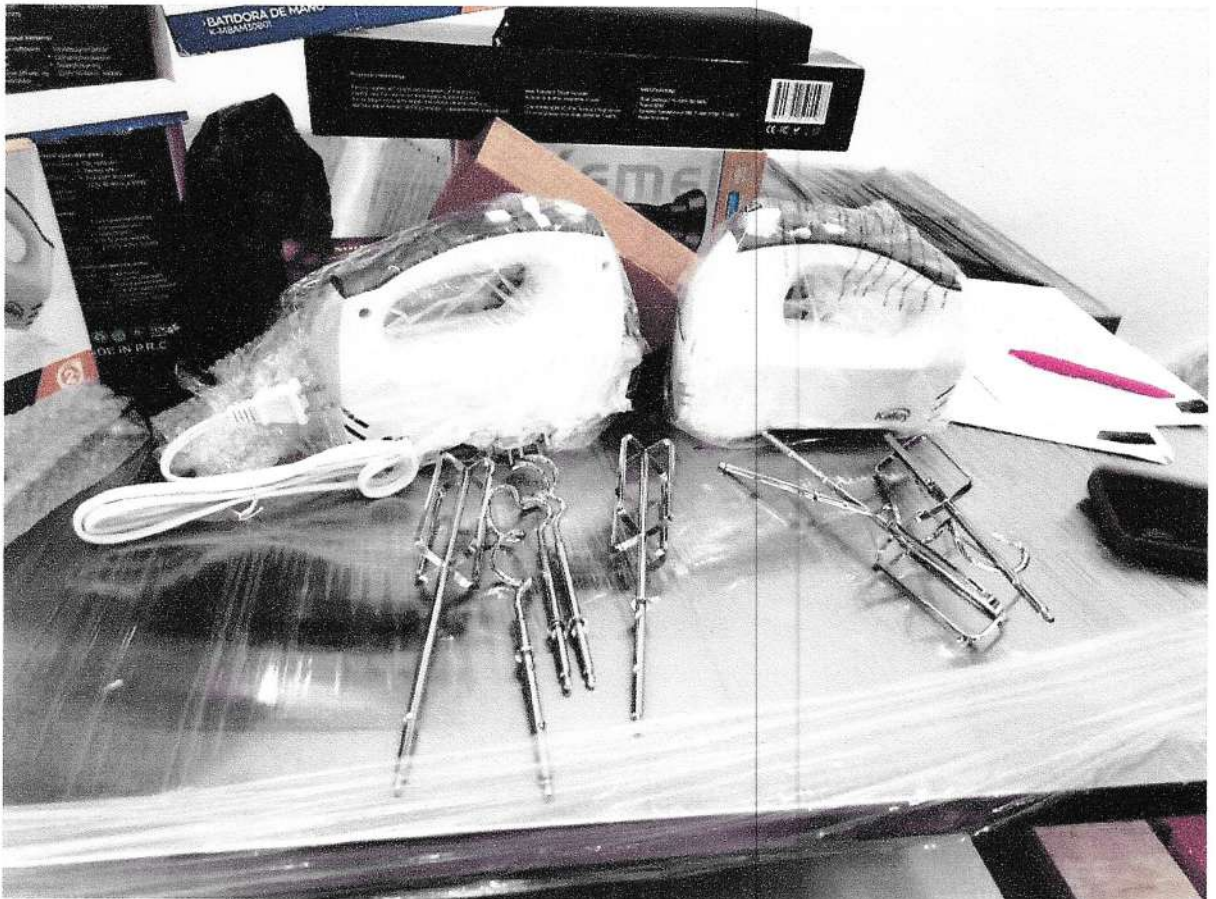


- Recipiente plástico  
De 1 litro (1000 ml) Tapa rosca o a presión hermética.



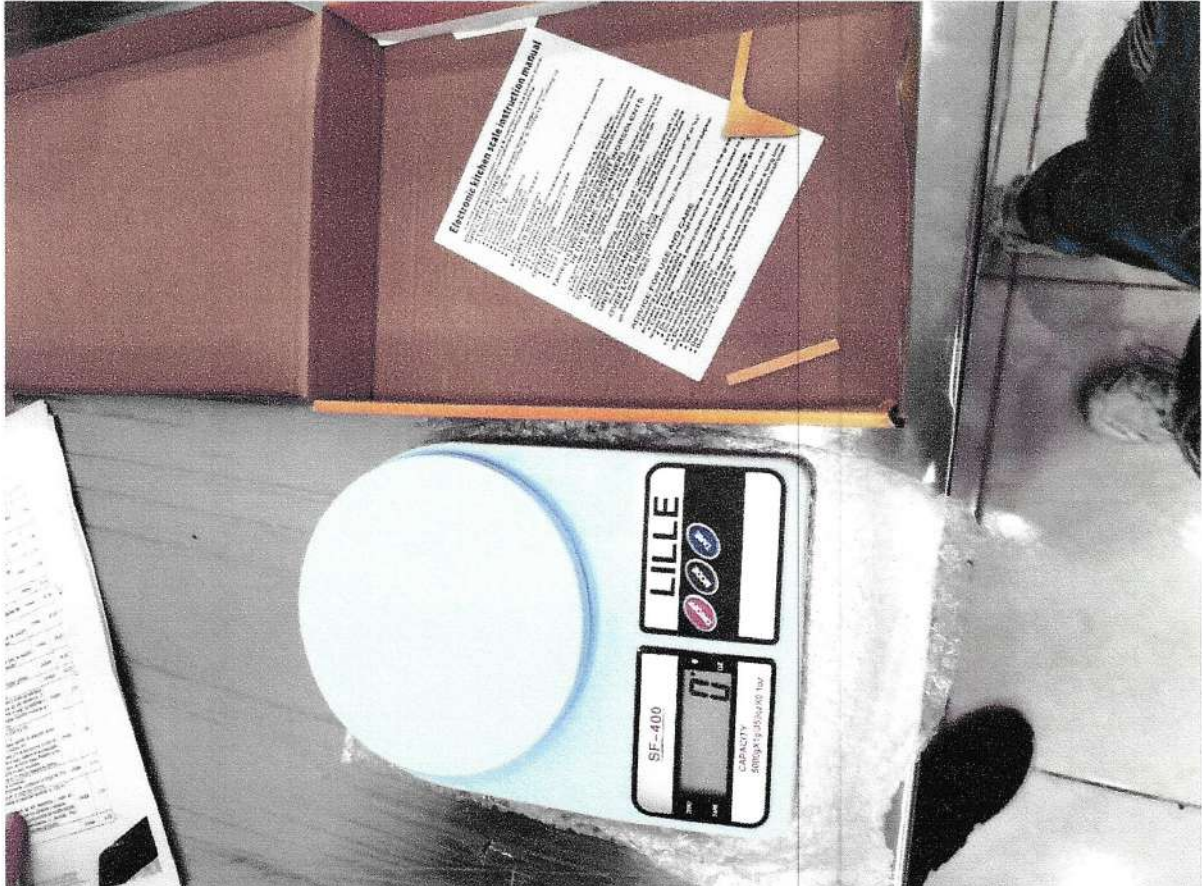
- Batidora de mano eléctrica.

Potencia de 300W. 5 niveles de velocidad. Material del cuerpo en plástico de alta resistencia. Este suministro incluye un juego de batidores y un juego de ganchos para amasar. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica





- Balanza electrónica de precisión.
- Capacidad Máxima: Mínimo 2000 g (2 kg).  
Precisión (Graduación): 0.1 g.  
Unidades de Medida: permite la selección entre gramos (g), onzas (oz) y mililitros (ml).  
Funcionalidades: Pantalla LCD de fácil lectura, función de tara, indicador de batería baja y sistema de auto apagado.  
Diseño: Compacto, para uso sobre mesa. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica



- Varilla de agitación de vidrio.

Material: Vidrio de boro silicato, Dimensiones : Longitud de 15 cm; diámetro de 4 mm.





- Vaso de precipitados o jarra medidora.

Capacidad: 1000 ml (1 litro)].

Material: Polipropileno de alta resistencia, apto para uso con alimentos o reactivos.

Diseño: contiene graduaciones de medida (escala) claramente visibles, permanentes y precisas. Pico vertedor para facilitar el trasvase de líquidos



- Balde plástico con tapa y asa.

Capacidad: 10 litros.

Diseño: Incluir tapa de ajuste seguro y asa o manija resistente para facilitar el transporte.

Color: Transparente o blanco.



- Guantes de látex para examen, no estériles.

2 cajas talla M. Material: Látex Características: Desechables, ambidiestros, de color blanco. cuentan con borde enrollado en la muñeca para mayor seguridad.

Presentación: Caja dispensadora por 100 unidades (50 pares).





## Registro fotográfico del proyecto





| ÍTEM  | DESCRIPCIÓN                                                  | UN     | CANT |
|-------|--------------------------------------------------------------|--------|------|
| 2,0   | LINEA PECUARIA                                               |        |      |
| 2,1   | PROYECTO GANADERIA (1 Núcleo Familiar)                       |        |      |
| 2,1,1 | Semoviente bovino (hembra) para levante con aptitud lechera. | Unidad | 1,00 |
| 2,1,2 | Alimento concentrado para bovinos en etapa de levante.       | Unidad | 1,00 |

### Registro fotográfico individual

- Semoviente bovino (hembra) para levante con aptitud lechera.

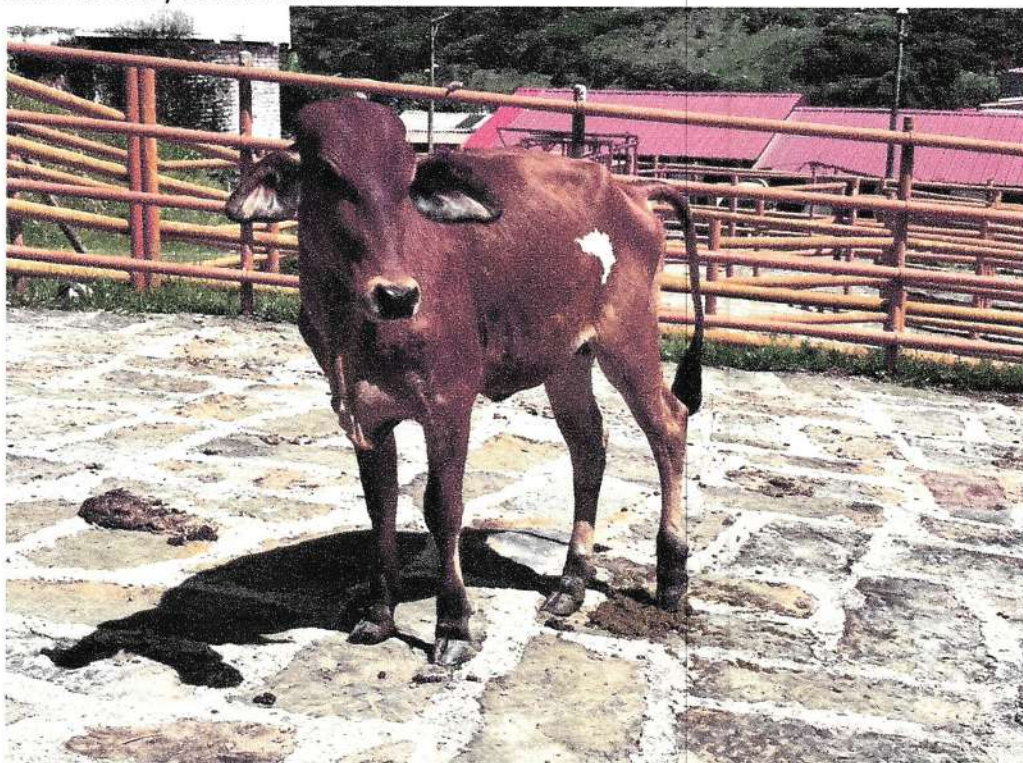
Raza: El animal suministrado pertenece a una raza lechera, con adaptación a la zona lo que permite tener un desarrollo óptimo en el municipio.

