50

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-55
	PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN	Versión:1
		Fecha: 20/05/2025
	FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 2

1030/

LA ORDENADORA DEL GASTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA:

De conformidad con la información que reposa en la Entidad y en los activos de información, que el Contratista: **FUMIGABIEN S.A.S**, identificado con NIT número 901.243.831-5; representada legalmente por el señor **KATERINE ALEXANDRA ALFONSO MICAN**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.897.013, celebró con el Municipio de Villavicencio el siguiente contrato:

CONTRATO No.:	2139 DEL 13 DE MAYO DE 2026 SMC-061 DE 2026
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE FUMIGACIÓN PARA CONTROL DE VECTORES (EGI-ETV) DE INTERES EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	13/05/2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	NOVENTA MILLONES VEINTE MIL PESOS QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE $90.020.559
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	14/05/2026
ADICIÓN(S):	N/A
VALOR TOTAL CONTRATO: **(Valor inicial + adiciones)**	N/A
PRÓRROGA(S):	N/A
PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: **(Plazo inicial + prórrogas)**	N/A
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:	13/10/2026
FECHA ACTA DE RECIBO (si aplica)	N/A
FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: (si aplica)	14/10/2026
ALCANCE DEL CONTRATO: 1. **Prestar el servicio de fumigación conforme a las especificaciones técnicas exigidas, garantizando la calidad del servicio. El supervisor podrá rechazar actividades que no cumplan con los requisitos establecidos**	

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-55
	PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN	Versión:1
		Fecha: 20/05/2025
	FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	Página **2** de **2**

2. **Contar con personal idóneo y suficiente, así como con equipos especializados (incluyendo sistemas ULV debidamente calibrados), herramientas y logística necesaria para la ejecución del contrato.**
3. **Asumir la vinculación laboral del personal, bajo su responsabilidad exclusiva, sin generar vínculo laboral ni solidaridad con el Municipio.**
4. **Incluir en los precios unitarios todos los costos asociados, tales como mano de obra, equipos, transporte, seguridad social, elementos de protección personal y demás gastos necesarios.**
5. **Garantizar el transporte, cargue, descargue y manipulación de equipos e insumos, teniendo en cuenta que los productos químicos serán suministrados por la Secretaría de Salud**
6. **Responder por daños a terceros derivados de acciones, omisiones, negligencia o fallas en la ejecución del contrato**
7. **Dotar al personal de elementos de protección personal (EPP) adecuados, conforme a la normatividad de seguridad y salud en el trabajo.**
8. **Garantizar el uso de uniformes adecuados, que cumplan con los estándares de seguridad y visibilidad.**
9. **Diligenciar los formatos de control establecidos, incluyendo el formato (1603-F-GSA13-V2) y registro fotográfico de las áreas intervenidas.**
10. **Presentar previamente la relación del personal operativo al supervisor para control y autorización de ingreso a los diferentes predios a intervenir.**
11. **Garantizar disponibilidad operativa inmediata, atendiendo requerimientos en un plazo no mayor a dos (2) horas en situaciones prioritarias.**
12. **Adoptar medidas de protección ambiental, evitando impactos negativos durante ejecución del servicio.**
13. **Garantizar la disposición final adecuada de residuos peligrosos, conforme a normatividad ambiental vigente**
14. **Cumplir con la normatividad en seguridad y salud en el trabajo, así como con sistema de riesgos laborales**
15. **Cumplir con las disposiciones sobre uso de plaguicidas, conforme al Decreto 1843 de 1991 y demás normas aplicables**
16. **Cumplir con todas las obligaciones técnicas necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL

Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 14/10/2026

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 OCT. 2026

ALBA AURORA COLINA
Jefe de la Oficina de Contratación

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó: N/A	N/A	
Elaboró: NOHORA PATRICIA SARAY SABOGAL	DIRECTORA DE SALUD AMBIENTAL	