

|                                                                                   |                                                                        |          |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
|  | <b>RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS<br/>(PAGO PARCIAL O FINAL)</b> | CÓDIGO:  | F-BS-15 |
|                                                                                   |                                                                        | VERSIÓN: | 04      |

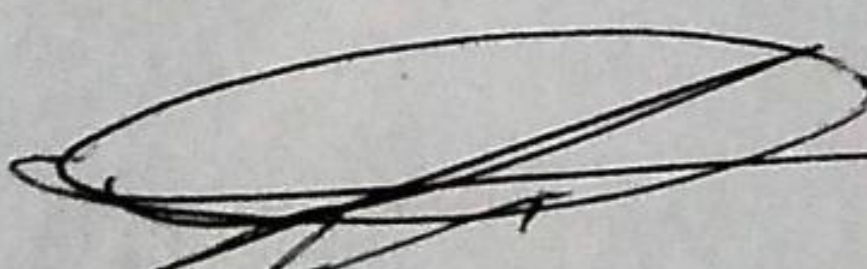
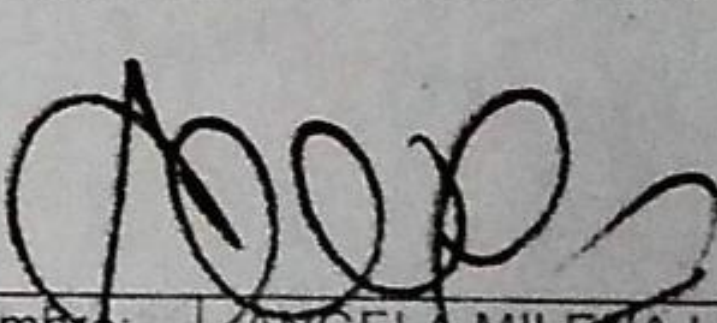
|                                      |                                  |                  |               |                 |    |            |
|--------------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------|-----------------|----|------------|
| Fecha de elaboración reconocimiento: | 20/12/2021                       | Periodo de Pago: | Del           | 1/12/2021       | Al | 15/12/2021 |
| Contrato número y fecha:             | 2391 del 24 de noviembre de 2021 |                  |               |                 |    |            |
| Contratista:                         | DISMEDICAM SAS                   | c.c. o Nit.      | 900333135-1   |                 |    |            |
| Representante Legal:                 | KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO   | c.c.             | 1.121.826.911 |                 |    |            |
| Tipo de Pago:                        | Parcial                          | Final            | X             | Número de Pago: | 1  |            |

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales

| N. | Documento<br>(Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)                                                                                                                                                                                                                                                      | Hacienda | Jurídica | Secop | Sia<br>Observa |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------|----------------|
| 1  | COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL<br>(Primer pago o si hay adición o modificación del contrato)                                                                                                                                                                                                                                               | X        | N/A      | X     | N/A            |
| 2  | COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS<br>(Todos los pagos con proyectos de inversión)                                                                                                                                                                                                                                 | N/A      | N/A      | N/A   | N/A            |
| 3  | ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)                                                                                                                                                                                                                                                                           | X        | X        | X     | X              |
| 4  | COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN<br>(Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)                                                                                                                                                                                                                                 | X        | X        | X     | N/A            |
| 5  | FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS<br>(Original Hacienda – Copia Jurídica)                                                                                                                                                                                                                                        | X        | X        | X     | X              |
| 6  | COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        | N/A      | X     | N/A            |
| 7  | COPIA CONTRATO (Primer Pago)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        | N/A      | X     | N/A            |
| 8  | COPIA RUT. o NIT. COMPLETO Y ACTUALIZADO (Primer pago)                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X        | N/A      | X     | N/A            |
| 9  | COPIA RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DEL SUPERVISOR<br>(Primer Pago o si hay cambio de supervisor)                                                                                                                                                                                                                                          | X        | N/A      | X     | X              |
| 10 | CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)                                                                                                                                                                                                                                                                      | X        | X        | X     | X              |
| 11 | PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL<br>• Planilla en la que conste pago de aporte. (Persona Natural).<br>• Certificado expedido por representante legal o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses. (Persona Jurídica) | X        | X        | X     | X              |
| 12 | COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer Pago, Persona Natural)                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A      | N/A      | N/A   | N/A            |
| 13 | INFORME DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N/A      | X        | X     | X              |
| 14 | INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N/A      | X        | X     | X              |
| 15 | ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X        | X        | X     | X              |
| 16 | ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X        | X        | X     | X              |
| 17 | COPIA CERTIFICADO CURSO inducción reintroducción y sistema de gestión de seguridad de la información de la plataforma uc.meta.gov.co<br>(Primer Pago – Prestaciones de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión – Persona Natural)                                                                                               | N/A      | N/A      | N/A   | N/A            |

|                                   |                                                                                                              |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Valor a Pagar (Letras y Números): | Ciento sesenta y siete millones ciento cuarenta mil seiscientos ochenta y cinco pesos M/cte. (\$167.140.685) |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Cordialmente,

|                                                                                     |                                                    |                                                                                       |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|  |                                                    |  |                                                  |
| Nombre:                                                                             | ROMULO MUÑOZ ECHEVERRY                             | Nombre:                                                                               | ANGELA MILENA LOZANO CAICEDO                     |
| Cargo:                                                                              | Gerente de Desarrollo organizacional<br>Supervisor | Cargo:                                                                                | Secretaria Administrativa<br>Ordenador del Gasto |

