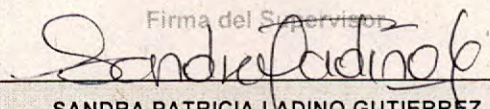
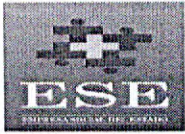


	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO				FR-350-25-V2			
	CONTRATACION				Vigencia: 01/08/2025			
	Formato Certificación de Cumplimiento para trámites de Pagos de Obligaciones Contractuales				Documento Controlado			
				Pagina 1 de 2				
DATOS DEL CONTRATISTA				FECHA DILIGENCIAMIENTO		17/06/2026		
Nombres y apellidos :	DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS S.A.S		Numero de Identificación		902033226-1			
INFORMACIÓN JURIDICA DEL CONTRATO								
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EJECUCION DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026 Y PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PROYECTO CAMAD, CON ENFASIS EN SRPA Y CCF, EN CUMPLIMINETO DE LA RESOLUCION 1145 DE 2025.							
Nº del Contrato:	560/2026	Nº CDP:	835-837-838	Nº RP:	1034-1035-1036	Valor Contrato	\$23.631.144	
Fecha de Inicio contrato	15/05/2026	Fecha Terminación Contrato		14/09/2026		Plazo-Duración:	4 MESES	
¿Adición o prórroga?	No	Nº RP: (Adición)	0	Nº CDP (Adición):	0	Valor Adiciones	-	
¿Suspendido?	0	Fecha de Reinicio	-	Nueva Fecha de Terminación	-	Valor Total Contrato + Adiciones	23.631.144	
EJECUCIÓN FINANCIERA - PERIODO OBJETO DE COBRO								
Nro. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR MENSUAL	ADICION	VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIONES	TOTAL EJECUTADO	VALOR POR EJECUTAR	% POR EJECUTAR DEL CONTRATO
FE01-668, FE01-672, FE01-673	JUNIO	JUNIO	\$ 20.097.028,00	\$ 0	23.631.144	\$ 20.097.028,00	\$ 3.534.116,00	15,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
0	0	0	\$ 0,00	\$ 0	-	\$ 0,00	\$ 0,00	0,0
Periodo Actual De Cobro	JUNIO		Valor Certificado a Pagar:		\$ 20.097.028,00	Valor por Ejecutar	3.534.116,00	
INFORMACIÓN SEGURIDAD SOCIAL								
Persona Natural:								
No. de Planilla:	-		Mes:		0			
Se acoge beneficio del Decreto No. 1273 de 2018, a excepción del último pago.			No					

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO NIT. 822.002.459-8		FR-350-25-V2	
	CONTRATACION		Vigencia: 01/08/2025	
	Formato Certificación de Cumplimiento para trámites de Pagos de Obligaciones Contractuales		Documento Controlado	
			Pagina 2 de 2	
Persona Jurídica:				
¿El revisor fiscal o Representante Legal (Dcto 1406 de 1999, Ley 789 de 2002), certifica que el proveedor o contratista, se encuentra al día con los pagos de seguridad social?	Si	¿Se encuentran anexos la tarjeta profesional y los Antecedentes Disciplinarios actualizados y vigentes de acuerdo a las fechas del pago de la cuenta?	Si	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
OBSERVACIONES:			Firma del Supervisor  SANDRA PATRICIA LADINO GUTIERREZ	
EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LO ESTABLECIDO EN LAS OBLIGACIONES DE SU CONTRATO.				
Mediante el presente documento, en mi calidad de supervisor del contrato o servicio he verificado el (los) pagos de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social efectuados por el contratista previamente descrito, CERTIFICO:	El Contratista ha Cumplido:	Satisfactoriamente	Supervisor del Contrato ALMACENISTA GENERAL ALMACEN	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CARRERA 42 N 33 24 BARZAL - Tel:6614100
Nit. 822002459-8