Edad: 14 meses de edad, verificable mediante registro o evaluación de la dentición por un profesional competente.

Condición Corporal y Fenotípica: Clínicamente está sana, sin defectos físicos evidentes (cojeras, hernias, ceguera, etc.), con una condición corporal optima Debe presenta las características fenotípicas correspondientes a la raza lechera

Estado Sanitario:

Se entregó con la Guía Sanitaria de Movilización Interna (GSMI) expedida por el Instituto Colombiano Agropecuario (ICA). La cual se expide si se realizó la vacunación vigente contra Fiebre Aftosa y Brucelosis Bovina.





- Alimento concentrado para bovinos en etapa de levante.

**Ingredientes:** Elaborado a base de materias primas de calidad (maíz, sorgo, torta de soya, etc.). No contiene urea ni otros compuestos nitrogenados no proteicos (NNP).

**Presentación:** Saco de 40 kg, fabricados en material resistente que garantice la conservación del producto.

**Requisito Legal:** El producto cuenta con Registro ICA vigente.





| ÍTEM  | DESCRIPCIÓN                                                                         | UN     | CANT |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| 2,2   | <b>PROYECTO PORCICULTURA (3 núcleos Familiares)</b>                                 |        |      |
| 2,2,1 | Semovientes porcinos (machos castrados y/o hembras) destetos para etapa de levante. | Unidad | 9,00 |
| 2,2,2 | Alimento concentrado para cerdos en etapa de levante (20 a 50 kg de peso vivo).     | Unidad | 6,00 |

### Registro fotográfico individual

- Semovientes porcinos (machos castrados y/o hembras) destetos para etapa de levante.

**Genética:** son Animales provenientes de un cruce genético especializado para producción de carne.

**Edad y Peso:** Edad entre 50 días, con un peso vivo mínimo de 20 kg por animal, verificado en báscula al momento de la entrega.

**Condición Física:** Animales clínicamente están sanos, activos, con buena conformación corporal, libres de defectos como hernias umbilicales, cojeras o problemas de piel. Los machos están debidamente castrados y cicatrizados.

proviene de una granja con Registro Sanitario de Predio Pecuario vigente ante el ICA.







- Alimento concentrado para cerdos en etapa de levante (20 a 50 kg de peso vivo).  
Ingredientes: Elaborado a base de materias primas de alta digestibilidad para porcinos (ej. maíz, sorgo, torta de soya).  
Presentación: Sacos de 40 kg, fabricados en material resistente que garantice la integridad y conservación del producto.  
Requisito Legal: El producto cuenta con Registro ICA vigente





| ÍTEM       | DESCRIPCIÓN                                              | UN     | CANT  |
|------------|----------------------------------------------------------|--------|-------|
| <b>2,3</b> | <b>PROYECTO AVICULTURA (2 Núcleo Familiar)</b>           |        |       |
| 2,3,1      | Semoviente avícola (Codorniz Japónica) para postura.     | Unidad | 20,00 |
| 2,3,2      | Jaula en batería para codornices de postura.             | Unidad | 1,00  |
| 2,3,3      | Bebeder manual tipo campana para aves.                   | Unidad | 2,00  |
| 2,3,4      | Comedero tipo tolva para aves.                           | Unidad | 2,00  |
| 2,3,5      | Tela cerramiento                                         | Metro  | 10,00 |
| 2,3,6      | Alimento concentrado para codornices en fase de postura. | Unidad | 2,00  |
| 2,3,7      | Ave de postura (Gallina) para producción de huevo.       | Unidad | 10,00 |
| 2,3,8      | Alimento concentrado para gallinas en fase de postura.   | Unidad | 1,00  |

### Registro fotográfico individual

- Semoviente avícola (Codorniz Japónica) para postura.

Línea Genética: las codornices provienen de una Línea comercial especializada en producción de huevo.

Edad: su edad es la apta para estar muy cerca a iniciar su postura 60 días .

Condición Física: Animales clínicamente sanos, uniformes en tamaño y libres de defectos físicos.







- Jaula en batería para codornices de postura.

Capacidad: para 30 aves.

Material: Resistente a la corrosión.

Diseño: incluye comederos, bebederos, bandejas estercoleras y piso con inclinación para la recolección de huevos. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica



- Bebedero manual tipo campana para aves.

Capacidad: 9 litros.

Material: Plástico

Diseño: permite el flujo de agua constante por gravedad y ser de fácil limpieza y desinfección.

Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica





- Comedero tipo tolva para aves.

Capacidad: 4 kg de alimento. Material: Plástico. Diseño: sistema anti-desperdicio y permite un suministro gradual del alimento. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica



- Tela cerramiento

Tipo: Tela tejida tipo Raschel para uso en cerramientos a la intemperie. Material: Polipropileno de alta densidad. Dimensiones del Rollo: Ancho: 2 metros. Largo: 10 metros. Protección UV: cuenta con aditivo de protección contra rayos UV para garantizar durabilidad a la intemperie. Color: Verde.





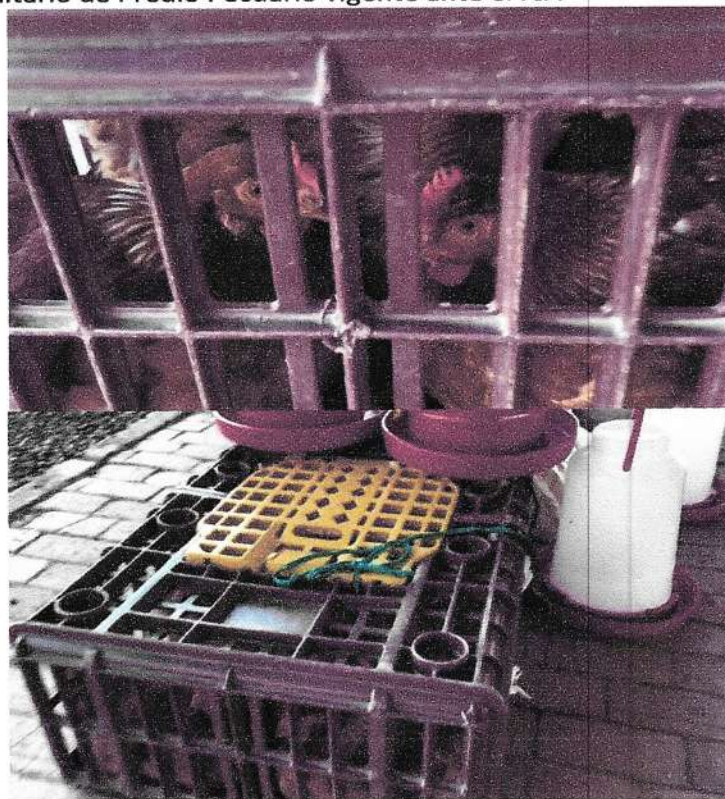
- Alimento concentrado para codornices en fase de postura.

Presentación: Sacos de 40 kg. Requisito Legal: El producto cuenta con Registro ICA vigente



- Ave de postura (Gallina) para producción de huevo.

Línea Genética: es una Línea comercial especializada en postura, son de color marrón (Hy-Line Brown) Condición Física: Animales están clínicamente sanos, con un peso acorde a la tabla de la línea genética, y uniformidad del lote es muy buena. Proviene de una granja con Registro Sanitario de Predio Pecuario vigente ante el ICA





- Alimento concentrado para gallinas en fase de postura.
- Presentación: Sacos de 40 kg. Requisito Legal: El producto cuenta con Registro ICA vigente.



**Registro fotográfico del proyecto**





| ÍTEM       | DESCRIPCIÓN                                                | UN     | CANT |
|------------|------------------------------------------------------------|--------|------|
| <b>2,4</b> | <b>PROYECTO MAQUINARIA AGRICOLA (4 núcleos familiares)</b> |        |      |
| 2,4,1      | Fumigadora de espalda a motor (atomizadora).               | Unidad | 2,00 |
| 2,4,2      | Guadañadora a motor para uso profesional (desmalezadora).  | Unidad | 2,00 |

### Registro fotográfico individual

- Fumigadora de espalda a motor (atomizadora).

Tipo de Motor: De 2 tiempos, a gasolina. Cilindrada: 25 c.c. Potencia: 1.0 Hp. Capacidad del Depósito de Químicos: 10 litros. Alcance Horizontal: 8 metros en condiciones sin viento. Diseño: en el presente suministro el diseño es de tipo mochila (espalda), con arnés acolchado para comodidad del operario. Accesorios: incluyo un kit de herramientas básicas para su mantenimiento. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica





- Guadañadora a motor para uso profesional (desmalezadora).

Tipo de Motor: De 2 tiempos, a gasolina. Cilindraje: 40 c.c. Potencia: 2.0 Hp. Sistema de Agarre: Manillar doble (tipo bicicleta) para mayor control y ergonomía. Accesorios Indispensables: El suministro incluyó, Arnés de porte profesional. Un (1) protector de seguridad para el elemento de corte. Un (1) kit de herramientas básicas para mantenimiento. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica



## Registro fotográfico del proyecto



**ASOCIACIÓN BIOSFERA SOLUCIONES**

NIT. 901.659.005-4

LEYDI YAMILE GOMEZ QUINTERO

C.C. 1.101.684.593 DE SOCORRO

CONTRATISTA

CARRERA 12 No. 10 - 45

TEL: 3138581998

Email: biosferasoluciones2022@gmail.com

SOCORRO - SANTANDER





**Banco Agrario de Colombia**  
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

## CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 9016590054 de SOCORRO, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-604-43-01778-0, fecha de apertura: 12/12/2023.

Se expide en SOCORRO, a los veinte y nueve (29) días del mes de diciembre de 2025.