ARCHIVO  
GCSJ

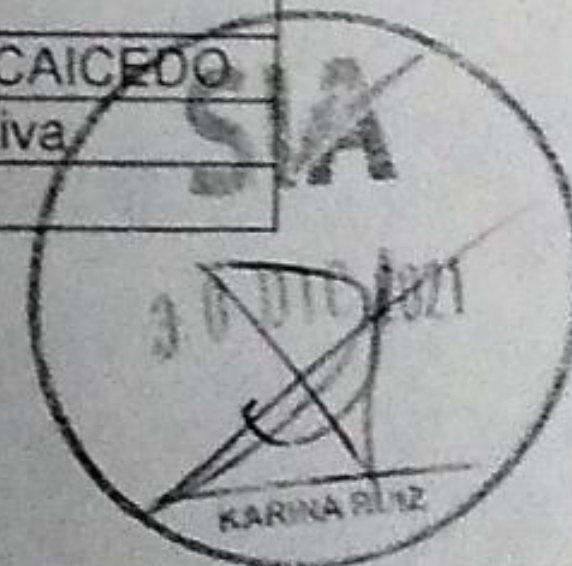
30 DIC 2021



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

www.meta.gov.co



|                                                                                      |                                                                                                                                      |                      |           |                 |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|-----------------|---|
| NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO No.                                                      | 2391 del 24 de noviembre de 2021                                                                                                     |                      |           |                 |   |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                                   |                                                                                                                                      |                      |           |                 |   |
| NOMBRE DE CONTRATISTA:                                                               | DISMEDICAM SAS                                                                                                                       |                      |           |                 |   |
| NIT:                                                                                 | 900333135-1                                                                                                                          |                      |           |                 |   |
| REPRESENTANTE LEGAL:                                                                 | KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO                                                                                                       |                      |           |                 |   |
| C.C.                                                                                 | 1.121.826.911                                                                                                                        |                      |           |                 |   |
| OBJETO: (Transcribir el que está en el contrato o convenio)                          | Adquisición de elementos de protección personal, colectiva y elementos de bioseguridad para la gobernación del departamento del Meta |                      |           |                 |   |
| LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: (Transcribir el que está en el contrato o convenio) | Villavicencio                                                                                                                        |                      |           |                 |   |
| FECHA DE ACTA DE INICIO:                                                             | 01/12/2021                                                                                                                           |                      |           |                 |   |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:                                                            | Ciento sesenta y siete millones ciento cuarenta mil seiscientos ochenta y cinco pesos M/cte. (\$167.140.685)                         |                      |           |                 |   |
| TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: (transcribir como está en el contrato)            | Quince (15) Días                                                                                                                     |                      |           |                 |   |
| REGISTRO PRESUPUESTAL:                                                               | No.                                                                                                                                  | 10888 del 26/11/2021 | VIGENCIA: | 2021            |   |
| RUBRO PRESUPUESTAL:                                                                  | 0301-2.1.2.02.01.002-20<br>0301-2.1.2.02.01.003-20<br>0301-2.1.2.02.01.004-20                                                        | INVERSIÓN            | N/A       | FUNCIONA MIENTO | X |

|                                      |     |           |           |                |     |
|--------------------------------------|-----|-----------|-----------|----------------|-----|
| VALOR ADICIÓN:                       | N/A |           |           |                |     |
| Números y letras                     |     |           |           |                |     |
| REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN: | No. | N/A       | VIGENCIA: | N/A            |     |
| RUBRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:    | N/A | INVERSIÓN | N/A       | FUNCIONAMIENTO | N/A |

**CLAUSULA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

- OBLIGACIONES GENERALES:**
1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
  2. Las demás contenidas en la propuesta y que hacen parte integral del presente contrato.
  3. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato.
  4. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).
  5. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.
  6. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.
  7. Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
  8. Presentar Informe de Ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el Supervisor.
  9. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y Liquidación del contrato.
  10. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, que se encuentran publicados en la página web de la entidad.
  11. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.





## CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO

CÓDIGO:

F-BS-16

VERSIÓN:

03

12. Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso de la misma.

### OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Realizar la entrega oportuna de los elementos relacionados en las condiciones técnicas exigidas
2. Los materiales deben ser genuinos, de marcas reconocidas en el mercado, nuevos y en el momento de la entrega su contenido debe ser avalado por el supervisor del contrato
3. Ejecutar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos en el estudio previo.
4. Se debe diligenciar correctamente la propuesta económica, ajustándose a la descripción y denominación técnica del elemento. Cualquier cambio en lo allí establecido, será causal de rechazo de las ofertas. La propuesta económica no es un requisito subsanable.
5. El Contratista debe contar con el transporte adecuado, para entregar los materiales sin que sufran deterioro que afecte la calidad del producto.
6. Avisar al Supervisor dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del contrato.
7. Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con su propuesta y la solicitud de cotización las cuales hacen parte vinculante del contrato.
8. Proveer, productos o elementos de Óptima calidad.
9. Reemplazar los productos o elementos que resulten defectuosos o de mala calidad. Igualmente deberá restituir a su costa, sin que implique modificación al plazo de entrega, productos o elementos defectuosos o de especificaciones diferentes o inferiores a los requeridos. Si el CONTRATISTA no restituye los bienes, productos o elementos defectuosos dentro del término señalado por el Gobernación del Meta, éste podrá proceder a declarar el siniestro de incumplimiento y/o a solicitar el pago de las multas señaladas en el contrato.
10. Avisar al Departamento del Meta, dentro del día hábil siguiente a conocida su existencia, la causal de incompatibilidad o inhabilidad sobreviniente.
11. El CONTRATISTA es el único responsable por la vinculación de su personal y la celebración de subcontratos todo lo cual debe realizar en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo sin que el departamento adquiera responsabilidad ni solidaridad alguna por dichos actos.
12. El transporte, cargue, descargue y entrega de los productos o elementos se realizarán en los sitios requeridos por el Departamento y serán asumidos por el CONTRATISTA.
13. El riesgo y propiedad de los productos o elementos serán asumidos por parte del PROVEEDOR hasta que se realice la entrega total a satisfacción el lugar indicado.
14. El contratista se obliga a dar estricto cumplimiento a las orientaciones, exigencias y requerimientos que haga Departamento, a través del Supervisor del Contrato, en aplicación de la Política Ambiental Institucional y de las normas ambientales nacionales vigentes.
15. Dar cumplimiento a la resolución 0312 de 2019 que aplica a los empleadores públicos y privados, quienes deben implementar los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del Sistema de Garantía de Calidad del Sistema General de Riesgos Laborales.
16. Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y las que se deriven directamente del objeto contractual.

### CLÁUSULA FORMA DE PAGO: (Transcribir la cláusula del contrato)

El Departamento del Meta cancelará al contratista el valor del contrato así: **UN ÚNICO PAGO EQUIVALENTE AL 100% DEL VALOR DEL CONTRATO CONTRA ENTREGA A SATISFACCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO.** Para el pago el contratista deberá presentar factura con el lleno de requisitos legales, acompañada de certificación sobre el cumplimiento de ejecución del contrato que expida el supervisor designado; informe de actividades elaborado por el contratista; certificación de recibido e ingreso al almacén departamental, garantía de elementos, certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal según corresponda, del pago de obligaciones asumidas por parte del contratista por concepto de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, cuando corresponda.