ENTRADA A
ALMACEN No.2559
Fecha: 17/06/2026

Proveedor

NI 902033226-1 DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS SAS

Dirección: CRA 28 37 11 BARRIO SAN ISIDRO Teléfono: 3133722882

Presupuesto

Compromiso No: 1034

Disponibilidad No: 837

Factura

No. FE01-668

Fecha: 17/06/2026

Fecha de vencimiento: 17/07/2026

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
11110102020	BEBIDA LACTEA X 200ML 69	UNIDAD	001	31/12/2036		524.00	\$1.603.36	\$159.631.00	\$999.791.64
11110102020	BEBIDA LACTEA X 200ML 69	UNIDAD	001	31/12/2036		1.00	\$1.603.62	\$305.00	\$1.908.62
11110102021	PONQUE RECUBIERTO DE CHOCOLATE 69	UNIDAD	001	31/12/2036		525.00	\$1.847.90	\$184.327.24	\$1.154.474.74

Subtotal: \$1.811.911.76

I.V.A.: \$344.263.24

Total: \$2.156.175.00

Son

DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Observaciones

FUENTE DE FINANCIACION RECURSOS: SI CORRESPONDEN AL SGSS, SEGUN CONTRATO N. 560/2026, SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MARCA PIC 2026 Y PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PROYECTO CAMAD, CON ENFASIS EN SRPA Y CCF, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 1145 DE 2025, SEGUN FACTURA ELECTRONICA FE01-668 SRPA

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
7382025502	ELEMENTOS DE CAFETERIA	\$2.156.175.00	
24362710	RETENCION I.C.A. POR COMPRAS 2 X MIL		\$3.624.00
24360805	RETENCION POR COMPRAS 2.5%		\$45.298.00
24362502	IMPUESTO A LA VENTA RETENIDA		\$51.639.00
24010120	SERVICIOS		\$2.055.614.00
Total		\$2.156.175.00	\$2.156.175.00

Imputación Presupuestal			
Rubro	Descripción	Concepto	Valor
212020200914	Otros gastos por adquisición de servicios - SRPA		\$2.156.175.00

Supervisor del Contrato

Profesional Universitario

Realizo



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CARRERA 42 N 33 24 BARZAL - Tel:6614100
Nit. 822002459-8

ENTRADA A
ALMACEN No.2560
Fecha: 17/06/2026

Proveedor

NI 902033226-1 DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS SAS

Dirección: CRA 28 37 11 BARRIO SAN ISIDRO Teléfono: 3133722882

Presupuesto

Compromiso No: 1036

Disponibilidad No: 838

Factura

No. FE01-672

Fecha: 17/06/2026

Fecha de vencimiento:

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
11110102015	AGUA SABORIZADA 69	UNIDAD	001	31/12/2036		1331.00	\$907.50	\$229.498.04	\$1.437.380.54
11110102015	AGUA SABORIZADA 69	UNIDAD	001	31/12/2036		1.00	\$901.90	\$171.00	\$1.072.90
11110102018	AGUA NATURAL 280 ML 69	UNIDAD	001	31/12/2036		2400.00	\$790.00	\$0.00	\$1.896.000.00

Subtotal: \$3.104.784.40

I.V.A: \$229.669.04

Total: \$3.334.453.44

Son

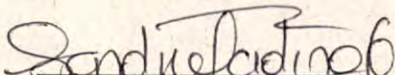
TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE

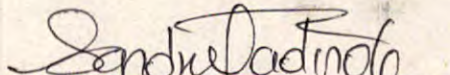
Observaciones

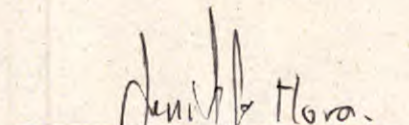
FUENTE DE FINANCIACION RECURSOS: SI CORRESPONDEN AL SGSS, SEGUN CONTRATO N. 560/2026, SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MARCA PIC 2026 Y PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PROYECTO CAMAD, CON ENFASIS EN SRPA Y CCF, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 1145 DE 2025, SEGUN FACTURA ELECTRONICA FE01-672 PIC