Representación gráfica  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVQ106



ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES

NIT 901659005-4

Tipo de contribuyente: Persona Jurídica

Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA

Actividades económicas: 9411

Municipio: Socorro (Santander)

Dirección: CR 12 10 45

Correo: biosferasoluciones2022@gmail.com

Teléfono: 3138581998



CUFE: 84f4cebe6dfaf815b6fb70710edf96ba4e9e12401a566f9cac50e4976d5df80e4f5b3e7b87f2a6a7160197793da17c0d

|                                    |                                                     |                          |                               |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Fecha de emisión<br>2026-02-03     | Fecha y hora de autorización<br>2026-02-03 09:58:42 | Prefijo<br>FVQ           | Tipo de operación<br>Estandar |
| Fecha de vencimiento<br>2026-03-03 | Medio de pago<br>Consignación bancaria              | Forma de Pago<br>Crédito | Plazo<br>28 Días              |
| Orden de referencia<br>-           |                                                     |                          |                               |

|                                             |                                        |                                         |                                                        |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Adquiriente                                 | Nombres y apellidos: MUNICIPIO DE OIBA |                                         |                                                        |
| Número de documento<br>NIT - 890210948-7    | Tipo de persona<br>Persona Jurídica    | Régimen fiscal<br>No responsable de IVA | Tipo de responsabilidad<br>R-99-PN (No aplica - Otros) |
| Departamento<br>Santander                   | Municipio<br>Oiba                      | Dirección<br>CR 7 12 81                 | Teléfono<br>683021                                     |
| Correo<br>contactenos@oiba-santander.gov.co |                                        |                                         |                                                        |

Detalle de los productos y/o servicios facturados

| Item | Código | Descripción                                                                                                                                                                                          | Cantidad | U. de Med. | Valor unitario  | Dcto | IVA | INC | Valor total     |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-----------------|------|-----|-----|-----------------|
| 1    | POIB02 | PSP PARA FORTALECER A LA SECRETARIA DE DESARROLLO Y AGRICULTURA BRINDANDO EL SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA A PEQUEÑOS Y MEDIANOS PRODUCTORES EN EL MARCO DEL PAM DEL MUNICIPIO DE OIBA | 1,00     | UNIDAD     | \$54.563.950,00 | 0%   | 0%  |     | \$54.563.950,00 |

Total Items: 1

Observaciones

UNICO COBRO CONTRATO DE COMPRAVENTA N. 225 DE 2025

|                        |   |                 |
|------------------------|---|-----------------|
| Moneda                 |   | COP             |
| Subtotal bruto         | = | \$54.563.950,00 |
| Descuentos             | - | \$0,00          |
| Recargos               | + | \$0,00          |
| Subtotal neto          | = | \$54.563.950,00 |
| Subtotal más impuestos | = | \$54.563.950,00 |
| Total deducciones      | = | \$0,00          |
| Total a pagar          | = | \$54.563.950,00 |

Número de autorización: 18764087309984

Rango Autorizado: desde FVQ 1 hasta FVQ 500

Expedida: 2025-01-17 Vigencia: 24 meses Vencimiento: 2027-01-17

Firma Digital:

Guc0i8X1HP+zE8CH55irQsKSA04uevpx4huLKYMu0mKDGyqR0n1yphymf50Cf24U++qUAEU0moxa35UyC7pTao0ypwHfZ/+ewY/52qWmb61Uitcm2ZvG2VvKwG6j0dgmbr0nXQ8Hb8l3nPFVQm3jM8vmycsuizTl9NiuU7PegHgNTcaBf+YHCBZl+BUicpJ02MWtRFSumrtopVxUf1q+zGGYPhA76L39j623v44q3FEj9Q1XL3CPGz0RnZmpbb1H09EltmPBxygqy+Q20NQI6E66naKWdJ90m/QZPSv2NGBIWHTdmjLX1rTUTRusawER08MyePa==



Señores  
**ALCALDIA MUNICIPAL**  
E.S.D

Cordial Saludo

Las suscritas, **DIANA VANESSA BLANCO RIVERA**, identificada con Cedula de ciudadanía No. 1.101.698.197 de Socorro, en mi condición de Contador de la **ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES** con NIT. 901.659.005-4 y **LEYDI YAMILE GOMEZ QUINTERO**, mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.101.684.593 de Socorro, actuando en mi condición de Representante Legal de la **ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES** con NIT. 901.659.005-4, por medio de la presente informamos a ustedes que según Concepto 276 de 2018 la DIAN reitera que los pagos o abonos en cuenta a entidades del régimen especial correspondientes a las actividades meritorios de su objeto social no se someten a retefuente, igualmente según el Art. 476 Núm. 24 – S del Estatuto Tributario los servicios prestados por la **Asociación** son excluidos del impuesto sobre las ventas los servicios que se destinen a la adecuación de tierras, a la producción agropecuaria y pesquera explícitamente la asistencia técnica en el sector agropecuario, teniendo en cuenta que desde el 2017 la asistencia técnica se refiere a la extensión agropecuaria según Ley 1876 de 2017.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Dada en Socorro, a los cuatro (04) días del mes de febrero de 2026.



**LEYDI YAMILE GOMEZ QUINTERO**  
C.C 1.101.684.593  
R.L Asociación Biosfera Soluciones

*Diana Vanessa Blanco Rivera*  
**DIANA VANESSA BLANCO RIVERA**  
C.C 1.101.698.197  
T.P 306472-T  
Contador

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Certificado No:

B C A 0 A 3 7 F E 2 B 2 A 4 C 7

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 **DIANA VANESSA BLANCO RIVERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1101698197 de SOCORRO (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 306472-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 2 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



306472-T

DIANA VANESSA  
BLANCO RIVERA  
C.C. 1101698197  
RES. INSCRIPCION 0046  
UNIVERSIDAD LIBRE

DEL 01/03/2023

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA  
DIRECTOR GENERAL

355484

357516





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.101.698.197

BLANCO RIVERA

APELLIDOS

DIANA VANESSA

NOMBRES

Diana Vanessa Blanco

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1999

SOCORRO  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

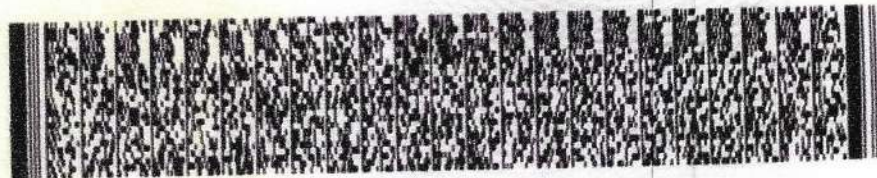
1.60  
ESTATURA

AB+  
G.S. RH

F  
SEXO

05-JUL-2017 SOCORRO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2719900-00942677-F-1101698197-20171004

0057779790A 3

46911111

**CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE  
SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

Las suscritas, **DIANA VANESSA BLANCO RIVERA**, identificada con Cedula de ciudadanía No. 1.101.698.197 de Socorro, en mi condición de Contador de la **ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES** con NIT. 901.659.005-4 y **LEYDI YAMILE GOMEZ QUINTERO**, mayor de edad, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.101.684.593 de Socorro, actuando en mi condición de Representante Legal de la **ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES** con NIT. 901.659.005-4, **CERTIFICAMOS** que durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Socorro, a los cuatro (04) días del mes de febrero de 2026.



**LEYDI YAMILE GOMEZ QUINTERO**  
C.C 1.101.684.593  
R.L Asociación Biosfera Soluciones

*Diana Vanessa Blanco Rivera*  
**DIANA VANESSA BLANCO RIVERA**  
C.C 1.101.698.197  
T.P 306472-T  
Contador



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Certificado No:

B C A 0 A 3 7 F E 2 B 2 A 4 C 7

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 **DIANA VANESSA BLANCO RIVERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1101698197 de SOCORRO (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 306472-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 2 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

306472-T

DIANA VANESSA  
BLANCO RIVERA  
C.C. 1101698197  
RES. INSCRIPCION 0046  
UNIVERSIDAD LIBRE

DEL 01/03/2023

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA  
DIRECTOR GENERAL

355484

357516



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.101.698.197

BLANCO RIVERA

APELLIDOS

DIANA VANESSA

NOMBRES

Diana Vanessa Blanco

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1999

SOCORRO  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

AB+

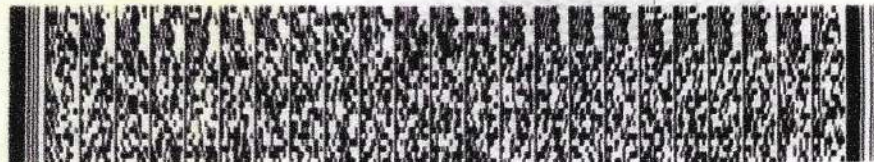
G.S. RH

F

SEXO

05-JUL-2017 SOCORRO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2719900-00942677-F-1101698197-20171004

0057779790A 3

46911111



| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |               |     |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD      |     |
|                      |                                    |               |                           | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                    |               |                           | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | 2026-01                            |               |                           | TOTAL A PAGAR |     |
|                      |                                    |               |                           | 5549.000      |     |

**TOTALES SALUD**

| Categorías | Licencia Maternidad |                  |       | Días Mora | Valor Mora<br>Cotización | Valor Mora<br>UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|---------------------|------------------|-------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------|
|            | Valor               | No. Autorización | Valor |           |                          |                   |               |               |
|            | 0                   |                  | 0     | 0         | 0                        | 0                 | 178.000       | 1             |

| Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 227.800       | 1             |

## Nombre

|  | Valor Neto<br>Cotización | Días<br>Mora | Valor Mora<br>Cotización | Subtotal<br>Cotización | No. Radicado<br>Saldo a Favor | Valor Saldo a<br>Favor | Fondo<br>Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------|
|  | 14.900                   | 0            | 0                        | 14.900                 |                               |                        | 149                  | 14.900        | 1             |

## embre

|  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
|  | 890201578-7 | 57.000       | 0         | 0                 | 57.000        | 1             |

Valor Mora A

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 28.500               | 0         | 0                 | 28.500        | 1             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 42.800               | 0         | 0                 | 42.800        | 1             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

|      | Administradoras | Valor anterior |
|------|-----------------|----------------|
| 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.  |                 |                |
| 27.  |                 |                |
| 28.  |                 |                |
| 29.  |                 |                |
| 30.  |                 |                |
| 31.  |                 |                |
| 32.  |                 |                |
| 33.  |                 |                |
| 34.  |                 |                |
| 35.  |                 |                |
| 36.  |                 |                |
| 37.  |                 |                |
| 38.  |                 |                |
| 39.  |                 |                |
| 40.  |                 |                |
| 41.  |                 |                |
| 42.  |                 |                |
| 43.  |                 |                |
| 44.  |                 |                |
| 45.  |                 |                |
| 46.  |                 |                |
| 47.  |                 |                |
| 48.  |                 |                |
| 49.  |                 |                |
| 50.  |                 |                |
| 51.  |                 |                |
| 52.  |                 |                |
| 53.  |                 |                |
| 54.  |                 |                |
| 55.  |                 |                |
| 56.  |                 |                |
| 57.  |                 |                |
| 58.  |                 |                |
| 59.  |                 |                |
| 60.  |                 |                |
| 61.  |                 |                |
| 62.  |                 |                |
| 63.  |                 |                |
| 64.  |                 |                |
| 65.  |                 |                |
| 66.  |                 |                |
| 67.  |                 |                |
| 68.  |                 |                |
| 69.  |                 |                |
| 70.  |                 |                |
| 71.  |                 |                |
| 72.  |                 |                |
| 73.  |                 |                |
| 74.  |                 |                |
| 75.  |                 |                |
| 76.  |                 |                |
| 77.  |                 |                |
| 78.  |                 |                |
| 79.  |                 |                |
| 80.  |                 |                |
| 81.  |                 |                |
| 82.  |                 |                |
| 83.  |                 |                |
| 84.  |                 |                |
| 85.  |                 |                |
| 86.  |                 |                |
| 87.  |                 |                |
| 88.  |                 |                |
| 89.  |                 |                |
| 90.  |                 |                |
| 91.  |                 |                |
| 92.  |                 |                |
| 93.  |                 |                |
| 94.  |                 |                |
| 95.  |                 |                |
| 96.  |                 |                |
| 97.  |                 |                |
| 98.  |                 |                |
| 99.  |                 |                |
| 100. |                 |                |