### CONTENIDO DE LAS MODIFICACIONES Y/O ADICIONES: (Transcribir la cláusula del contrato)

N/A



Carrera 33 No 38-45 / Edificio Gobernación / Meta / Colombia

PBX: (+57) 8 681 85 00 / Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

[www.meta.gov.co](http://www.meta.gov.co)

|                                                                                                              |                                             |          |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------|---------|
| <br>AL SERVICIO DE LA GENTE | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO:  | F-BS-16 |
|                                                                                                              |                                             | VERSIÓN: | 03      |

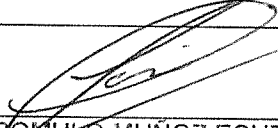
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |         |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------|---------------------|
| <b>VALOR AUTORIZADO A PAGAR:</b> En números y letras. Si existen diferentes registros presupuestales que avalen el contrato, se debe especificar aquí, de que registro se está autorizando el pago o cuanto se va a pagar por cada registro<br><b>Ciento sesenta y siete millones ciento cuarenta mil seiscientos ochenta y cinco mil pesos M/cte. (\$167.140.685)</b> |                        |         |                     |
| TIPO DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ANTICIPO               | PARCIAL | No. 1 LIQUIDACIÓN X |
| PERIODO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1/12/2021 a 15/12/2021 |         |                     |
| <b>AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO:</b> Valor en números y letras con centavos. Valor de porcentaje si aplica u observaciones necesarias al anticipo<br>N/A                                                                                                                                                                                                                  |                        |         |                     |
| BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |         |                     |

| CONCEPTO                            | VALOR         | PERIODO DE PAGO         | % EJECUCIÓN FINANCIERA |
|-------------------------------------|---------------|-------------------------|------------------------|
| ANTICIPO                            | N/A           | N/A                     | N/A                    |
| PAGO AUTORIZADO EN PRESENTE INFORME | \$167.140.685 | 1/12/2021 al 15/12/2021 | 100%                   |
| SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR        | 0             | N/A                     | 0%                     |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO            | \$167.140.685 | 1/12/2021 a 15/12/2021  | 100%                   |

|                                          |                                                                                                                                                                                                                             |                |                   |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| No. DE COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN: |                                                                                                                                                                                                                             | 401, 402 Y 403 |                   |
| SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES  |                                                                                                                                                                                                                             |                |                   |
| PERSONA NATURAL:                         | Pago de la seguridad social del periodo de:                                                                                                                                                                                 |                | N/A               |
| PERSONA JURÍDICA:                        | Paz y Salvo en Seguridad Social y Aportes Parafiscales; expedida por el contador público y/o revisor fiscal durante el termino de ejecución del contrato como soportes presentados por el contratista. Seguridad social de: |                | Diciembre de 2021 |

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los 20 días del mes de diciembre de 2021

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |
| ROMULO MUÑOZ ECHEVERRY                                                              |
| Supervisor                                                                          |





# GOBERNACION DEL META

## ALMACEN DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIA

### COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 15 de diciembre de 2021

No. 401

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 15/12/2021

Responsable: DISMEDICAM SAS.

Nit: 900333135

U. Ejecutora: DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIAS

Contrato 2391 24/11/2021

Factura

Comentarios: CONTRATO 2391/2021 - ADQUISICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, COLECTIVA Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA GOBERNACION DEL DPTO DEL META

| t.   | Elem. | R.I. | Nombre                                                                                                                                                              | Unidad | Cantidad | Vlr. Unitario | Vlr. Total    |
|------|-------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|---------------|---------------|
| 1114 | 4407  | 7    | CASCO INTEGRAL CERTIFICADO AERODINAMICO Norma DOT FMVSS 218, (Norteamericana) o NTC 4533 / RES 1080 2019 (Colombiana) o ECE 2205 (Europea)                          | Unidad | 49.00    | 250,001.15    | 12.250.056,35 |
|      | 4407  | 8    | CASCO DIELECTRICO ABS TERMOPLASTICO CERTIFICADO                                                                                                                     | Unidad | 2.00     | 76,990.63     | 153.981,26    |
|      | 4408  | 17   | MONOGAFA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL KIM                                                                                                                                | Unidad | 34.00    | 13,900.00     | 472.600,00    |
|      | 213   | 44   | TAPABOCA AZUL EMPACADO INDIVIDUAL 3 CAPAS CJ X 50                                                                                                                   | Caja   | 2025.00  | 18,000.00     | 36.450.000,00 |
| 1103 | 2931  | 10   | CARTUCHO PARA VAPORES ORGANICOS Y GASES ACIDOS, PAQ x 2                                                                                                             | Unidad | 36.00    | 95,997.30     | 3.455.902,80  |
|      | 4060  | 3    | FILTRO PARA MATERIAL PARTICULADO codigo 5N11, caja por 10 unidades 3M                                                                                               | Unidad | 55.00    | 153,000.00    | 8.415.000,00  |
|      | 2935  | 5    | RETENEDOR PARA FILTROS codigo 501, por par 3M                                                                                                                       | Unidad | 20.00    | 32,000.00     | 640.000,00    |
|      | 23    | 84   | GUANTE DE NITRILLO DESECHABLE, caja 100 unidades.                                                                                                                   | Unidad | 50.00    | 85,000.00     | 4.250.000,00  |
| 1113 | 173   | 63   | BATA DACRON BLANCO CON CREMALLERA, PUÑO CERRADO, MANGA LARGA, 2 BOLSILLOS                                                                                           | Unidad | 30.00    | 67,000.00     | 2.010.000,00  |
|      | 173   | 64   | UNIFORMES MATERIAL ANTIFLUIDO BORDADO EN PECHO, TALLAJE ESTANDAR                                                                                                    | Unidad | 54.00    | 135,000.00    | 7.290.000,00  |
| 1114 | 4418  | 5    | IMPERMEABLE CALIBRE 18, TIPO INDUSTRIAL DE PANTALON, ZAPATO Y CHAQUETA CON CAPUCHA, TERMOSELLADO                                                                    | Unidad | 3.00     | 180,999.00    | 542.997,00    |
|      | 1267  | 74   | CAMISA COLOR AZUL INDIGO CON REFUERZO, DOS BOLSILLOS CON TAPA, EN ALGODON 100%, BORDADO CON LOGO DE LA GOBERNACION SOBRE BOLSILLO IZQUIERDO Y FRASE "MISION MEDICA" | Unidad | 76.00    | 130,900.00    | 9.948.400,00  |
|      | 1266  | 63   | PANTALON JEAN COLOR AZUL INDIGO COMPOSICION 100% Algodon                                                                                                            | Unidad | 76.00    | 121,000.39    | 9.196.029,64  |
|      | 204   | 21   | OVEROL TYVEK ESTANDAR ENTERO CON CAPUCHA, SIN BOTINES TALLAS VARIAS                                                                                                 | Unidad | 200.00   | 67,000.00     | 13.400.000,00 |
|      | 3387  | 3    | CHAQUETA PARA FRIO IMPERMEABLE PARA LA LLUVIA, 1 BOLSILLO INTERNO Y 2 EXTERNOS                                                                                      | Unidad | 1.00     | 178,857.00    | 178.857,00    |
| 1103 | 4076  | 4    | MALETIN PARAMEDICO EN POLIESTER, PVC, medidas 55.8 cm x 28 cm x 29.2 cm, Cremallera, gancho, correa para hombro                                                     | Unidad | 4.00     | 292,978.00    | 1.171.912,00  |
| 1116 | 181   | 90   | ZAPATOS ANTIDESLIZANTES EN CUERO NEGRO                                                                                                                              | Par    | 27.00    | 146,370.00    | 3.951.990,00  |
|      | 1283  | 56   | BOTAS SUELA EN COMBINACION PHYLON/CAUCHO Y PROTECCION A FLUIDOS WATERPROFF                                                                                          | Unidad | 38.00    | 240,000.39    | 9.120.014,82  |
| 1103 | 3149  | 48   | ALCOHOL GLICERADO ANTIBACTERIAL, USO INDUSTRIAL Y DOMESTICO 70%, BOTELLA DISOENSADORA PLASTICA de 1000 ml                                                           | Unidad | 30.00    | 18,200.00     | 546.000,00    |
|      | 3149  | 49   | ALCOHOL GLICERINADO USO TOPICO, ALTAMENTE ANTIBACTERIAL, USO INDUSTRIAL Y DOMESTICO 70%, Presentación 20 litros                                                     | Unidad | 40.00    | 190,400.00    | 7.616.000,00  |