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
7382025502	ELEMENTOS DE CAFETERIA	\$3.334.453.44	
24362710	RETENCION I.C.A. POR COMPRAS 2 X MIL		\$6.210.00
24362502	IMPUESTO A LA VENTA RETENIDA		\$34.450.00
24360805	RETENCION POR COMPRAS 2.5%		\$77.620.00
24010120	SERVICIOS		\$3.216.173.44
Total		\$3.334.453.44	\$3.334.453.44

Imputación Presupuestal			
Rubro	Descripción	Concepto	Valor
212020200909	Otros gastos por adquisición de servicios - PIC		\$6.564.269.00


Supervisor del Contrato


Profesional Universitario


Realizó



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CARRERA 42 N 33 24 BARZAL - Tel:6614100
Nit. 822002459-8

ENTRADA A
ALMACEN No.2561
Fecha: 17/06/2026

Proveedor

NI 902033226-1 DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS SAS

Dirección: CRA 28 37 11 BARRIO SAN ISIDRO Teléfono: 3133722882

Presupuesto

Compromiso No: 1035

Disponibilidad No: 835

Factura

No. FE01-673

Fecha: 17/06/2026

Fecha de vencimiento:

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
11110102019	AGUA BOTELLA 600 ML 69	UNIDAD	001	31/12/2036		2400.00	\$900.00	\$0.00	\$2.160.000.00
11110102020	BEBIDA LACTEA X 200ML 69	UNIDAD	001	31/12/2036		2400.00	\$1.603.36	\$731.132.00	\$4.579.196.00
11110102021	PONQUE RECUBIERTO DE CHOCOLATE 69	UNIDAD	001	31/12/2036		2400.00	\$1.847.90	\$842.642.00	\$5.277.602.00
11110102022	CHOCOLATINA EN BARRA 69	UNIDAD	001	31/12/2036		2399.00	\$906.72	\$413.292.00	\$2.588.513.28
11110102022	CHOCOLATINA EN BARRA 69	UNIDAD	001	31/12/2036		1.00	\$914.38	\$174.34	\$1.088.72

Subtotal: \$12.619.159.66

I.V.A: \$1.987.240.34

Total: \$14.606.400.00

Son

CATORCE MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Observaciones

FUENTE DE FINANCIACION RECURSOS: SI CORRESPONDEN AL SGSS, SEGUN CONTRATO N. 560/2026, SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MARCA PIC 2026 Y PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PROYECTO CAMAD, CON ENFASIS EN SRPA Y CCF, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 1145 DE 2025, SEGUN FACTURA ELECTRONICA FE01-673 CCF

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
7382025502	ELEMENTOS DE CAFETERIA	\$14.606.400.00	
24362710	RETENCION I.C.A. POR COMPRAS 2 X MIL		\$25.238.00
24362502	IMPUESTO A LA VENTA RETENIDA		\$298.086.00
24360805	RETENCION POR COMPRAS 2.5%		\$315.479.00
24010120	SERVICIOS		\$13.967.597.00
Total		\$14.606.400.00	\$14.606.400.00

Imputación Presupuestal			
Rubro	Descripción	Concepto	Valor
212020200913	Otros gastos por adquisicion de servicios - CF		\$14.910.700.00

Supervisor del Contrato

Profesional Universitario

Realizó

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

36c29b53480d7b379c3bb5677353b147d76371375c51cd174aec0db1f2a2ea19ce18a412b0e789497caa792f5f2b17fe

Número de Factura: FE01-672

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 17/06/2026

Medio de Pago: Consignación bancaria

Fecha de Vencimiento: 17/07/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS S.A.S

Nombre Comercial: DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS S.A.S

Nit del Emisor: 902033226

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Meta

Régimen Fiscal: O-47

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CR 28 37 11

Actividad Económica:

Teléfono / Móvil: 3133722882

Correo: GERENCIAALPILACTEOS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía

País: Colombia

Número Documento: 822002459

Departamento: Meta

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CR 42 32 06 BRR BARZAL ALTO

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 6076614100

Correo: gerencia@esedevillavicencio.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702090073065	AGUA NATURAL CRISTAL 300 ML	94	2.400,00	\$ 790,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.896.000,00
2	77042651	AGUA SABORIZADA BRISA 280 ML	94	1.332,00	\$ 1.079,92	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 229.669,04	19,00			\$ 1.208.784,40