| TOTALS FOR ADMINISTRATOR |                                |                                     |                |
|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora      | No. Administradores Reportados | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                    | 1                              | 178,000                             | 178,000        |
| Pensión                  | 1                              | 227,800                             | 227,800        |
| Riesgos Laborales        | 1                              | 14,900                              | 14,900         |
| CCF                      | 1                              | 57,000                              | 57,000         |
| ESAP                     | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                     | 1                              | 42,800                              | 42,800         |
| MEN                      | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                     | 1                              | 28,500                              | 28,500         |
| <b>TOTALS</b>            | <b>6</b>                       | <b>549,000</b>                      | <b>549,000</b> |

| DATOS DEL APORTANTE      |                                    |                                |  |                  |                    |                                 |  |                                     |                   | DATOS DE LA PLANILLA               |               |                           |                 |                         |            |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--|------------------|--------------------|---------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|------------|
| TIPO                     | NÚMERO                             | NOMBRE APORTANTE               |  | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                          |  | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD | PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                |            |
| NI                       | 90169005-4                         | ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES |  | CARRERA 12 10 45 | 7274284            | biosfersoluciones2022@gmail.com |  |                                     |                   | PERIODO SALUD                      |               |                           |                 | PERIODO PENSIONES       | EMPLERADOS |
| FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA | CLASE APORTANTE B — menos de 200 c | NOMBRE SUCURSAL                |  | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                                 |  | NO                                  | 2028-01           | 2025-12                            | E             | 16/12/2025                | 92407150        | TOTAL A PAGAR \$549.000 |            |

| DETALLE POR COTIZANTE |                       |                     |                             |                       |            |                 |                 |                    |          |           |            |                      |                               |                                 |          |         |                        |          |         |            |            |          |                   |                        |             |             |                        |            |              |          |        |          |        |        |   |   |   |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|-----------------|-----------------|--------------------|----------|-----------|------------|----------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|------------|------------|----------|-------------------|------------------------|-------------|-------------|------------------------|------------|--------------|----------|--------|----------|--------|--------|---|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |                       |                     |                             | INFORMACIÓN NOVEDADES |            |                 |                 |                    |          |           |            |                      |                               |                                 |          | PENSIÓN |                        |          |         | SALUD      |            |          | RIESGOS LABORALES |                        |             | CCF         |                        |            | PARAMETRALES |          |        |          |        |        |   |   |   |
| No. Tipo              | No. de identificación | Apellidos y Nombres |                             | Contribuyente         | Integrante | Extraterritorio | Extraterritorio | Código de Comercio | Cod. AFP | ISIC AFP  | Colatación | Voluntari o Afiliado | Fondo pensional de antigüedad | Fondo pensional de subsistencia | Cod. EPS | IBC EPS | Colatación / Valor UPC | Cad. ARL | IBC ARL | Colatación | Código CCF | IBIC CCF | Aporte CCF        | IBC otros paramétricos | Aporte ICEF | Aporte SENA | IBC otros paramétricos | Aporte CCF | Código CCF40 | 1423.500 | 37.000 | 1423.500 | 26.500 | 42.800 | 0 | 0 |   |
| 1                     | CC                    | 1107684593          | GÓMEZ QUINTERO LEYDI YAMILE | 1                     | 0          | N               |                 |                    | 25-14    | 1 423 500 | 227 800    | 0                    | 0                             | 0                               | 0        | EPS041  | 1 423 500              | 170 000  | 14 28   | 1 423 500  | 2          | 14 800   | CCF40             | 1 423 500              | 37 000      | 1 423 500   | 26 500                 | 42 800     | 0            | 0        | 0      | 0        | 0      | 0      | 0 | 0 | 0 |



| TIPO                     |                    | DATOS DEL APORTANTE            |        |                  |          |                                  |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |    |
|--------------------------|--------------------|--------------------------------|--------|------------------|----------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|----|
| FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO | CORREO                           | CIUDAD / MUNICIPIO | SOCORRO                             | NO |
|                          | 901659005-4        | ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES |        | CARRERA 12 10 45 | 7274264  | biosferasoluciones2022@gmail.com |                    |                                     |    |
|                          | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL                | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     |          |                                  |                    |                                     |    |
|                          | B — menos de 200 c |                                |        | SANTANDER        |          |                                  |                    |                                     |    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 | CANTIDAD      |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | EMPL/LEADOS   | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 | E             | 04/02/2026               | 40321774        | TOTAL A PAGAR |     |
| 2026-02              | 2026-01                           |               |                          |                 | \$676.000     |     |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |                       |             |                         |
|---------------|-----------------------|-------------|-------------------------|
| Código EPS    | Nombre                | NIT         | Colectación Obligatoria |
| EPS041        | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 218.900                 |

| UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora<br>UPC | Valor Mora<br>Cotización | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-------------------|--------------------------|---------------|---------------|
|               |                  |       |                     |       |           |                   |                          |               |               |
|               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                   |                          |               |               |
| 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 0                 | 200                      | 219,100       | 1             |

**TOTALES PENSIÓN**

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Coligación Obligatoria |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 280.200                |

| Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora Cotización | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 1                    | 200                   | 0              | 280.400       | 1             |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| TOTALES RIESGOS LABORALES |              |              |                        |
|---------------------------|--------------|--------------|------------------------|
| Código ARL                | Nombre       | NIT          | Colización Obligatoria |
| 14-29                     | Equidad Vida | 8300088686-1 | 18.300                 |

| Incapacidades    |       | Aportes Otros<br>Sistemas | Valor Neto<br>Cotización | Días<br>Mora | Valor Mora<br>Cotización | Subtotal<br>Cotización | No. Radicado<br>Saldo a Favor | Valor Saldo a<br>Favor | Fondo<br>Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------|
| No. Autorización | Valor |                           |                          |              |                          |                        |                               |                        |                      |               |               |
|                  |       |                           | 18.300                   | 1            | 100                      | 18.400                 |                               |                        | 183                  | 18.400        | 1             |

**TOTALES CAJAS**

| TOTALES CAJAS |                      |             |              |           |                   |               |
|---------------|----------------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre               | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
| CCF40         | Confenalcó Santander | 890201578-7 | 70.100       | 1         | 100               | 70.200        |
|               |                      |             |              |           |                   | 1             |

**TOTALES PARAFISCALES**

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 35.100               | 1         | 100               | 35.200        | 1             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 52.600               | 1         | 100               | 52.700        | 1             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 218.900                             | 219.100        |
| Pensión                | 1                              | 280.200                             | 280.400        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 18.300                              | 18.400         |
| CCF                    | 1                              | 70.100                              | 70.200         |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 1                              | 52.600                              | 52.700         |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                   | 1                              | 35.100                              | 35.200         |
| <b>TOTALES</b>         | <b>6</b>                       | <b>675.200</b>                      | <b>676.000</b> |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |               |           |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|---------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD      |           |
|                      |                                    |               |                           | EMPLEADOS     | UPC       |
|                      |                                    |               |                           | 1             | 0         |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                           | TOTAL A PAGAR |           |
| 2026-02              | 2026-01                            | E             | 04/02/2026                | 40321774      | \$676.000 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                              |                       |          |                       |                                  |                                |          |         |                        |          |         |            |            |         |            |             |             |             |                   |   |     |  |  |              |  |  |  |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------|-----------------------|----------|-----------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|------------|------------|---------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|---|-----|--|--|--------------|--|--|--|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                              | INFORMACIÓN NOVEDADES |          |                       |                                  |                                |          |         |                        |          |         | PENSIÓN    |            |         |            | SALUD       |             |             | RIESGOS LABORALES |   | CCF |  |  | PARAFISCALES |  |  |  |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres          | Cotización            | Cód. AFP | Voluntario o Afiliado | Fondo preafiliado de solidaridad | Fondo de reserva de jubilación | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN        |   |     |  |  |              |  |  |  |
| 1                     | CC   | 1101684593            | GÓMEZ QUINTERO LEYDIA YAMILE | 280.200               | 25-14    | 1.750.995             | 0                                | 0                              | 0        | EPS241  | 1.750.905              | 218.900  | 14-29   | 1.750.905  | 2          | 18.300  | CF-40      | 1.750.895   | 35.100      | 32.500      | 0                 | 0 |     |  |  |              |  |  |  |



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502600076908

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 9016590054

Nombre

ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

VALOR BASE

\$ 54.563.950

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 54.563.950

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 54.563.950

FECHA CONTRATO

30/12/2025

NRO. CONTRATO

225

NUMERO ORDEN DE PAGO

FVQ106

PRO HOSPITAL

\$ 1.091.300

PRO UIS

\$ 1.091.300

Total Estampillas

\$ 2.182.600

Ordenanza 012

\$ 218.260

Total a Pagar

\$ 2.400.860

Fecha de Expedición

2026/02/04

Fecha Limite de Pago

2026/02/05

Con destino a:

Alcaldía de Oiba

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 9016590054

Nombre

ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

VALOR BASE

\$ 54.563.950

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 54.563.950

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 54.563.950

FECHA CONTRATO

30/12/2025

NRO. CONTRATO

225

Total Estampillas

\$ 2.182.600

Ordenanza 012

\$ 218.260

Total a Pagar

\$ 2.400.860

Fecha de Expedición

2026/02/04

Fecha Limite de Pago

2026/02/05

Con destino a:

Alcaldía de Oiba

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 9016590054

Nombre

ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

VALOR BASE

\$ 54.563.950

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 54.563.950

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 54.563.950

FECHA CONTRATO

30/12/2025

NRO. CONTRATO

225

Total Estampillas

\$ 2.182.600

Ordenanza 012

\$ 218.260

Total a Pagar

\$ 2.400.860

Fecha de Expedición

2026/02/04

Fecha Limite de Pago

2026/02/05

Con destino a:

Alcaldía de Oiba

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 9016590054

Nombre

ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

VALOR BASE

\$ 54.563.950

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 54.563.950

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 54.563.950

FECHA CONTRATO

30/12/2025

NRO. CONTRATO

225

Total Estampillas

\$ 2.182.600

Ordenanza 012

\$ 218.260

Total a Pagar

\$ 2.400.860

Fecha de Expedición

2026/02/04

Fecha Limite de Pago

2026/02/05

Con destino a:

Alcaldía de Oiba

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 9016590054

Nombre

ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

VALOR BASE

\$ 54.563.950

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 54.563.950

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 54.563.950

FECHA CONTRATO

30/12/2025

NRO. CONTRATO

225

Total Estampillas

\$ 2.182.600

Ordenanza 012

\$ 218.260

Total a Pagar

\$ 2.400.860

Fecha de Expedición

2026/02/04

Fecha Limite de Pago

2026/02/05

Con destino a:

Alcaldía de Oiba

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 9016590054

Nombre

ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

VALOR BASE

\$ 54.563.950

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 54.563.950

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 54.563.950

FECHA CONTRATO

30/12/2025

NRO. CONTRATO

225

Total Estampillas

\$ 2.182.600

Ordenanza 012

\$ 218.260

Total a Pagar

\$ 2.400.860

Fecha de Expedición

2026/02/04

Fecha Limite de Pago

2026/02/05

Con destino a:

Alcaldía de Oiba

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 9016590054

Nombre

ASOCIACION BIOSFERA SOLUCIONES

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

VALOR BASE

\$ 54.563.950

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 54.563.950

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 54.563.950

FECHA CONTRATO

30/12/2025

NRO. CONTRATO

225

Total Estampillas

\$ 2.182.600

Ordenanza 012

\$ 218.260

Total a Pagar

\$ 2.400.860

Fecha de Expedición

2026/02/04

Fecha Limite de Pago

2026/02/05

Con destino a:

Alcaldía de Oiba

|                                                                                                                                            |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>                  |
|                                                                                                                                            | <b>Versión.02</b><br><b>Código: F-A-GJC-34</b> |

**INFORME DE SUPERVISIÓN N° 001**  
**CONTRATO N° 225 DE 30 DE DICIEMBRE DE 2025**

| CONTRATISTA                                                                              | SUPERVISOR                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ASOCIACIÓN BIOSFERA SOLUCIONES<br>Representada Legalmente<br>LEYDI YAMILE GÓMEZ QUINTERO | RITO ANTONIO AGUILAR AYALA                    |
| NIT                                                                                      | CARGO                                         |
| 901659005-4                                                                              | Secretario de Gobierno, Tránsito y Transporte |

|                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                 |            |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>CONTRATO N°</b>                                       | 225                                                                                                                                                                                                          | <b>FECHA DE CONTRATO</b>                                                                        | 30/12/2025 |
| <b>OBJETO</b>                                            | ADQUISICIÓN DE BIENES PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS PRODUCTIVOS CON DESTINO A LAS FAMILIAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO AL PAT 2024 — 2027 |                                                                                                 |            |
| <b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>                       | <b>Número</b>                                                                                                                                                                                                | 202509180004                                                                                    |            |
|                                                          | <b>Fecha</b>                                                                                                                                                                                                 | 18/09/2025                                                                                      |            |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>                             | <b>Número</b>                                                                                                                                                                                                | 202512300001                                                                                    |            |
|                                                          | <b>Fecha</b>                                                                                                                                                                                                 | 30/12/2025                                                                                      |            |
| <b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)</b> | <b>Número</b>                                                                                                                                                                                                | N/A                                                                                             |            |
|                                                          | <b>Fecha</b>                                                                                                                                                                                                 | N/A                                                                                             |            |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)</b>       | <b>Número</b>                                                                                                                                                                                                | N/A                                                                                             |            |
|                                                          | <b>Fecha</b>                                                                                                                                                                                                 | N/A                                                                                             |            |
| <b>SUJECCIÓN PRESUPUESTAL</b>                            | <b>Rubro y Nombre de Rubro</b>                                                                                                                                                                               | 2.3.2.02.02.009.41.01.038. SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA PARTICIPACIÓN DE LAS VICTIMAS |            |
|                                                          | <b>Fuente</b>                                                                                                                                                                                                | 1.3.3.8.03.- R.B. SGP-PROPÓSITO GENERAL-PROPÓSITO GENERAL DE LIBRE INVERSIÓN                    |            |
| <b>NÚMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)</b>                      |                                                                                                                                                                                                              | 96-44-101201801<br>96-40-101072244                                                              |            |
| <b>VALOR CONTRATO</b>                                    |                                                                                                                                                                                                              | \$54.563.950                                                                                    |            |
| <b>TÉRMINO DE DURACIÓN</b>                               |                                                                                                                                                                                                              | Un (01) día calendario                                                                          |            |
| <b>FECHA DE INICIO</b>                                   |                                                                                                                                                                                                              | 30/12/2025                                                                                      |            |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>                              |                                                                                                                                                                                                              | 31/12/2025                                                                                      |            |
| <b>FECHA DE SUSPENSIÓN</b>                               |                                                                                                                                                                                                              | 31/12/2025                                                                                      |            |
| <b>FECHA DE REINICIO</b>                                 |                                                                                                                                                                                                              | 29/01/2026                                                                                      |            |
| <b>NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN</b>                        |                                                                                                                                                                                                              | 30/01/2026                                                                                      |            |
| <b>PERIODO DE EJECUCIÓN</b>                              | <b>Desde</b>                                                                                                                                                                                                 | 30/12/2025                                                                                      |            |
|                                                          | <b>Hasta</b>                                                                                                                                                                                                 | 30/01/2026                                                                                      |            |



Con base en el informe presentado por el contratista respecto a las actividades ejecutadas durante el periodo **DESDE EL 30 De Diciembre De 2025 AL 30 DE ENERO DE 2026** y verificando el cumplimiento del pago al sistema de seguridad social del periodo anteriormente relacionado,

### CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por **ASOCIACIÓN BIOSFERA SOLUCIONES NIT. 901659005-4** Representada Legalmente por **LEYDI YAMILE GÓMEZ QUINTERO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.101.684.593, con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

| ITEM  | UNSPSC                                 | DESCRIPCIÓN                                | ESPECIFICACIONES MÍNIMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                              |
|-------|----------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.0   | LINEA COMERCIAL                        |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |
| 1.1   | PROYECTO MODISTERIA 1 NUCLEO FAMILIAR  |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |
| 1,1,1 | 23121614                               | Máquina de coser industrial, mecánica.     | Debe permitir costura recta y de zigzag. Motor ahorrador de energía con una potencia mínima de 550W. Voltaje de operación: 110V. Debe ser apta para trabajar con 2 hilos y venir equipada con los accesorios básicos para su funcionamiento (agujas, prensatelas, etc.). Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA MÁQUINA DE COSER SEMI INDUSTRIAL, MECÁNICA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i> |
| 1.2   | PROYECTO RESTAURANTE 2 NUCLEO FAMILIAR |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |
| 1,2,1 | 48101500                               | Estufa industrial de 3 puestos.            | Estructura fabricada en acero inoxidable de grado alimenticio (tipo 430 o superior). Quemadores de alta resistencia en hierro fundido o material de durabilidad equivalente, con válvulas de control de gas independientes. Dimensiones aproximadas: entre 115 y 125 cm de largo por 45 a 55 cm de ancho. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LAS ESTUFAS INDUSTRIALES DE 3 PUESTOS., DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>        |
| 1,2,2 | 48101809                               | Juego de seis (6) ollas altas tipo caldero | Fabricadas en aluminio de alta resistencia para uso industrial/comercial, con las siguientes características distribuidas por capacidad:<br>1 unidad con capacidad volumétrica en el rango de 12 a 13 litros.<br>1 unidad con capacidad volumétrica en el rango de 14 a 15 litros.<br>1 unidad con capacidad volumétrica en el rango de 18 a 20 litros.<br>1 unidades con capacidad volumétrica en el rango de 21 a 22 litros.<br>1 unidades con capacidad volumétrica en el rango de 26 a 28 litros.<br>1 unidades con capacidad volumétrica en el rango de 32 a 34 litros.<br>Requisito de Calidad Mínimo: Todas las ollas deberán tener un espesor (calibre) de al menos 1.27 mm para | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL JUEGO DE SEIS (6) OLLAS ALTAS TIPO CALDERO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i> |

|                                                                                                                                            |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b><br><br><b>Versión.02</b><br><b>Código: F-A-GJC-34</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                  |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  |          |                                                     | garantizar durabilidad en uso intensivo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1,2,3                                            | 24121807 | Recipiente o ponchera plástica de alta resistencia, | Capacidad mínima de 20 litros. Forma cuadrada o rectangular con dimensiones aproximadas de 55x55 cm                                                                                                                                                                                                                                            | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LOS RECIPIENTE O PONCHERA PLÁSTICA DE ALTA RESISTENCIA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i> |
| 1,2,4                                            | 48102009 | Mesa plástica cuadrada,                             | Fabricada en polipropileno de alto impacto o material de resistencia similar. Apta para 4 puestos. Superficie con medidas aproximadas entre 70x70 cm y 75x75 cm. Altura estándar para comedor. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica                                                                                           | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA MESA PLÁSTICA CUADRADA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                              |
| 1,2,5                                            | 52152204 | Mesa de trabajo                                     | En acero inoxidable de grado alimenticio. Superficie de trabajo con dimensiones aproximadas 100 cm de largo y 50 cm de ancho. Altura aproximada de 90 cm. Sin entrepaño. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica                                                                                                                 | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA MESA DE TRABAJO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                                     |
| 1,2,6                                            | 48102001 | Silla plástica sin brazos                           | Fabricada en polipropileno de alto impacto o material de resistencia similar. Dimensiones estándar para uso de adultos. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica                                                                                                                                                                  | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LAS SILLA PLÁSTICA SIN BRAZOS, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                          |
| <b>1.3 PROYECTO PELUQUERIA 1 NUCLEO FAMILIAR</b> |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1,3,1                                            | 52141708 | Rizador de cabello automático.                      | Debe contar con cámara rizador en material cerámico o similar que proteja el cabello. Deberá tener control de temperatura ajustable, alcanzando una temperatura máxima de al menos 420°F (215°C). Debe permitir configurar la dirección del rizo. Apto para diferentes tipos de cabello. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL RIZADOR DE CABELLO AUTOMÁTICO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                       |
| 1,3,2                                            | 52141800 | Máquina cortadora de cabello para uso profesional   | Apta para múltiples tipos de corte. Voltaje de operación: 120V/60Hz. El suministro debe incluir un kit de accesorios con, como mínimo: 8 peines guía de diferentes longitudes (cubriendo un rango entre 3 mm y 25 mm), protector de cuchilla, aceite lubricante y cepillo de limpieza. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica   | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA MÁQUINA CORTADORA DE CABELLO PARA USO PROFESIONAL, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>   |
| 1,3,3                                            | 52141800 | Plancha alisadora de cabello para uso profesional.  | Placas fabricadas en titanio o cerámica con recubrimiento iónico para un deslizamiento suave. Deberá contar con regulador de temperatura digital o análogo, alcanzando una temperatura máxima de al menos 450°F (230°C). Diseño delgado que                                                                                                    | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA PLANCHA ALISADORA DE CABELLO PARA USO PROFESIONA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>    |