| ISO | Código | Versión | Fecha |
|-----|--------|---------|-------|
|     |        |         |       |

12/17/2021

Usuario  
ARACELY

Page 1 of 2

DCT Enterprise



# GOBERNACION DEL META

## ALMACEN DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIA

### COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 15 de diciembre de 2021

No. 401

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 15/12/2021

Responsable: DISMEDICAM SAS.

Nit: 900333135

U. Ejecutora: DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIAS

Contrato 2391 24/11/2021

Factura

Comentarios: CONTRATO 2391/2021 - ADQUISICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, COLECTIVA Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA GOBERNACION DEL DPTO DEL META

| t.   | Elem. | R.I. | Nombre                                                                                                                                                                                                  | Unidad | Cantidad | Vlr. Unitario | Vlr. Total   |
|------|-------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|---------------|--------------|
| 1103 | 4506  | 11   | JABON ANTIBACTERIAL CON AGENTE MICROBIANO DE ACCION RAPIDA, presentación 20 litros.                                                                                                                     | Unidad | 25.00    | 125,000.00    | 3.125.000,00 |
| 1123 | 1260  | 43   | TOALLAS DE PAPEL DESECHABLE PARA BAÑOS. Dimensiones: 11,4 al x 10,8 an x 21,3 cm caja por 150 unid.                                                                                                     | Unidad | 500.00   | 8,794.10      | 4.397.050,00 |
| 1113 | 201   | 115  | JABON QUIRURGICO (clorhexidina o similar) botella de 120 ml                                                                                                                                             | Unidad | 30.00    | 15,400.00     | 462.000,00   |
| 1103 | 3149  | 27   | ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% FCO X 120 ML                                                                                                                                                                 | Frasco | 30.00    | 3,750.00      | 112.500,00   |
|      | 2809  | 110  | SOLUCION SALINA NORMAL, ESTERIL DE CLORURO DE SODIO al 0,9% (p/v) en agua, bolsa X 500 ml                                                                                                               | Unidad | 30.00    | 5,000.00      | 150.000,00   |
| 1113 | 920   | 17   | MASCARA BARRERA TIPO POCKET CON VALVULA UNIDIRECCIONAL en PVC y goma siliconada.                                                                                                                        | Unidad | 8.00     | 29,700.00     | 237.600,00   |
| 1114 | 3956  | 11   | PILA RECARGABLE AA, nimh 2700, par                                                                                                                                                                      | Par    | 10.00    | 61,523.00     | 615.230,00   |
|      | 3956  | 12   | PILA RECARGABLE AAA, nimh 1000, par                                                                                                                                                                     | Par    | 10.00    | 42,001.05     | 420.010,50   |
|      | 3956  | 10   | PILA RECARGABLE 9V                                                                                                                                                                                      | Par    | 10.00    | 50,932.00     | 509.320,00   |
|      | 4416  | 3    | LINEA DE VIDA VERTICAL de 10 metros, cuerda de 13 mm 100% de poliéster, gancho de 2½ pulgadas, certificado ANSI Z359.15 de 2014, bujes plásticos que protegen la cuerda de fricción, contrapeso de 3 Kg | Unidad | 2.00     | 288,000.23    | 576.000,46   |
|      | 4409  | 10   | ARNES TIPO H de 3 argollas, reata poliéster de 25 mm, eslinga fija con sistema de absorción de energía, gancho ¾ pulgadas, certificado ANSI Z359.11 de 2014 - NTC 2037 de 2010                          | Unidad | 2.00     | 274,999.48    | 549.998,96   |
| 1113 | 1693  | 56   | CANECA 14 Litros, color Negro, vaivén.                                                                                                                                                                  | Unidad | 90.00    | 35,294.00     | 3.176.460,00 |

TOTAL ENTRADA

145.390.910,79

#### PARAMETRIZACION CONTABLE

| Cuenta     | Descripción                                         | Vlr. Debito    | Vlr. Credito   |
|------------|-----------------------------------------------------|----------------|----------------|
| 151403     | Medicamentos                                        | 29,482,314.80  |                |
| 151417     | Elementos y accesorios de aseo                      | 13,176,060.00  |                |
| 151421     | Dotación a trabajadores                             | 45,795,291.46  |                |
| 15149006   | Otros Elementos Materiales y Suministros            | 52,540,194.53  |                |
| 15149009   | Útiles de Uso Domestico o Personal                  | 4,397,050.00   |                |
| 2401019801 | ""Cuenta Puente Almacen Compra de Equipos y Suminis |                | 145,390,910.79 |
|            |                                                     | 145,390,910.79 | 145,390,910.79 |

| ISO | Código | Versión | Fecha |
|-----|--------|---------|-------|
|     |        |         |       |

12/17/2021

Usuario

Page 2 of 2



# GOBERNACION DEL META

## ALMACEN DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIA COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 15 de diciembre de 2021

No. 401

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 15/12/2021

  
CAROLINA MUÑOZ OCAMPO  
Gerente de Servicios Administrativos

  
QUIEN RECIBE - FUNCIONARIO  
Nombre Legible, Firma y Documento

| ISO | Código | Versión | Fecha |
|-----|--------|---------|-------|
|     |        |         |       |

12/17/2021  
3:35:07 pm

Usuario  
ADACET V

Page 1 of 1



# GOBERNACION DEL META

## ALMACEN DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIA

### COMPROBANTE DE ENTRADA DE DEVOLUTIVOS

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 15 de diciembre de 2021

No. 402

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 15/12/2021

Responsable: DISMEDICAM SAS.