Datos Totales



Documento generado el:
17/06/2026 11:14:36
Documento validado por la
DIAN:
17/06/2026 11:14:37
XML Generado por: Software
Propio
902033226
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.104.784,40
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.104.784,40
IVA	229.669,04
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	229.669,04
Total neto factura (=)	3.334.453,44
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 3.334.453,44

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764106402901 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2028-02-26

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT: 822.002.459-8

ALMACEN

RECIBIDO POR: *Jennifer* HORA: _____

FECHA: 17-06-26 CONSECUTIVO: _____

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

03d5b0606be9788b13a514af9232a0fc7b0e47605d8e3c3bd564f24ea73039a334f3feee2fa5773446243820d051961e

Número de Factura: FE01-668

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 17/06/2026

Medio de Pago: Consignación bancaria

Fecha de Vencimiento: 17/07/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS S.A.S

Nombre Comercial: DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS S.A.S

Nit del Emisor: 902033226

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Meta

Régimen Fiscal: O-47

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CR 28 37 11

Actividad Económica:

Teléfono / Móvil: 3133722882

Correo: GERENCIAALPILACTEOS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía

País: Colombia

Número Documento: 822002459

Departamento: Meta

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CR 42 32 06 BRR BARZAL ALTO

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 6076614100

Correo: gerencia@esedevillavicencio.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	77054360 83186	LECHE ACHOCOLATADA CELEMA 200 ML	94	525,00	\$ 1.908,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 159.935,29	19.00			\$ 841.764,66
2	77029145 96787	CHOCORAMO RAMO UND	94	525,00	\$ 2.199,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 184.327,95	19.00			\$ 970.147,10

Datos Totales



Documento generado el:
17/06/2026 09:20:31
Documento validado por la
DIAN:
17/06/2026 09:20:32
XML Generado por: Software
Propio
902033226
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.811.911,76
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.811.911,76
IVA	344.263,24
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	344.263,24
Total neto factura (=)	2.156.175,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 2.156.175,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764106402901 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2028-02-26

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT: 822.002.459-8
ALMACEN

RECIBIDO POR Benito L. HORA: _____
FECHA 17-06-26 CONSECUTIVO: _____

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

ce00e0650ded2c8d247509a137bf8be3235d5968568467d29d604e06689b0cca38671d01940398da906f766edbbfe779

Número de Factura: FE01-673

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 17/06/2026

Medio de Pago: Efectivo

Fecha de Vencimiento: 17/07/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS S.A.S

Nombre Comercial: DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS S.A.S

Nit del Emisor: 902033226

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Meta

Régimen Fiscal: O-47

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CR 28 37 11

Actividad Económica:

Teléfono / Móvil: 3133722882

Correo: GERENCIAALPILACTEOS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía

País: Colombia

Número Documento: 822002459

Departamento: Meta

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CR 42 32 06 BRR BARZAL ALTO

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 6076614100

Correo: gerencia@esedevillavicencio.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	122984	AGUA POOL SIN GAS 600 ML	94	2.400,00	\$ 900,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.160.000,00
2	7702011162946	CHOCOLATINA MUU 11G R	94	2.400,00	\$ 1.079,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 413.465,55	19.00			\$ 2.176.134,45
3	7702914596787	CHOCORAMO RAMO UND	94	2.400,00	\$ 2.199,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 842.642,04	19.00			\$ 4.434.958,18
4	7705436083186	LECHE ACHOCOLATADA CELEMA 200 ML	94	2.400,00	\$ 1.908,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 731.132,75	19.00			\$ 3.848.067,03

Datos Totales



Documento generado el:
17/06/2026 11:21:12
Documento validado por la
DIAN:
17/06/2026 11:21:13
XML Generado por: Software
Propio
902033226
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	12.619.159,66
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	12.619.159,66
IVA	1.987.240,34
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.987.240,34
Total neto factura (=)	14.606.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 14.606.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764106402901 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2028-02-26

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT: 822.002.459-8

ALMACEN

RECIBIDO POR *[Firma]* HORA: _____

FECHA: *17-06-26* CONSECUTIVO: _____

LUZ NELLY PEREZ MARTIN

CONTADOR PÚBLICO

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES. ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002.

