

**INFORME ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.
No. CD25-1785 DEL 2025**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO.

CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO No. CD25-1785 DEL 2025
CONTRATISTA	DICIMED S.A.S
OBJETO	SUMINISTRAR INSUMOS DETERGENTES, DESINFECTANTES ENZIMATICOS INTERVINIENTES EN EL PROCESO DE ASEPSIA DE INSTRUMENTAL Y SUPERFICIES, NECESARIOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL AREA LIMPIA, AREA DE AUTOCLAVES Y AREA ESTERIL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
VALOR	\$ 344.247.201
VALOR ADICION	\$00
VALOR TOTAL	\$ 344.247.201
PLAZO INCIAL	3 MESES
PRORROGA	0
PLAZO FINAL	3 MESES
FECHA DE INICIO	16/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31/01/2026

Resumen de la ejecución de las actividades contratadas.

Para el cumplimiento del objeto contractual, se debió realizar las siguientes actividades:
(Tener en cuenta las obligaciones del contratista pactadas en la minuta)

1. Se despacharon los productos solicitados de acuerdo a la necesidad enviada por parte de la institución.
2. Se envió mercancía de urgencias cumpliendo con una entrega inferior a un día.
3. Se entregaron pedidos en un periodo mínimo de 48 horas
4. Se genero asesoría en base a productos que no había en el mercado y se podían sustituir con otras marcas o productos.
5. Las facturas se entregaron oportunamente con sus respectivos soportes
6. Todos nuestros productos cuentan con trazabilidad de lotes y cumplen con la normatividad de cadena de frio y transporte.
7. Se atendió a todos los requerimientos que generó el supervisor del contrato
8. Se mantuvieron al día todos los pagos de seguridad social y parafiscales
9. Todos nuestros productos venían con su respectivo registro Invima vigente.
10. Se hicieron entregas personalizadas, generando asesorías y aclarando dudas de los productos.
11. Se realizaron capacitaciones de manejo de producto

ANALISIS DE LA INFORMACION PRESUPUESTAL Y FINANCIERA. **PORCENTAJE DE EJECUCION**

- TABLA – GRAFICA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO, EN VALORES Y PORCENTAJES

DESCRIPCIÓN	PERIODO DE SERVICIO / HORAS DE SERVICIO Y PROCEDIMIENTOS	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONTRATO		\$ 344,247,201	
VALOR ACTA PARCIAL N. 001	N/A		\$ 129,000,024
AMORTIZACION			-\$ 51,637,081
VALOR POR EJECUTAR			\$ 266,884,258
SUMAS IGUALES		\$ 344,247,201	\$ 344,247,201
% AVANCE EJECUCION			37%

- ACTIVIDADES EJECUTADAS (ITEMS SUMIISTRADOS) DURANTE EL PERIODO
CORRESPONDIENTE (VER TABLA)