Nit: 900333135

U. Ejecutora: DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIAS

Contrato 2391 24/11/2021

Factura

Comentarios: CONTRATO 2391/2021 - ADQUISICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, COLECTIVA Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA GOBERNACION DEL DPTO DEL META

| t.   | Elem. | R.I. | Nombre                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidad | Cantidad | Vlr. Unitario | Vlr. Total   |
|------|-------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|---------------|--------------|
| 0701 | 2528  | 4    | BIOMBO DE CONSULTORIO DE 3 CUERPOS, ESTRUCTURA EN METAL, PINTURA ELECTROSTATICA, CUERPO EN TELA ANTIFLUIDO largo 1.25 alto 1.65 mt.                                                                                                                        | Unidad | 1        | 429,352.00    | 429.352,00   |
| 0611 | 254   | 17   | ESCALERA DOS PASOS, ESTRUCTURA METALICA, POSA PIES ANTIDESLIZANTES                                                                                                                                                                                         | Unidad | 1        | 175,000.21    | 175.000,21   |
| 0701 | 2529  | 26   | CAMILLA ESCUALIZABLE PROFESIONAL, ESTRUCTURA METALICA DIVAN                                                                                                                                                                                                | Unidad | 1        | 428,400.00    | 428.400,00   |
|      | 1106  | 31   | TERMOMETRO INFRARROJO DIGITAL, temperatura ambiente: 10C-40C, fuente de alimentación: 2 baterías AAA                                                                                                                                                       | Unidad | 7        | 155,000.00    | 1.085.000,00 |
|      | 755   | 14   | TENSIOMETRO DIGITAL, esfigmomanómetro electrónico, tipo brazo totalmente automático, pantalla digital LCD                                                                                                                                                  | Unidad | 7        | 171,000.00    | 1.197.000,00 |
|      | 4596  | 3    | PULSIOMETRO, pantalla led dos colores, gráfica tiempo real, giro de pantalla 360 grados, apagado automático                                                                                                                                                | Unidad | 7        | 131,000.00    | 917.000,00   |
| 0611 | 641   | 21   | CARGADOR DE PILAS UNIVERSAL, carga todo tipo de pilas, doble aa, aaa, cd, 9v, carga tres tipos de pila al tiempo.                                                                                                                                          | Unidad | 2        | 217,532.00    | 435.064,00   |
|      | 3097  | 4    | KIT DE CARRETERA (extintor ABC de 10 lbs, botiquín, conos retractiles, chaleco reflectivo, tacos de madera grandes, alicate tipo Crescent 8", llave expansiva 10", destornillador doble uso ¼", linterna recargable pequeña, llave mixta 10 mm, llave mixt | Unidad | 30       | 329,987.00    | 9.899.610,00 |
| 0607 | 1169  | 4    | CARRETILLA CARRETA O ZORRA DE CARGA 130cm Expandible 250kg                                                                                                                                                                                                 | Unidad | 3        | 364,616.00    | 1.093.848,00 |

TOTAL ENTRADA

15.660.274,21

#### PARAMETRIZACION CONTABLE

| Cuenta     | Descripción                                         | Vlr. Debito   | Vlr. Credito  |
|------------|-----------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 16350106   | Equipo de Comedor, Cocina, Despensa y Hotelaria     | 1,093,848.00  |               |
| 16350110   | Herramientas y Accesorios                           | 10,509,674.21 |               |
| 16350201   | Equipo Medico                                       | 4,056,752.00  |               |
| 2401019801 | ""Cuenta Puente Almacen Compra de Equipos y Suminis |               | 15,660,274.21 |
|            |                                                     | 15,660,274.21 | 15,660,274.21 |



# GOBERNACION DEL META

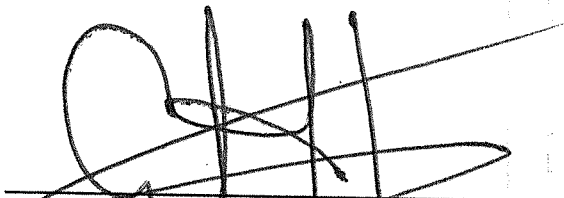
## ALMACEN DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIA COMPROBANTE DE ENTRADA DE DEVOLUTIVOS Entrada por compra (Contrato)

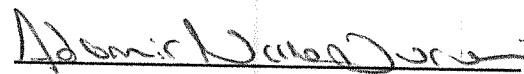
Fecha: 15 de diciembre de 2021

No. 402

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 15/12/2021

  
**CAROLINA MUÑOZ OCAMPO**  
Gerente de Servicios Administrativos

  
**QUIEN RECIBE - FUNCIONARIO**  
Nombre Legible, Firma y Documento

| ISO | Código | Versión | Fecha |
|-----|--------|---------|-------|
|     |        |         |       |



# GOBERNACION DEL META

## ALMACEN DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIA COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 15 de diciembre de 2021

No. 403

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 15/12/2021

Responsable: DISMEDICAM SAS.