Yo, **LUZ NELLY PEREZ MARTIN**, identificada con cedula de Ciudadanía No. 40.331.357 de Villavicencio y Tarjeta profesional No. 154317-T como Contador Público de la Corporación Universitaria del Meta certifico que:

En mi condición de contador público de **DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS SAS**, con Nit. 902.033.226-1, certifico que las Planillas de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existen y corresponden al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales, según planillas y soportes correspondientes; **DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS SAS** ha cumplido cuando a ello allá lugar durante los últimos tres (3) meses anteriores con los aportes y se encuentra al día con estos conceptos. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Expedido en Villavicencio a los siete (07) días del mes de mayo de 2026.

LUZ NELLY PEREZ MARTIN
CONTADOR PUBLICO
T.P. No. 154317 - T

Calle 12ª sur No. 50ª-21 Mz B Cs 20 Serramonte 6 – Móvil 310 876 28 44
E-mail: nellyperezmartin23@yahoo.es – Villavicencio (Meta)

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

E 4 5 4 F 1 8 2 2 F F D 1 F B E

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 **LUZ NELLY PEREZ MARTIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40331357 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 154317-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Marzo 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 digitando el número del certificado

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		89133018	03.06/2026	2
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR
2026-06	2026-05	E	\$3.501.810	\$559.200

[illegible]

Revisado Por: Sandhya D. N. G.
Almancista General

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	920303228-1	DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS SAS		CR 28 37 11 SAN ISIDRO	3115944007	segundadsocialcontadores360@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A -- Más de 200 cot			META	VILLAVICENCIO	
						EXONERADO PAGO PARA LOS PLANES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89133018	03/06/2026	2	0
PERIODO SALUD			TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	\$3,501,810	\$859,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	Cotización Obligatoria
EPS005	Sanitas EPS	890251440-6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0		70:100	1
0		0		0	0	0		70:100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Provenir	800224808-6	280,200
25-14	Colpasiones	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	0	0		280,200	1
0	0	0	0	0	0		280,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
14-11	ARL SURA	890903790-5	18.400

Incapacidades	Aportes Otros		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor									
			18.400	0	0	18.400			184	18.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
CCF34	Coltem	992000146-3	140.200

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IJP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	140,200	140,200
Pensión	2	560,400	560,400
Riesgos laborales	1	18,400	18,400
CCF	1	140,200	140,200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	859,200	859,200



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Carrera 42 No. 33-24
NIT 822.002.459-8
CONMUTADOR 6614100

Villavicencio, 4 de junio de 2026

SEÑORES

DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS SAS
Ciudad

REF: contrato de suministro 560-2026 "SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026 Y PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PROYECTO CAMAD, CON ENFASIS EN SRPA Y CCF, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 1145 DE 2025."

Asunto: Solicitud de Pedido de refrigerio del contrato 560-2026

En calidad de Supervisora del Contrato N. 560 de 2026, suministro de refrigerio, por medio de la presente me permito solicitar el pedido de unos insumos relacionados en la clausula primera del contrato ALCANCE DEL OBJETO.

Los insumos de refrigerio deberán ser entregados en las instalaciones de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, (Almacén General) dentro de los lapsos de tiempo establecidos, correspondiente a las obligaciones del contratista.

A continuación, se relaciona la solicitud de pedido de los insumos de refrigerio requeridos,

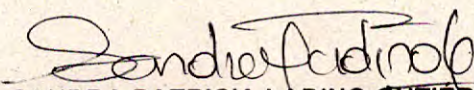
CAMAD SRPA	
DESCRIPCION	CANTIDAD
BEBIDA LACTEA ACHOCOLATADA	525
PONQUE RECUBIERTO DE CHOCOLATE	525
CAMAD CF	
DESCRIPCION	CANTIDAD
BEBIDA LACTEA ACHOCOLATADA	2400
PONQUE RECUBIERTO DE CHOCOLATE	2400
CHOCOLATINA	2400
BOTELLA DE AGUA 600 ML	2400