|                                                                                                                                            |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b><br><br><b>Versión.02</b><br><b>Código: F-A-GJC-34</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                          |          |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                          |          |                                         | facilite su manipulación. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                     |
| 1,3,4                                                    | 52141703 | Secador de cabello para uso profesional | Con una potencia mínima de 1900W. Debe contar con múltiples configuraciones de temperatura y velocidad (al menos 2 niveles para cada una). Debe incluir un botón de ráfaga de aire frío. Incluir al menos una (1) boquilla concentradora de aire. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL SECADOR DE CABELLO PARA USO PROFESIONAL, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i> |
| 1,3,5                                                    | 27111531 | Juego de tijeras para peluquería        | Que incluya, como mínimo: una (1) tijera de corte con filo tipo navaja y una (1) tijera para entresacar (texturizadora). Ambas deben ser fabricadas en acero inoxidable, contar con reposa dedos y tornillo de tensión ajustable. El suministro debe incluir un estuche para su correcto almacenamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL JUEGO DE TIJERAS PARA PELUQUERÍA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>        |
| <b>1.4 PROYECTO JABON ARTESANAL 3 NUCLEOS FAMILIARES</b> |          |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                     |
| 1,4,1                                                    | 31211905 | Mezclador eléctrico para trabajo pesado | Apto para la mezcla de materiales de alta viscosidad como mortero, estuco, pegantes cerámicos y pintura en recipientes (baldes o cuñetes). Especificaciones Mínimas Requeridas:<br>Motor con una potencia mínima de 1400 W.<br>Control de Velocidad variable para adaptarse a diferentes materiales (6 velocidades).<br>Diseño: Estructura robusta con doble asa o mangos ergonómicos que permitan una sujeción segura y controlada por parte del operario.<br>Voltaje de Operación: Apto para conexión en circuitos de 110V - 120V / 60 Hz. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL MEZCLADOR ELÉCTRICO PARA TRABAJO PESADO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i> |
| 1,4,2                                                    | 24102004 | Estante                                 | Metálico, con las siguientes especificaciones mínimas: 29 profundidad x 85 ancho x 2mt con 6 entrepaños. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL ESTANTE, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                                 |
| 1,4,3                                                    | 48102009 | Mesa                                    | Plástica cuadrada, fabricada en polipropileno de alto impacto o material de resistencia similar. Apta para 4 puestos. Superficie con medidas aproximadas entre 70x70 cm y 75x75 cm. Altura estándar para comedor. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA MESA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                                    |
| 1,4,4                                                    | 24111803 | Recipiente                              | Plástico (tanque o caneca) con una capacidad volumétrica mínima de 20 litros. Fabricado en polipropileno de alta resistencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL RECIPIENTE, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR                                                                     |

|                                                                                                                                            |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b><br><br><b>Versión.02</b><br><b>Código: F-A-GJC-34</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|        |          |                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                               |
|--------|----------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |          |                       |                                                                                                                                                                                                        | <i>Ver informe del contratista</i>                                                                                                                                                            |
| 1,4,5  | 48101608 | Licuadora             | Voltaje: Rango entre 110V y 120V<br>Capacidad: 1,25 Litros<br>N° velocidades: 3 velocidades<br>Material del vaso: Vidrio<br>N° Aspas: 4 Aspas<br>Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA LICUADORA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>         |
| 1,4,6  | 12161902 | Surfactante           | No iónico tipo Nonilfenol Etoxilado con un valor HLB (Balance Hidrofílico-Lipofílico) en el rango de 13 a 14 y un contenido de humedad máximo de 0.3%                                                  | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL SURFACTANTE, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>       |
| 1,4,7  | 12352400 | Propilenglicol .      | Grado USP (United States Pharmacopeia). Pureza mínima del 99.5%. Líquido claro, incoloro y viscoso. Apto para uso en productos cosméticos y de cuidado personal                                        | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL PROPILENGLICOL ., DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>  |
| 1,4,8  | 50171707 | Vinagre blanco.       | Deberá tener una concentración de ácido acético entre el 4% y el 7% p/v.                                                                                                                               | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL VINAGRE BLANCO., DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>   |
| 1,4,9  | 51211600 | Bicarbonato de sodio  | Estado físico: Polvo cristalino blanco. Olor: Inodoro. Solubilidad: Total en agua (9.6 g/100 ml a 20 °C). Pureza mínima: 99 %. pH (solución al 1%): 8.3 aprox.                                         | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL BICARBONATO DE SODIO DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                  |
| 1,4,10 | 51171504 | Detergente base       | De carácter aniónico, pH neutro (rango 6.5 a 8.0). Concentración de materia activa mínima del 20%.                                                                                                     | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL DETERGENTE BASE, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>   |
| 1,4,11 | 41104211 | Suavizante            | Aspecto Líquido viscoso opaco, homogéneo, Color Según variedad, sin olor, Densidad (g/cm3) 0.90 -1.05 pH (100% solución) 3.0 - 4.0 Viscosidad dinámica (cP) 800 - 2500                                 | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL SUAVIZANTE, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>        |
| 1,4,12 | 73101600 | Benzoato de Sodio     | De Grado Alimenticio o Cosmético. Presentación en polvo o granular. Pureza mínima del 99.0%. Soluble en agua. Apto para uso como agente conservante                                                    | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL BENZOATO DE SODIO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i> |
| 1,4,13 | 12164503 | Esencia de citronela, | Familia Olfativa: Herbal Cítrica. Descripción Aromática: Fragancia con la nota dominante, fresca y penetrante                                                                                          | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA ESENCIA DE CITRONELA, DE ACUERDO A                                                                                                          |



|                                                                                                                                            |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b><br><br><b>Versión.02</b><br><b>Código: F-A-GJC-34</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|        |          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |
|--------|----------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |          |                                   | <p>característica de la citronela, con un perfil alimonado y herbal.</p> <p>Uso Previsto: Comúnmente utilizada por sus propiedades como repelente de insectos, apta para la elaboración de productos como jabones, velas o limpiadores ecológicos.</p> <p>Calidad: Grado cosmético o artesanal.</p> <p>Presentación: Envase de plástico o vidrio ámbar para proteger el contenido de la luz, con un contenido neto mínimo de 500 ml.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.</p> <p><i>Ver informe del contratista</i></p>                                                                                                   |
| 1,4,14 | 12164503 | Fragancia con Perfil Floral Dulce | <p>Familia Olfativa: Floral Gourmand (o Floral Dulce).</p> <p>Descripción Aromática: Fragancia de composición compleja y equilibrada. Debe presentar una combinación de notas florales intensas con un fondo dulce y persistente (ej. notas de vainilla, caramelo o haba tonka).</p> <p>Uso Previsto: Elaboración de jabones artesanales y otros productos cosméticos.</p> <p>Calidad: Grado cosmético o artesanal.</p> <p>Propiedades Físicas: Líquido oleoso, soluble en bases de glicerina y aceites. Estable en preparaciones con pH neutro. Color desde transparente hasta ámbar claro.</p> <p>Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar para proteger el contenido de la luz, con un contenido neto mínimo de 500 ml.</p> | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA FRAGANCIA CON PERFIL FLORAL DULCE, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.</p> <p><i>Ver informe del contratista</i></p> |
| 1,4,15 | 12164503 | Fragancia con Perfil Acuático     | <p>Familia Olfativa: Acuática (Marina).</p> <p>Descripción Aromática: Fragancia con notas frescas y limpias que evocan la brisa marina, con posibles notas ozónicas y salinas.</p> <p>Calidad: Grado cosmético o artesanal.</p> <p>Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido mínimo de 500 ml.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA FRAGANCIA CON PERFIL ACUÁTICO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.</p> <p><i>Ver informe del contratista</i></p>     |
| 1,4,16 | 12164503 | Esencia de pino-limon             | <p>Familia Olfativa: Herbal Cítrica.</p> <p>Descripción Aromática: Fragancia que combina notas dominantes y resinosas de pino con un acento fresco y cítrico de limón.</p> <p>Calidad: Grado cosmético o artesanal.</p> <p>Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido mínimo de 500 ml.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA ESENCIA DE PINO-LIMON, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.</p> <p><i>Ver informe del contratista</i></p>             |
| 1,4,17 | 12164503 | Esencia naranja                   | <p>Descripción: Aceite esencial o esencia grado cosmético o artesanal.</p> <p>Aroma: Cítrico, dulce y energizante.</p> <p>Presentación: Frasco plástico o de vidrio ámbar de 500 ml.</p> <p>Uso: Jabones artesanales</p> <p>Propiedades: Antioxidante, revitalizante y aromatizante natural.</p> <p>Color: Amarillo anaranjado o incolora</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA ESENCIA NARANJA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.</p> <p><i>Ver informe del contratista</i></p>                   |
| 1,4,18 | 12164503 | Fragancia de                      | <p>Familia Olfativa: Floral Intensa.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                            |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>                  |
|                                                                                                                                            | <b>Versión.02</b><br><b>Código: F-A-GJC-34</b> |

|        |          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                           |
|--------|----------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |          | Bouquet Floral                | Descripción Aromática: Fragancia con una composición compleja de múltiples notas florales, donde predominan las flores blancas (como jazmín y gardenia) y la rosa.<br>Calidad: Grado cosmético o artesanal.<br>Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido mínimo de 500 ml.                                                          | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA BOUQUET FLORAL, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                |
| 1,4,19 | 12164503 | Fragancia con Perfil 'Limpio' | Familia Olfativa: 'Limpio' (Clean) o Aldehídica Almizclada.<br>Descripción Aromática: Fragancia que evoca la sensación de ropa recién lavada, con notas dominantes de aldehídos, almizcle blanco y toques florales ligeros.<br>Calidad: Grado cosmético o artesanal.<br>Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido mínimo de 500 ml. | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA FRAGANCIA CON PERFIL 'LIMPIO', DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i> |
| 1,4,20 | 12164503 | Fragancia de Goma de Mascar   | Familia Olfativa: Gourmand (Dulce) / Frutal.<br>Descripción Aromática: Fragancia con notas características de goma de mascar frutal, comúnmente conocida como 'tutti-frutti'.<br>Calidad: Grado cosmético o artesanal.<br>Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido mínimo de 500 ml.                                               | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA FRAGANCIA DE GOMA DE MASCAR, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>   |
| 1,4,21 | 12164503 | Fragancia de Limón            | Familia Olfativa: Frutal.<br>Descripción Aromática: Fragancia con una mezcla de notas características del limón.<br>Calidad: Grado cosmético o artesanal.<br>Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido mínimo de 500 ml.                                                                                                            | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA FRAGANCIA DE LIMÓN, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>            |
| 1,4,22 | 12164503 | Fragancia de Frutos Rojos     | Familia Olfativa: Frutal.<br>Descripción Aromática: Fragancia con una mezcla de notas características de frutos rojos como fresa, mora, cereza o frambuesa.<br>Calidad: Grado cosmético o artesanal.<br>Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido mínimo de 500 ml.                                                                 | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA FRAGANCIA DE FRUTOS ROJOS, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>     |
| 1,4,23 | 12164503 | Fragancia de Lavanda          | Familia Olfativa: Floral Herbal (o Aromática).<br>Descripción Aromática: Fragancia con la nota característica, floral y herbal de la flor de lavanda.<br>Calidad: Grado cosmético o artesanal.<br>Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido mínimo de 500 ml.                                                                       | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA FRAGANCIA DE LAVANDA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>          |
| 1,4,24 | 12164503 | Fragancia con Perfil Atalcado | Familia Olfativa: Atalcada (Powdery) / Almizclada Floral.<br>Descripción Aromática: Fragancia suave y delicada con notas dominantes de almizcle, flores blancas                                                                                                                                                                                         | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA FRAGANCIA CON PERFIL ATALCADO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL                                                   |