Nit: 900333135

U. Ejecutora: DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIAS

Contrato 2391 24/11/2021

Factura

Comentarios: CONTRATO 2391/2021 - ADQUISICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, COLECTIVA Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA GOBERNACION DEL DPTO DEL META

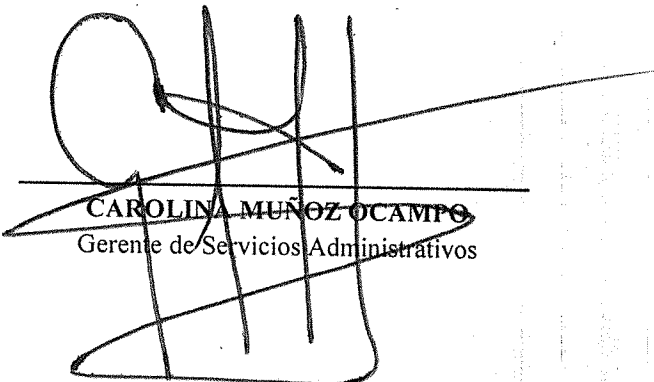
| nt.  | Elem. | R.I. | Nombre                                                        | Unidad | Cantidad | Vlr. Unitario | Vlr. Total   |
|------|-------|------|---------------------------------------------------------------|--------|----------|---------------|--------------|
| 1114 | 4557  | 3    | PUNTO ECOLOGICO 35 litros, blanco, verde, negro, tapa vaivén. | Unidad | 19.00    | 320,500.00    | 6.089.500,00 |

TOTAL ENTRADA

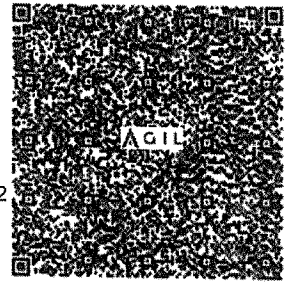
6.089.500,00

### PARAMETRIZACION CONTABLE

| Cuenta     | Descripción                                         | Vlr. Debito  | Vlr. Credito |
|------------|-----------------------------------------------------|--------------|--------------|
| 15149006   | Otros Elementos Materiales y Suministros            | 6,089,500.00 |              |
| 2401019801 | ""Cuenta Puente Almacen Compra de Equipos y Suminis |              | 6,089,500.00 |
|            |                                                     | 6,089,500.00 | 6,089,500.00 |

  
CAROLINA MUÑOZ OCAMPO  
Gerente de Servicios Administrativos

  
QUIEN RECIBE - FUNCIONARIO  
Nombre Legible, Firma y Documento



SEÑORES: GOBERNACION DEL META  
DIRECCION: CARRERA 29 No. 34-00  
NIT ó C.C.: 892000148

CUIDAD: VILLAVICENCIO  
TELEFONO: 6715923-6702826

OBS:

| FACTURA ELECTRONICA DE VENTA |                   | FE      | 00117 |
|------------------------------|-------------------|---------|-------|
| FECHA FACTURA                | FECHA VENCIMIENTO |         |       |
| 15/12/2021                   | 13/02/2022        |         |       |
| Forma de Pago: Crédito       |                   | 60 Días |       |

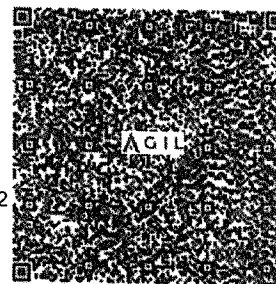
| BOD | PRODUCTO                                                                                                       | CANT.    | UNIDAD     | % IVA | VR. UNIT.  | % DESC. | VALOR DESC. | VALOR NETO    |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-------|------------|---------|-------------|---------------|
| 01  | CASCO DIELECTRICO ABS TERMOPLASTICO<br>EPP512 CERTIFICADO L Y FV                                               | 2.00     | UND<br>CUM | 19    | 64,706.00  | 0.0     | 0           | 129,412.00    |
| 01  | MONOGAFA SEGURIDAD INDUSTRIAL-KIM<br>AL246 L Y FV                                                              | 34.00    | UND<br>CUM | 0     | 13,900.00  | 0.0     | 0           | 472,600.00    |
| 00  | TAPABOCA AZUL-EMP INDIV 3CAP CJX50*EXENTO* ERA<br>EXE IVA DCO 417/2020 L Y FV 210210 - 30/08/2023 : 2025.00    | 2,025.00 | CJA<br>CUM | 0     | 18,000.00  | 0.0     | 0           | 36,450,000.00 |
| 01  | CARTUCHO SERIE 6003-07047 PAQX2-3M<br>L Y FV                                                                   | 36.00    | PAQ<br>CUM | 19    | 80,670.00  | 0.0     | 0           | 2,904,120.00  |
| 01  | FILTRO MATERIAL PARTICULADO 5N11 CJAX10-3M<br>L Y FV                                                           | 55.00    | CJA<br>CUM | 0     | 153,000.00 | 0.0     | 0           | 8,415,000.00  |
| 01  | RETENEDOR PARA FILTROS 501 PAQX2-3M<br>L Y FV                                                                  | 20.00    | PAQ<br>CUM | 0     | 32,000.00  | 0.0     | 0           | 640,000.00    |
| 01  | IMPERMEABLE CAL.18" TALLA XL TERMOSELLADO 3 PIEZA<br>L Y FV                                                    | 3.00     | UND<br>CUM | 19    | 152,100.00 | 0.0     | 0           | 456,300.00    |
| 01  | ALCOHOL GLICERINADO 70% FCOX1000ML-E&S<br>BOT. DISPENSADORA L Y FV 001-031221 - 30/12/2023 : 30.00             | 30.00    | BOT<br>CUM | 0     | 18,200.00  | 0.0     | 0           | 546,000.00    |
| 01  | ALCOHOL GLICERINADO 69% GARX20LTS-E&S<br>L Y FV 001-291021 - 30/10/2023 : 40.00                                | 40.00    | GRA<br>CUM | 0     | 190,400.00 | 0.0     | 0           | 7,616,000.00  |
| 01  | JABON ANTIBACTERIAL INCOLORO GARX20LTS-E&S<br>L Y FV 003-301021 - 30/10/2023 : 23.00,58965 - 30/04/2023 : 2.00 | 25.00    | GRA<br>CUM | 0     | 125,000.00 | 0.0     | 0           | 3,125,000.00  |
| 01  | TOALLA M. ELITE NATURAL INTERFOL NAT X150 UND<br>L Y FV                                                        | 500.00   | UND<br>CUM | 19    | 7,390.00   | 0.0     | 0           | 3,695,000.00  |
| 01  | JABON QUIR. (CLORHEXIDINA 4%)X120ML-ALFAMEDICAL<br>L Y FV 120421 - 30/10/2023 : 30.00                          | 30.00    | FCO<br>CUM | 0     | 15,400.00  | 0.0     | 0           | 462,000.00    |
| 01  | ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70%X120ML-E&S<br>L Y FV P01031121 - 30/05/2022 : 30.00                                  | 30.00    | FCO<br>CUM | 0     | 3,750.00   | 0.0     | 0           | 112,500.00    |

|                        |  |  |
|------------------------|--|--|
|                        |  |  |
|                        |  |  |
|                        |  |  |
| Medio de Pago: CREDITO |  |  |