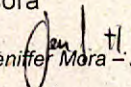


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
Carrera 42 No. 33-24
NIT 822.002.459-8
CONMUTADOR 6614100

PIC	
DESCRIPCION	CANTIDAD
AGUA SABORIZADA	1332
AGUA NATURAL	2400

Atentamente,


SANDRA PATRICIA LADINO GUTIÉRREZ
Almacenista General
Supervisora

Elaboró:  Jennifer Mora - Apoyo Tec. CPS 0170/2026

Recibido
Mama Clara Diaz

Villavicencio, 17 de junio de 2026

Señor

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
CIUDAD

REFERENCIA: INFORME DE EJECUCIÓN Y ENTREGA DE PRODUCTOS CONTRATO NO. 560 – 2026 FACTURAS FE01 668, FE01 672 Y FE01 673

Contrato No.	560	Fecha:	11 DE MAYO DE 2026
Clase de contrato	SUMISTRO		
Entidad contratante:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Nit: 822.002.459-8		
Contratista:	DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS S.A.S. NIT 902.033.226 - 1		
Objeto del contrato:	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026 Y PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PROYECTO CAMAD, CON ÉNFASIS EN SRPA Y CCF, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 1145 DE 2025.		
Valor del contrato:	VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE (\$23.631.144) , incluidos descuentos de Ley, IVA y demás costos directos e indirectos.		
Plazo de ejecución:	El término para la ejecución del contrato será de cuatro (04) meses a partir de la aprobación de póliza y suscripción del acta de inicio o hasta agotar el monto por rubro presupuestal.		
Fecha suscripción contrato	11 DE MAYO 2026		
Fecha acta de inicio	15 DE MAYO 2026		

Se ejecutaron las siguientes obligaciones, correspondientes a un porcentaje de avance del 85.06 % del valor total del contrato.

CAMAD CF

ITEM	PRODUCTO	CANTIDAD
1	BEBIDA LÁCTEA ACHOCOLATADA X200ml empaque individual tetrapack	2400
2	Ponqué recubierto de chocolate de 65gr en empaque individual	2400
3	Chocolatina en barra de 12gr	2400
4	Botella de agua de 600ml	2400

CAMAD SRPA

ITEM	PRODUCTO	CANTIDAD
1	BEBIDA LÁCTEA ACHOCOLATADA X200ml empaque individual tetrapack	525
2	Ponqué recubierto de chocolate de 65gr en empaque individual	525

PIC

ITEM	PRODUCTO	CANTIDAD
1	AGUA SABORIZADA 280ML	1.332
2	AGUA NATURAL 300 ML	2.400

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. La cantidad de los insumos serán entregadas de acuerdo con la programación establecida por la coordinación del proyecto CAMAD y por la coordinación del proyecto PIC

Se entregaron los insumos de acuerdo con la programación establecida por la coordinación del proyecto CAMAD Y PIC

2. Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo estipulado

Se ha cumplido con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo establecido.

3. Entregar los elementos objeto del contrato en el lugar que sea informado por la supervisión) con las descripciones detalladas en la necesidad, y las cantidades requeridas por el supervisor.

Se entregaron los insumos relacionados anteriormente en el lugar informado y las cantidades requeridas.

4. Los precios deberán cubrir todos los costos, directos e indirectos, que implique la entrega de los elementos y transporte en el sitio establecido por el supervisor del contrato, así como los demás gastos inherentes al cumplimiento satisfactorio del contrato, inclusive los imprevistos, gastos de administración, impuestos, tasas y contribuciones legalmente a cargo del proveedor y sus utilidades.

Los precios cubrieron todos los costos, directos e indirectos para la ejecución del contrato

5. Acatar las directrices que durante el desarrollo del contrato le imparta la Entidad, a través de la Supervisión.

Se acataron las directrices durante el desarrollo del contrato impartidas por la entidad

6. La hidratación se debe entregar en buen estado, con fecha de vencimiento superior a los 3 meses contados a partir de la fecha de entrega al supervisor, cumpliendo todas las normas de higiene y de empaque para la entrega.