|                                                                                                                                            |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b><br><br><b>Versión.02</b><br><b>Código: F-A-GJC-34</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|        |          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |
|--------|----------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |          |                                     | (como violeta o iris) y un fondo que evoca la sensación limpia y seca del talco.<br>Calidad: Grado cosmético o artesanal.<br>Presentación: Envase de plástico o de vidrio ámbar, contenido mínimo de 500 ml.                                                                               | SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                                                                                                                                                               |
| 1,4,25 | 51171629 | Lauril Éter Sulfato de Sodio (SLES) | Concentración de Materia Activa: Mínimo 70%.<br>Apariencia: Pasta o gel viscoso, translúcido, de color blanco a ligeramente amarillento.<br>Solubilidad: Totalmente soluble en agua.                                                                                                       | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL LAURIL ÉTER SULFATO DE SODIO (SLES), DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i> |
| 1,4,26 | 51241204 | Ácido Bórico                        | Especificaciones Mínimas Requeridas:<br>Pureza: Mínima del 99.5%.<br>Apariencia: Polvo cristalino blanco o escamas incoloras.<br>Solubilidad: Soluble en agua caliente, ligeramente soluble en agua fría.<br>pH (solución al 1%): En el rango de 4.5 a 5.5.                                | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL ÁCIDO BÓRICO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                        |
| 1,4,27 | 51171630 | Aceite Mineral                      | Grado: USP (Grado Farmacopea de los Estados Unidos) o equivalente. Apto para uso cosmético.<br>Viscosidad: En un rango entre 65 y 90 cSt (Centistokes) a 40°C.<br>Apariencia: Líquido aceitoso, transparente, incoloro e inodoro.<br>Solubilidad: Insoluble en agua, miscible con aceites. | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL ACEITE MINERAL, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                      |
| 1,4,28 | 53131602 | Anilina color azul                  | Colorante hidrosoluble en polvo<br>Calidad: Grado cosmético, aptos para la elaboración de jabones y productos de cuidado personal.<br>Presentación: Polvo fino y seco.<br>Solubilidad: Alta solubilidad en agua.                                                                           | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA ANILINA COLOR AZUL, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                  |
| 1,4,29 | 53131602 | Anilina color rojo                  | Colorante hidrosoluble en polvo<br>Calidad: Grado cosmético, aptos para la elaboración de jabones y productos de cuidado personal.<br>Presentación: Polvo fino y seco.<br>Solubilidad: Alta solubilidad en agua.                                                                           | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA ANILINA COLOR ROJO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                  |
| 1,4,30 | 53131602 | Anilina color verde                 | Colorante hidrosoluble en polvo<br>Calidad: Grado cosmético, aptos para la elaboración de jabones y productos de cuidado personal.<br>Presentación: Polvo fino y seco.<br>Solubilidad: Alta solubilidad en agua.                                                                           | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA ANILINA COLOR VERDE, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                 |
| 1,4,31 | 53131602 | Anilina color amarilla              | Colorante hidrosoluble en polvo<br>Calidad: Grado cosmético, aptos para la elaboración de jabones y productos de cuidado personal.<br>Presentación: Polvo fino y seco.<br>Solubilidad: Alta solubilidad en agua.                                                                           | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA ANILINA COLOR AMARILLA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>              |



|        |          |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
|--------|----------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1,4,32 | 24121807 | Envase plástico                   | De 1 galón<br>Tapa: Sistema de cierre de rosca                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL ENVASE PLÁSTICO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                  |
| 1,4,33 | 24121807 | Envase plástico                   | De 500 ml con tapa.<br>Forma: Cilíndrica o rectangular, según disponibilidad del fabricante.                                                                                                                                                                                                                                            | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA ENVASE PLÁSTICO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                     |
| 1,4,34 | 24121807 | Envase dispensador                | Tipo 'pump'<br>Capacidad: 300 ml<br>Válvula: Dosificadora tipo 'pump' con tubo de succión interno y sistema de cierre de rosca estándar.                                                                                                                                                                                                | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA ENVASE DISPENSADOR, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                  |
| 1,4,35 | 24121807 | Envase dispensador                | Tipo 'pump'<br>Capacidad: 500 ml<br>Válvula: Dosificadora tipo 'pump' con tubo de succión interno y sistema de cierre de rosca estándar.                                                                                                                                                                                                | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA ENVASE DISPENSADOR, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                  |
| 1,4,36 | 24121807 | Envase plástico                   | Con válvula atomizadora<br>Capacidad: 500 ml.<br>Válvula: Atomizadora tipo 'spray' o 'trigger' (pistola).                                                                                                                                                                                                                               | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA ENVASE PLÁSTICO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                     |
| 1,4,37 | 24121807 | Recipiente plástico               | De 1 litro (1000 ml)<br>Tapa rosca o a presión hermética.                                                                                                                                                                                                                                                                               | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL RECIPIENTE PLÁSTICO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>              |
| 1,4,38 | 48101813 | Batidora de mano eléctrica.       | Potencia mínima de 300W. Mínimo 5 niveles de velocidad. Material del cuerpo en plástico de alta resistencia. El suministro debe incluir al menos un juego de batidores y un juego de ganchos para amasar. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica                                                                         | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA BATIDORA DE MANO ELÉCTRICA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>       |
| 1,4,39 | 41111500 | Balanza electrónica de precisión. | Capacidad Máxima: Mínimo 2000 g (2 kg).<br>Precisión (Graduación): 0.1 g.<br>Unidades de Medida: Debe permitir la selección entre gramos (g), onzas (oz) y mililitros (ml).<br>Funcionalidades: Pantalla LCD de fácil lectura, función de tara, indicador de batería baja y sistema de autoapagado.<br>Diseño: Compacto, para uso sobre | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA BALANZA ELECTRÓNICA DE PRECISIÓN, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i> |



|                                                                                                                                            |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b><br><br><b>Versión.02</b><br><b>Código: F-A-GJC-34</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                   |          |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                   |          |                                                              | <p>mesa. Plataforma de pesaje preferiblemente en acero inoxidable. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1,4,40                                            | 47101512 | Varilla de agitación de vidrio.                              | <p>Material: Vidrio de borosilicato. Dimensiones Aproximadas: Longitud en un rango de 15 a 20 cm; diámetro en un rango de 4 a 6 mm.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA VARILLA DE AGITACIÓN DE VIDRIO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br/> <b>Ver informe del contratista</b></p>                              |
| 1,4,41                                            | 48101804 | Vaso de precipitados o jarra medidora.                       | <p>Capacidad: [Indicar la capacidad requerida, ej: 1000 ml (1 litro)].<br/> Material: Polipropileno de alta resistencia o vidrio de borosilicato, apto para uso con alimentos o reactivos.<br/> Diseño: Debe contar con graduaciones de medida (escala) claramente visibles, permanentes y precisas. Pico vertedor para facilitar el trasvase de líquidos.</p>                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL VASO DE PRECIPITADOS O JARRA MEDIDORA., DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br/> <b>Ver informe del contratista</b></p>                      |
| 1,4,42                                            | 47121804 | Balde plástico con tapa y asa.                               | <p>Capacidad: 10 litros.<br/> Diseño: Incluir tapa de ajuste seguro y asa o manija resistente para facilitar el transporte.<br/> Color: Transparente o blanco.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL BALDE PLÁSTICO CON TAPA Y ASA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br/> <b>Ver informe del contratista</b></p>                               |
| 1,4,43                                            | 42132203 | Guantes de látex para examen, no estériles.                  | <p>Tallas Requeridas: 1 caja talla M y 1 caja talla L.<br/> Material: Látex Características: Desechables, ambidiestros, de color blanco o natural. Deben contar con borde enrollado en la muñeca para mayor seguridad.<br/> Presentación: Caja dispensadora por 100 unidades (50 pares).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LOS GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN, NO ESTÉRILES, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br/> <b>Ver informe del contratista</b></p>                 |
| <b>2.0 LINEA PECUARIA</b>                         |          |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>2.1 PROYECTO GANADERIA (1 Núcleo Familiar)</b> |          |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 2,1,1                                             | 10101516 | Semoviente bovino (hembra) para levante con aptitud lechera. | <p>Raza: El animal deberá pertenecer a una de las siguientes razas lecheras reconocidas o ser un cruce F1 de estas: Holstein, Jersey, Pardo Suizo, Gyr lechero, Girolando.<br/> Edad: Mínimo 12 meses y máximo 15 meses de edad, verificable mediante registro o evaluación de la dentición por un profesional competente.<br/> Condición Corporal y Fenotípica: Clínicamente sana, sin defectos físicos evidentes (cojeras, hernias, ceguera, etc.), con una condición corporal mínima de 3.5 en una escala de 5. Debe presentar las características fenotípicas correspondientes a la raza o cruce ofertado.</p> | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL SEMOVIENTE BOVINO (HEMBRA) PARA LEVANTE CON APTITUD LECHERA, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br/> <b>Ver informe del contratista</b></p> |

|                                                                                                                                            |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b><br><br><b>Versión.02</b><br><b>Código: F-A-GJC-34</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                         |          |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                         |          |                                                                                 | <p>Estado Sanitario (Acreditación Documental):<br/> Deberá contar con la Guía Sanitaria de Movilización Interna (GSMI) expedida por el Instituto Colombiano Agropecuario (ICA), vigente al momento de la entrega.<br/> Se debe anexar el Registro Único de Vacunación (RUV) que certifique la vacunación vigente contra Fiebre Aftosa y Brucelosis Bovina.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2,1,2                                                   | 10121500 | Alimento concentrado para bovinos en etapa de levante.                          | <p>Ingredientes: Elaborado a base de materias primas de calidad (maíz, sorgo, torta de soya, etc.). No debe contener urea ni otros compuestos nitrogenados no proteicos (NNP).<br/> Presentación: Sacos de 40 kg, fabricados en material resistente que garantice la conservación del producto.<br/> Requisito Legal: El producto debe contar con Registro ICA vigente.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL ALIMENTO CONCENTRADO PARA BOVINOS EN ETAPA DE LEVANTE., DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br/> <i>Ver informe del contratista</i></p>                              |
| <b>2.2 PROYECTO PORCICULTURA (3 núcleos Familiares)</b> |          |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2,2,1                                                   | 10101511 | Semovientes porcinos (machos castrados y/o hembras) para etapa de levante.      | <p>Genética: Animales provenientes de un cruce genético especializado para producción de carne. Deben ser el resultado del cruce de un verraco de línea terminal (ej. Pietrain o Duroc) sobre una hembra F1 de líneas maternas (ej. Landrace x Large White).<br/> Edad y Peso: Edad entre 45 y 60 días, con un peso vivo mínimo de 18 kg por animal, verificado en báscula al momento de la entrega.<br/> Condición Física: Animales clínicamente sanos, activos, con buena conformación corporal, libres de defectos como hernias umbilicales, cojeras o problemas de piel. Los machos deben estar debidamente castrados y cicatrizados.<br/> Deben provenir de una granja con Registro Sanitario de Predio Pecuario vigente ante el ICA.</p> | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LOS SEMOVIENTES PORCINOS (MACHOS CASTRADOS Y/O HEMBRAS) DESTETOS PARA ETAPA DE LEVANTE, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br/> <i>Ver informe del contratista</i></p> |
| 2,2,2                                                   | 10122101 | Alimento concentrado para cerdos en etapa de levante (20 a 50 kg de peso vivo). | <p>Ingredientes: Elaborado a base de materias primas de alta digestibilidad para porcinos (ej. maíz, sorgo, torta de soya).<br/> Presentación: Sacos de 40 kg, fabricados en material resistente que garantice la integridad y conservación del producto.<br/> Requisito Legal: El producto debe contar con Registro ICA vigente</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL ALIMENTO CONCENTRADO PARA CERDOS EN ETAPA DE LEVANTE (20 A 50 KG DE PESO VIVO), DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br/> <i>Ver informe del contratista</i></p>      |
| <b>2.3 PROYECTO AVICULTURA (2 Núcleo Familiar)</b>      |          |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2,3,1                                                   | 10101600 | Semoviente avícola (Codorniz Japónica) para postura.                            | <p>Línea Genética: Línea comercial especializada en producción de huevo.<br/> Edad: Entre 80 y 90 días de vida.<br/> Condición Física: Animales</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LOS SEMOVIENTE AVÍCOLA (CODORNIZ JAPONICA) PARA POSTURA. DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS</p>                                                                                                       |