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	V. UNI	IVA	SUB TOTAL	VALOR TOTAL
1	CINTA CONTROL REF 1355 VAPOR (INVIMA 2017DM-0017108) RIESGO I	2	35,104	19%	41,774	83,548
2	FUNDAS FUENTES DE LUZ N°3 EST. 2MTX10 CMS COD32.11033 PQTE.X 20 UDS (INVIMA 2023DM-0009991-R1) RIESGO I	1	153,846	19%	183,077	183,077
3	FUNDAS FUENTES DE LUZ N°3 EST. 2MTX10 CMS COD32.11033 PQTE.X 20 UDS (INVIMA 2023DM-0009991-R1) RIESGO I	10	153,846	19%	183,077	1,830,767
4	FUNDAS FUENTES DE LUZ N°3 EST. 2MTX10 CMS COD32.11033 PQTE.X 20 UDS (INVIMA 2023DM-0009991-R1) RIESGO I	9	153,846	19%	183,077	1,647,691
5	APOSITO ESTERIL 10X20 X SB X 1 UD (INVIMA 2016DM-0000315-R2) RIESGO Ila	50	2,538	0%	2,538	126,900
6	APOSITO ESTERIL 10X20 X SB X 1 UD (INVIMA 2016DM-0000315-R2) RIESGO Ila	1,450	2,538	0%	2,538	3,680,100
7	APOSITO ESTERIL 15X25 X SB X 1 UD (INVIMA 2016DM-0000315-R2) RIESGO Ila	450	3,923	0%	3,923	1,765,350
8	APOSITO ESTERIL 15X25 X SB X 1 UD (INVIMA 2016DM-0000315-R2) RIESGO Ila	1,050	3,923	0%	3,923	4,119,150
9	APOSITO ESTERIL 6X12 X SB X 1 UD REF.945 (INVIMA 2016DM-0000315-R2) RIESGO Ila	3,600	1,307	0%	1,307	4,705,200
10	GASA ESTERIL PRECORT. NO TEJIDA 7.5 X 7.5 PQ X 5 UDS (INVIMA 2022DM-0009427-R1) RIESGO Ila	15,000	899	0%	899	13,485,000
11	GASA ESTERIL PRECOR. NO TEJIDA 7.5 X 7.5 PAQ X 5 UDS REF.665 (INVIMA 2022DM-0009427-R1) RIESGO I	1	899	0%	899	899
12	GASA ESTERIL PRECOR. NO TEJIDA 7.5 X 7.5 PAQ X 5 UDS REF.665 (INVIMA 2022DM-0009427-R1) RIESGO I	25	899	0%	899	22,475
13	PAQUETE DE CIRUGIA GENERAL DESECHABLE N°8 (INVIMA 2022DM-0026079) RIESGO I	12	96,223	19%	114,505	1,374,064
14	COMPRESA PRELAVADA ESTERIL 45X45 (INVIMA 2021DM-0024744) RIESGO Ila	15,000	2,638	0%	2,638	39,570,000
15	STERRAD CINTA TESTIGO SEALDURE REF 14202NL CJA X 6 UDS (INVIMA 2018DM-0018227) RIESGO I	1	1,121,995	19%	1,335,174	1,335,174
16	INDICADOR QUIMICO BIOLOGICO STERRAD VELOCITY BI CJA X 30 UDS REF 43210-30 (INVIMA 2018DM-0002013-R1) RIESGO II	1	2,658,186	19%	3,163,241	3,163,241
17	INDICADOR QUIMICO BIOLOGICO STERRAD VELOCITY BI CJA X 30 UDS REF 43210-30 (INVIMA 2018DM-0002013-R1) RIESGO II	1	2,658,186	19%	3,163,241	3,163,241
18	CASSETTE STERRA NX REF 10133 CJA X 5 UDS (INVIMA 2017DM-0000979-R1) RIESGO Ila	1	4,473,070	19%	5,322,953	5,322,953
19	CASSETTE STERRA NX REF 10133 CJA X 5 UDS (INVIMA 2017DM-0000979-R1) RIESGO Ila	1	4,473,070	19%	5,322,953	5,322,953

20	INDICADOR QUIMICO STRIP STERRA REF14100 X1000 TIRAS (INVIMA 2018DM-0018227) RIESGO I	1	3,234,298	19%	3,848,815	3,848,815
21	LUBRICANTE RL /SECANTE P/DESINFECTORAS X 5 LT COD.ANI81 (INVIMA: CERT 2020007085)	6	864,304	19%	1,028,522	6,171,131
22	CONTROL QUIMICO O CINTA CONTROL ESTERILIZACION A VAPOR ROLLO REF 31001950 (INVIMA 2018DM-0017664) RIESGO I	10	35,104	19%	41,774	417,738
23	INDICADOR VAPOR MVI ULTRA CJA X 240 TIRAS AB2551 (INVIMA 2018DM-0017664) RIESGO I	10	121,226	19%	144,259	1,442,589
24	INDICADOR STF LOAD CHECK P/CONTROLAR LA EFICACIA DE LAVADO AB2315 (INVIMA 2018DM-0017664) RIESGO I	1	461,816	19%	549,561	549,561
25	ANIOSYME SYNERGY 5-DETERGENTE POLIENZIMATICO X 5 LTS. ANI08 (INVIMA:CERT. 2021017037)	8	452,353	19%	538,300	4,306,401
26	ANIOSYME SYNERGY 5-DETERGENTE POLIENZIMATICO X 1 LT. ANI09 (INVIMA:CERT.2021017037)	12	103,398	19%	123,044	1,476,523
27	ROLLO VAPOR/GAS X 200 M PLANO X 10 CM REF ESTP1020 (INVIMA 2019DM-0020326) RIESGO I	5	199,022	19%	236,836	1,184,181
28	ROLLO VAPOR/GAS X 200 M PLANO X 20 CM REF ESTP2020 (INVIMA 2019DM-0020326) RIESGO I	2	421,507	19%	501,593	1,003,187
29	ROLLO VAPOR/GAS X 200 M PLANO X 5 CM REF ESTP0520 (INVIMA 2017DM-0015965) RIESGO I	10	97,806	19%	116,389	1,163,891
30	ROLLO VAPOR/GAS X 200 M PLANO X 15 CM REF ESTP1520 (INVIMA 2019DM-0020326) RIESGO I	5	307,331	19%	365,724	1,828,619
31	ROLLO VAPOR/GAS X 200 M PLANO X 7.5 CM REF ESTP7520 (INVIMA 2017DM-0015965) RIESGO I	9	147,049	19%	174,988	1,574,895
32	ROLLO VAPOR/GAS X 200 M PLANO X 7.5 CM REF ESTP7520 (INVIMA 2017DM-0015965) RIESGO I	1	147,049	19%	174,988	174,988
33	TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO 150X150X100 REF E151510 (INVIMA 2022DM-0026024) RIESGO I	2	1,241,750	19%	1,477,683	2,955,365
34	TELA NO TEJIDA GRADO 60 CMS X100 MTS REF EST03 (INVIMA 2022DM-0026024) RIESGO I	4	242,666	19%	288,773	1,155,090
35	TELA NO TEJIDA GRADO MEDICO 90X90X250 REF E909025 (INVIMA 2022DM-0026024) RIESGO I	4	789,750	19%	939,803	3,759,210
36	ESTERILIZANTE EN FRIJO STERANIOS AL 2% X 5 LTS ANI10 (INVIMA 2016DM-0014455) RIESGO Ila	8	145,382	0%	145,382	1,163,056
37	APOSITO ESTERIL 15X25 X SB X 1 UD (INVIMA 2016DM-0000315-R2) RIESGO Ila	1,000	3,923	0%	3,923	3,923,000