La hidratación se entregó en buen estado y con fecha de vencimiento superior a 3 meses contados a partir de la fecha de entrega al supervisor, cumpliendo también con todas las normas de higiene y empaque para la entrega.

7. Los elementos deben ser de excelente calidad y conforme a las especificaciones que la Entidad requiera entre ellas los materiales a emplear.

Se entregaron insumos de excelente calidad y conforme a las especificaciones requeridas.

8. El contratista deberá evidenciar la entrega de los insumos, presentado informe de ejecución solicitado por el supervisor.

Se entregó evidencia de la entrega de los insumos y se presentó el informe de ejecución solicitado.

9. Presentar oportunamente las cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago.

Se adjuntan las cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago.

10. El contratista se obliga a afiliarse al sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL) y a mantener su afiliación durante el tiempo de vigencia del contrato, en tal sentido allegara planillas de pago.

Se adjunta planillas de pago de seguridad social integral de los empleados, correspondiente al mes de mayo.

11. Garantizar el cumplimiento en la entrega del suministro dentro del plazo de ejecución.

Se entregaron los insumos relacionados anteriormente dentro del plazo de ejecución.

12. Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato.

PLAZO DE EJECUCIÓN

El término para la ejecución del contrato será de cuatro (04) meses a partir de la aprobación de póliza y suscripción del acta de inicio o hasta agotar el monto por rubro presupuestal.

FORMA DE PAGO:

La Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: **A)** Pagos mensuales por el valor de cada factura o cuenta de cobro, de acuerdo a lo requerido por la supervisión y efectivamente suministrado, dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la misma, previo recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato y demás documentos requeridos por la empresa.

PARAGRAFO 1. Durante la ejecución del contrato se deberán conservar los precios unitarios incluido IVA sin formula de reajuste de los elementos a suministrar, según el valor de la adjudicación en la propuesta.

RESUMEN	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$23.631.144
VALOR ANTICIPO GIRADO	-
VALOR ACUMULADO ACTAS DE ENTREGA	-
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	-
VALOR PRESENTE ACTA	\$20.097.028
AMORTIZACIÓN ANTICIPO PRESENTA ACTA	-
VALOR NETO A PAGAR PRESENTE ACTA	\$20.097.028
VALOR TOTAL EJECUTADO DEL CONTRATO	\$20.097.028
SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO	\$3.534.116

GARANTÍAS:

Amparo	Vigencia	Monto asegurado
Cumplimiento del contrato	Igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.	Veinte por ciento (20%) del valor del mismo. (Al monto de esta garantía se imputará el valor de las multas y la cláusula penal, y se repondrá si por este motivo se disminuyere o agotare).
Calidad del bien o del suministro	Igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.	Veinte por ciento (20%) del valor del mismo.
Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	Término de la vigencia del contrato y tres (3) años más	Cinco (5%) del valor del contrato.

PÓLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
CV-100061361	11/05/2026	15/09/2026	10.634.014.80

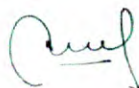
Se anexan Facturas electrónicas así:

FE01 673 por valor de **\$14.606.400** correspondiente a CAMAD CF

FE01 668 por valor de **\$2.156.175** correspondiente a CAMAD SRPA

FE01 672 por valor de **\$3.334.453** correspondiente a PIC

Cordialmente,



ANGELA MARIA DIAZ JARAMILLO

C.C 1.113.655.482

Representante Legal Distribuidora Alpilácteos S.A.S



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

FR-330-30-V1

COMPRAS Y SUMINISTROS

Vigencia:
30/01/2025

Formato de registro fotográfico

Documento
Controlado

Página 2 de 2



Firma Sandra Ladino
Nombre del Supervisor Sandra Ladino G.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR-330-30-V1
	COMPRAS Y SUMINISTROS	Vigencia: 30/01/2025
	Formato de registro fotográfico	Documento Controlado Página 1 de 1

CONTRATO N. 560 DE 2026

NOMBRE PROVEEDOR DISTRIBUIDORA ALPILACTEOS S.A.S



Firma

Sandra Ladino G.

Nombre del Supervisor

Sandra Ladino G.