|                                                                                                                                            |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>                  |
|                                                                                                                                            | <b>Versión.02</b><br><b>Código: F-A-GJC-34</b> |

|       |          |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------|----------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |          |                                                          | clínicamente sanos, uniformes en tamaño y libres de defectos físicos. Deben provenir de una granja con Registro Sanitario de Predio Pecuario vigente.                                                                                                                                                                                                                                               | SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                                                                                                                                                                |
| 2,3,2 | 10131601 | Jaula en batería para codornices de postura.             | Capacidad: Mínimo para 30 aves.<br>Material: Resistente a la corrosión.<br>Diseño: Debe incluir comederos, bebederos, bandejas estercoleras y piso con inclinación para la recolección de huevos. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica                                                                                                                                             | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA JAULA EN BATERÍA PARA CODORNICES DE POSTURA.. DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>            |
| 2,3,3 | 10131600 | Bebedero manual campana tipo para aves.                  | Capacidad: Mínimo 7 litros.<br>Material: Plástico<br>Diseño: Deberá permitir un flujo de agua constante por gravedad y ser de fácil limpieza y desinfección. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica                                                                                                                                                                                  | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL BEBEDERO MANUAL TIPO CAMPANA PARA AVES. DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                  |
| 2,3,4 | 10131600 | Comedero tipo tolva para aves.                           | Capacidad: Mínimo 3 kg de alimento.<br>Material: Plástico<br>Diseño: Debe contar con rejilla anti-desperdicio y permitir un suministro gradual del alimento. Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica                                                                                                                                                                                  | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL COMEDERO TIPO TOLVA PARA AVES. DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                           |
| 2,3,5 | 30140000 | Tela cerramiento                                         | Tipo: Tela tejida tipo Raschel para uso en cerramientos a la intemperie.<br>Material: Polipropileno de alta densidad.<br>Dimensiones del Rollo: Ancho: 2 metros. Largo: 30 metros.<br>Protección UV: Debe contar con aditivo de protección contra rayos UV para garantizar durabilidad a la intemperie.<br>Color: Verde.                                                                            | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA TELA CERRAMIENTO.. DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>                                       |
| 2,3,6 | 10121604 | Alimento concentrado para codornices en fase de postura. | Presentación: Sacos de 40 kg.<br>Requisito Legal: El producto debe contar con Registro ICA vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL ALIMENTO CONCENTRADO PARA CODORNICES EN FASE DE POSTURA. DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i> |
| 2,3,7 | 10101601 | Ave de postura (Gallina) para producción de huevo.       | Línea Genética: Línea comercial especializada en postura, de color marrón (ej. Hy-Line Brown, Lohmann rown, ISA Brown).<br>Edad: Entre 16 y 18 semanas.<br>Condición Física: Animales clínicamente sanos, con un peso acorde a la tabla de la línea genética, y uniformidad del lote superior al 85%.<br>Deben provenir de una granja con Registro Sanitario de Predio Pecuario vigente ante el ICA | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LAS AVES DE POSTURA (GALLINA) PARA PRODUCCIÓN DE HUEVO. DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>     |

|                                                                                                                                            |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>                  |
|                                                                                                                                            | <b>Versión.02</b><br><b>Código: F-A-GJC-34</b> |

|                                                                |          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2,3,8                                                          | 10121604 | Alimento concentrado para gallinas en fase de postura.    | Presentación: Sacos de 40 kg.<br>Requisito Legal: El producto debe contar con Registro ICA vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA EL ALIMENTO CONCENTRADO PARA GALLINAS EN FASE DE POSTURA.. DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>   |
| <b>2.4 PROYECTO MAQUINARIA AGRÍCOLA (4 núcleos familiares)</b> |          |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2,4,1                                                          | 21101804 | Fumigadora de espalda a motor (atomizadora).              | Tipo de Motor: De 2 tiempos, a gasolina.<br>Cilindrada: Mínimo 25 c.c.<br>Potencia: Mínimo 1.0 Hp.<br>Capacidad del Depósito de Químicos: Mínimo 10 litros.<br>Alcance Horizontal: Mínimo 8 metros en condiciones sin viento.<br>Diseño: Deberá ser de tipo mochila (espalda), con arnés acolchado para comodidad del operario.<br>Accesorios: Debe incluir un kit de herramientas básicas para su mantenimiento.<br>Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA FUMIGADORA DE ESPALDA A MOTOR (ATOMIZADORA). DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i>              |
| 2,4,2                                                          | 27112006 | Guadañadora a motor para uso profesional (desmalezadora). | Tipo de Motor: De 2 tiempos, a gasolina.<br>Cilindrada: Mínimo 40 c.c.<br>Potencia: Mínimo 2.0 Hp.<br>Sistema de Agarre: Manillar doble (tipo bicicleta) para mayor control y ergonomía.<br>Accesorios Indispensables: El suministro debe incluir, como mínimo: Arnés de porte profesional<br>Un (1) protector de seguridad para el elemento de corte.<br>Un (1) kit de herramientas básicas para mantenimiento.<br>Garantía mínima de un (1) año por defectos de fábrica  | EL CONTRATISTA SUMINISTRO AL MUNICIPIO DE OIBA LA GUADAÑADORA A MOTOR PARA USO PROFESIONAL (DESMALIZADORA). DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR.<br><i>Ver informe del contratista</i> |

El cumplimiento de las actividades se verifica de acuerdo a las evidencias y los soportes presentados por el contratista los cuales se encuentran anexos al informe de actividades y cuenta de cobro presentada, relacionadas con el contrato cuyo objeto es: **ADQUISICIÓN DE BIENES PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS PRODUCTIVOS CON DESTINO A LAS FAMILIAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE OIBA, SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO AL PAT 2024 — 2027.**

#### GARANTÍAS (SI APLICA)

| SEGUROS DEL ESTADO S.A. |                 |                  |                |                |
|-------------------------|-----------------|------------------|----------------|----------------|
| AMPARO                  | Nº DE LA PÓLIZA | % VALOR          | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA |
| Cumplimiento del        | 96-44-101201801 | \$ 16.369.185,00 | 30/12/2025     | 30/04/2026     |



|                                                                                                                                            |                                                |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|--|--|
|  <b>ALCALDÍA</b><br>MUNICIPAL DE OIBA<br>NIT: 890210948-7 | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b>                  |  |  |  |
|                                                                                                                                            | <b>Versión.02</b><br><b>Código: F-A-GJC-34</b> |  |  |  |

|                                                                             |                 |                   |            |            |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|------------|------------|
| contrato                                                                    |                 |                   |            |            |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | 96-44-101201801 | \$ 2.728.197,50   | 30/12/2025 | 31/12/2028 |
| Calidad del Servicio                                                        | 96-44-101201801 | \$ 16.369.185,00  | 30/12/2025 | 31/12/2026 |
| Responsabilidad civil extracontractual                                      | 96-40-101072244 | \$ 284.700.000,00 | 30/12/2025 | 31/12/2025 |

#### VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Así mismo se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

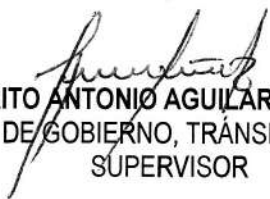
| <b>APORTES A SEGURIDAD SOCIAL</b>           |                             |                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| <b>DICIEMBRE – ENERO</b>                    |                             |                   |
| <b>APORTE A SALUD</b>                       | Periodo de cotización       | ENERO 2026        |
|                                             | Fecha de pago               | 16/12/2025        |
|                                             | Nº de Planilla              | 92407150          |
|                                             | Ingreso Base de Cotización  | \$ 1.423.500      |
|                                             | Valor cotizado              | <b>\$ 178.000</b> |
|                                             | EPS                         | Nueva EPS S.A     |
| <b>APORTE A PENSIÓN</b>                     | Periodo de cotización       | DICIEMBRE 2025    |
|                                             | Fecha de pago               | 16/12/2025        |
|                                             | Nº de Planilla              | 92407150          |
|                                             | Ingreso Base de Cotización  | \$ 1.423.500      |
|                                             | Valor cotizado              | <b>\$ 227.800</b> |
|                                             | Fondo de Pensiones          | Colpensiones      |
| <b>APORTE A.R.L.</b>                        | Periodo de cotización       | ENERO 2026        |
|                                             | Fecha de pago               | 16/12/2025        |
|                                             | Nº de Planilla              | 92407150          |
|                                             | Ingreso Base de Cotización  | \$ 1.423.500      |
|                                             | Valor cotizado              | <b>\$ 14.900</b>  |
|                                             | A.R.L.                      | Equidad vida      |
| <b>PARAFISCALES (SI APLICA)</b>             | SENA                        | <b>\$ 28.500</b>  |
|                                             | I.C.B.F.                    | <b>\$ 42.800</b>  |
|                                             | Caja de Compensación varios | <b>\$ 57.000</b>  |
| <b>TOTAL, DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL</b> |                             | <b>\$ 549.000</b> |



| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL                  |                             |                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| ENERO – FEBRERO                             |                             |                   |
| APORTE A SALUD                              | Periodo de cotización       | FEBRERO           |
|                                             | Fecha de pago               | 04/02/2026        |
|                                             | Nº de Planilla              | 40321774          |
|                                             | Ingreso Base de Cotización  | \$ 1.750.905      |
|                                             | Valor cotizado              | <b>\$ 219.100</b> |
|                                             | EPS                         | Nueva EPS S.A     |
| APORTE A PENSIÓN                            | Periodo de cotización       | ENERO             |
|                                             | Fecha de pago               | 04/02/2026        |
|                                             | Nº de Planilla              | 40321774          |
|                                             | Ingreso Base de Cotización  | \$ 1.750.905      |
|                                             | Valor cotizado              | <b>\$ 280.400</b> |
|                                             | Fondo de Pensiones          | Colpensiones      |
| APORTE A.R.L.                               | Periodo de cotización       | FEBRERO           |
|                                             | Fecha de pago               | 04/02/2026        |
|                                             | Nº de Planilla              | 40321774          |
|                                             | Ingreso Base de Cotización  | \$ 1.750.905      |
|                                             | Valor cotizado              | <b>\$ 18.400</b>  |
|                                             | A.R.L.                      | Equidad vida      |
| PARAFISCALES<br>(SI APLICA)                 | SENA                        | <b>\$ 35.200</b>  |
|                                             | I.C.B.F.                    | <b>\$ 52.700</b>  |
|                                             | Caja de Compensación varios | <b>\$ 70.200</b>  |
| <b>TOTAL, DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL</b> |                             | <b>\$ 676.000</b> |

Por lo anterior, el supervisor **RITO ANTONIO AGUILAR AYALA**, hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

La presente certificación se expide a los veintitrés (23) días del mes de febrero del año 2026. /

  
**RITO ANTONIO AGUILAR AYALA**  
SECRETARIO DE GOBIERNO, TRÁNSITO Y TRANSPORTE  
SUPERVISOR