129,000,024

Registro fotográfico





Se tiene en comodato:

un equipo de baja temperatura (sterrad nx)
una selladora baja temperatura
una lectora
Una Selladora de vapor

Como representante legal de la empresa **DICIMED S.A.S**, manifiesto que hemos cumplido con todas las obligaciones del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe fueron desarrolladas en el periodo indicado, a través de este documento certificamos el cumplimiento y la información suministrada en el mismo, el cual sirve como soporte en el cumplimiento de este contrato.

Atentamente


WILFRED LOZANO SEPULEVADA
REPRESENTANTE LEGAL
DICIMED S.A.S

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.120.558.109

NUMERO

PALACIO
APELLIDOS

YEISON
NOMBRES


FIRMA

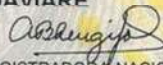



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-SEP-1985**
SAN JOSE DEL GUAVIARE
(GUAVIARE)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 **B+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-DIC-2003 SAN JOSE DEL GUAVIARE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-5400100-70133237-M-1120558109-20041224 01430 04359A 02 122362833

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

202580-T

YEISON
PALACIO
C.C. 1120558109
RESOLUCION INSCRIPCION 301
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

FECHA 12/06/2015

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ **213950**



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

204762



www.dqs.com

Certificado No:

09B0E00B7A076186

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 **YEISON PALACIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1120558109 de SAN JOSE DEL GUAVIARE (GUAVIARE) Y Tarjeta Profesional No 202580-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 9 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Villavicencio, 06 de agosto de 2025

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD
DICIMED S.A.S. NIT 892.002.085 - 1**
(Según consta registros contables y documentos de la entidad)

En mi calidad de revisor fiscal de la sociedad DICIMED S.A.S. identificada con NIT. 892.002.085-1 he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Sociedad por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y/o profesionales y a las cajas de compensación familiar, durante el período de seis (6) meses comprendidos entre el 1 de febrero del año 2025 y el 31 de julio del año 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la compañía como parte de su gestión; mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

- a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y/o profesionales y a las cajas de compensación familiar.
- b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y/o profesionales y a las cajas de compensación familiar, durante el período de seis (6) meses comprendidos entre el 1 de febrero del año 2025 y el 31 de julio del año 2025.
- c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que la Sociedad durante el período de seis (6) meses comprendidos entre el 1 de febrero del año 2025 y el 31 de julio del año 2025, pagó oportunamente los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y/o profesionales y a las cajas de compensación familiar.

Para el cumplimiento de la obligación de efectuar el pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, la sociedad. tiene plazo hasta el día 14º hábil del mes siguiente para hacer los correspondientes pagos, de acuerdo al decreto 1990 de 2016, lo cual ha venido haciendo en oportunidad.



Yeison Palacio
Tarjeta Profesional 202580 - T
Revisor Fiscal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	892002085
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DICIMED SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CR 33A N 38 - 26 30 TELÉFONO:	6708989
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7980626142	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	MES: agosto
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2025
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1680680909

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 834.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 7.376.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 392.100
SUBTOTAL:			9	\$ 8.602.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	\$ 1.326.900
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 200.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	5	\$ 4.651.200
SUBTOTAL:			9	\$ 6.178.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8920001463	CCF34	CCF34-COFREM META	9	\$ 1.977.200
SUBTOTAL:			9	\$ 1.977.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	9	\$ 256.600
SUBTOTAL:			9	\$ 256.600
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	3	\$ 673.500
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	9	\$ 1.483.100
SUBTOTAL:				\$ 2.156.600

VALOR SIN MORA:	\$ 19.171.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 19.171.400