CUFE: 1c855e581c3f7dbe3e3eeac2e755e0c660b47ca2700add256685a803951f454fd0c7cb740cb5f90857c1123b2c5b801f

Fecha de Generacion: 15/12/2021 15:24:50  
Fecha de Validacion: 15/12/2021 15:24:50

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764022783652 / 2021-12-14 vence 2022-12-14 de: FE 115 - 1000



SEÑORES: GOBERNACION DEL META  
DIRECCION: CARRERA 29 No. 34-00  
NIT ó C.C.: 892000148

CUIDAD: VILLAVICENCIO  
TELEFONO: 6715923-6702826

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA** FE 00117

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO |
|---------------|-------------------|
| 15/12/2021    | 13/02/2022        |

Forma de Pago: Crédito 60 Días

OBS:

| BOD | PRODUCTO                                                                  | CANT.  | UNIDAD     | % IVA | VR. UNIT.  | % DESC. | VALOR DESC. | VALOR NETO    |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|--------|------------|-------|------------|---------|-------------|---------------|
| 01  | MASCARA BARRERA T. POCKET EN PVC<br>8-5070-03 L Y FV                      | 8.00   | UND<br>CUM | 0     | 29,700.00  | 0.0     | 0           | 237,600.00    |
| 01  | BIOMBO CONSULTORIO 3 CUERPOS EN T. ANTIFLUIDO<br>L Y FV                   | 1.00   | UND<br>CUM | 19    | 360,800.00 | 0.0     | 0           | 360,800.00    |
| 01  | ESCALERA DE DOS PASOS/ANTIDESLIZANTE<br>K-56/STD-0895 L Y FV              | 1.00   | UND<br>CUM | 19    | 147,059.00 | 0.0     | 0           | 147,059.00    |
| 01  | TERMOMETRO DIGITAL INFRARROJO SPIT002-VARIOS<br>L Y FV                    | 7.00   | UND<br>CUM | 0     | 155,000.00 | 0.0     | 0           | 1,085,000.00  |
| 00  | TENSIOMETRO DIGITAL DE BRAZO-PRECISION *EXENTO<br>L Y FV                  | 7.00   | UND<br>CUM | 0     | 171,000.00 | 0.0     | 0           | 1,197,000.00  |
| 01  | PULSOXIMETRO (OXIMETRO) DE PULSO UND-AEON*EXENTO*<br>A 320 L Y FV         | 7.00   | UND<br>CUM | 0     | 131,000.00 | 0.0     | 0           | 917,000.00    |
| 01  | KIT DE CARRETERA - UND<br>L Y FV                                          | 30.00  | UND<br>CUM | 19    | 277,300.00 | 0.0     | 0           | 8,319,000.00  |
| 01  | ARNES TH 3 ARG/ ESIINGA FIJA GANCHO 3/4-UND<br>CERTIFICADO Z359.11 L Y FV | 2.00   | UND<br>CUM | 19    | 231,092.00 | 0.0     | 0           | 462,184.00    |
| 01  | CANECA 14 LTS NEGRA T. VAIVEN-COLPLAST<br>L Y FV                          | 90.00  | UND<br>CUM | 0     | 35,294.00  | 0.0     | 0           | 3,176,460.00  |
| 01  | ZORRA DE CARGA C/EXPANDIBLE 250KG<br>L Y FV                               | 3.00   | UND<br>CUM | 19    | 306,400.00 | 0.0     | 0           | 919,200.00    |
| 01  | OVEROL TYVEK DUPONT<br>L Y FV                                             | 200.00 | UND<br>CUM | 0     | 67,000.00  | 0.0     | 0           | 13,400,000.00 |
| 01  | CHAQUETA IMPERMEABLE LLUVIA/FRIO ALCOLCHADA<br>L Y FV                     | 1.00   | UND<br>CUM | 19    | 150,300.00 | 0.0     | 0           | 150,300.00    |
| 00  | PILA AAA RECARGABLE PAR-RECYKO<br>1000MA L Y FV                           | 10.00  | PAR<br>CUM | 19    | 35,295.00  | 0.0     | 0           | 352,950.00    |

Medio de Pago: CREDITO

CUFE: 1c855e581c3f7dbe3e3eeac2e755e0c660b47ca2700add256685a803951f454fd0c7cb740cb5f90857c1123b2c5b801f

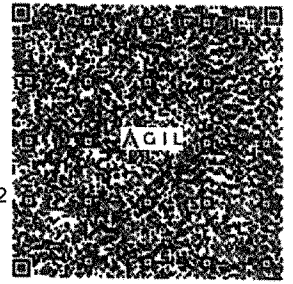
Fecha de Generacion:

Fecha de Validacion :

15/12/2021 15:24:50

15/12/2021 15:24:50

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764022783652 / 2021-12-14 vence 2022-12-14 de: FE 115 - 1000



SEÑORES: GOBERNACION DEL META  
DIRECCION: CARRERA 29 No. 34-00  
NIT ó C.C: 892000148

CUIDAD: VILLAVICENCIO  
TELEFONO: 6715923-6702826

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA** FE 00117

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO |
|---------------|-------------------|
| 15/12/2021    | 13/02/2022        |

Forma de Pago: Crédito 60 Días

OBS:

| BOD | PRODUCTO                                                               | CANT. | UNIDAD     | % IVA | VR. UNIT.  | % DESC. | VALOR DESC. | VALOR NETO    |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-------|------------|-------|------------|---------|-------------|---------------|
| 01  | LINEA DE VIDA VERTICAL CUERDA 13MMX10MTS<br>L Y FV                     | 2.00  | UND<br>CUM | 19    | 242,017.00 | 0.0     | 0           | 484,034.00    |
| 01  | BATA DACRON BLANCO, CON CREMALLERA<br>L Y FV                           | 30.00 | UND<br>CUM | 0     | 67,000.00  | 0.0     | 0           | 2,010,000.00  |
| 00  | CAMISA INDIGO 2 BOL ALGODON 100% CON LOGO<br>LOGO MISION MEDICA L Y FV | 76.00 | UND<br>CUM | 19    | 110,000.00 | 0.0     | 0           | 8,360,000.00  |
| 00  | PANTALON EN JEAN AZUL INDIGO 100% ALGODON<br>BOTON INOXIDABLE L Y FV   | 76.00 | UND<br>CUM | 19    | 101,681.00 | 0.0     | 0           | 7,727,756.00  |
| 01  | BOTA SUELA PHYLON EXT/COMODIDAD WATERPROFF<br>L Y FV                   | 38.00 | UND<br>CUM | 19    | 201,681.00 | 0.0     | 0           | 7,663,878.00  |
| 00  | PILA 9V RECARGABLE UND-ENERGYZER<br>L Y FV                             | 10.00 | UND<br>CUM | 19    | 42,800.00  | 0.0     | 0           | 428,000.00    |
| 00  | PILA AA RECARGABLE- DAIRU<br>L Y FV                                    | 10.00 | UND<br>CUM | 19    | 51,700.00  | 0.0     | 0           | 517,000.00    |
| 00  | CARGADOR DE PILAS UNIVERSAL-GP<br>L Y FV                               | 2.00  | UND<br>CUM | 19    | 182,800.00 | 0.0     | 0           | 365,600.00    |
| 01  | CASCO INTEGRAL CERTIFICADO AERODINAMICO-UND<br>L Y FV                  | 49.00 | UND<br>CUM | 19    | 210,085.00 | 0.0     | 0           | 10,294,165.00 |
| 00  | GUANTE NITRILAZUL C/JX100 UND- NEW STETIC<br>L Y FV                    | 50.00 | CJA<br>CUM | 0     | 85,000.00  | 0.0     | 0           | 4,250,000.00  |
| 01  | UNIFORME ANTIFLUIDO BORDADO PECHO STANDART<br>L Y FV                   | 54.00 | UND<br>CUM | 0     | 135,000.00 | 0.0     | 0           | 7,290,000.00  |
| 01  | ZAPATO ANTIDESLIZANTES EN CUERO NEGRO-PAR<br>L Y FV                    | 27.00 | PAR<br>CUM | 19    | 123,000.00 | 0.0     | 0           | 3,321,000.00  |
| 01  | PUNTO ECOLOGICO 35 LT T/VAIVEN BLANCO-VERDE-NEGRO<br>L Y FV            | 19.00 | UND<br>CUM | 0     | 320,500.00 | 0.0     | 0           | 6,089,500.00  |

|                        |  |
|------------------------|--|
|                        |  |
|                        |  |
|                        |  |
| Medio de Pago: CREDITO |  |

CUFE: 1c855e581c3f7dbe3e3eac2e755e0c660b47ca2700add256685a803951f454fd0c7cb740cb5f90857c1123b2c5b801f

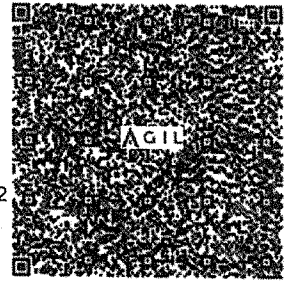
Fecha de Generacion:

Fecha de Validacion :

15/12/2021 15:24:50

15/12/2021 15:24:50

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764022783652 / 2021-12-14 vence 2022-12-14 de: FE 115 - 1000



SEÑORES: GOBERNACION DEL META  
DIRECCION: CARRERA 29 No. 34-00  
NIT o C.C.: 892000148

CUIDAD: VILLAVICENCIO  
TELEFONO: 6715923-6702826

| FACTURA ELECTRONICA DE VENTA |                   | FE 00117 |
|------------------------------|-------------------|----------|
| FECHA FACTURA                | FECHA VENCIMIENTO |          |
| 15/12/2021                   | 13/02/2022        |          |
| Forma de Pago: Crédito       |                   | 60 Días  |

OBS:

| BOD | PRODUCTO                                                                          | CANT. | UNIDAD     | % IVA           | VR. UNIT.  | % DESC.       | VALOR DESC.           | VALOR NETO |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|-----------------|------------|---------------|-----------------------|------------|
| 00  | SOLUCION SALINA 0.9% BOLX500ML- FRESENIUS<br>L Y FV CECK2101 - 30/04/2023 : 30.00 | 30.00 | UND<br>CUM | 0<br>19932754-2 | 5,000.00   | 0.0<br>INVIMA | 0<br>2020M-0002010-R2 | 150,000.00 |
| 00  | CAMILLA DIVAN CON CAB. DE LEVANTE COLOR NEGRO*****<br>L Y FV                      | 1.00  | UND<br>CUM | 19<br>INVIMA    | 360,000.00 | 0.0           | 0                     | 360,000.00 |
| 00  | MALETIN PARAMEDICO POLIESTER ROJO UND***<br>L Y FV                                | 4.00  | UND<br>CUM | 19<br>INVIMA    | 246,200.00 | 0.0           | 0                     | 984,800.00 |

SON: CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA MIL SEISCIENTOS  
OCHENTA Y CINCO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

| TARIFA | BASE       | IVA | TARIFA | BASE       | IVA | TARIFA | BASE | IVA |
|--------|------------|-----|--------|------------|-----|--------|------|-----|
| 0.00%  | 97,641,660 | 0   | 19.00% | 58,402,558 |     |        |      |     |

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO  
SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE ESTA AUTORIZADO PARA FIRMAR, RECIBIR,  
CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR  
LA FIRMA IMPLICA HABER RECIBIDO A SATISFACCION LA MERCANCIA FACTURADA. EL NO PAGO OPORTUNO DARÁ LUGAR A INTERESES  
DE MORA ESTIPULADOS POR LA LEY. FAVOR CANCELAR CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE DISMEDICAM S.A.S

Medio de Pago: CREDITO

|           |             |
|-----------|-------------|
| SUBTOTAL  | 156,044,218 |
| DESCUENTO | 0           |
| RTE FTE   | 0           |
| RTE ICA   | 0           |
| RTE IVA   | 0           |
| IVA       | 11,096,467  |
| TOTAL     | 167,140,685 |

ELABORADO POR:  
OSCAR  
15/12/2021  
15:24:50

ALISTADO POR:

ENTREGADO POR:

FECHA RECIBIDO

NOMBRE LEGIBLE / SELLO / # CEDULA

CUFE: 1c855e581c3f7dbe3e3eac2e755e0c660b47ca2700add256685a803951f454fd0c7cb740cb5f90857c1123b2c5b801f

Fecha de Generacion: 15/12/2021 15:24:50  
Fecha de Validacion: 15/12/2021 15:24:50

Resolucion DIAN Factura Electronica No. 18764022783652 / 2021-12-14 vence 2022-12-14 de: FE 115 - 1000

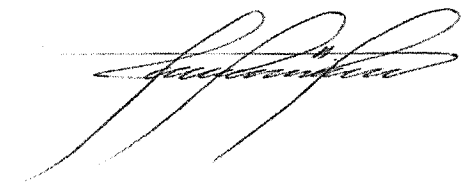
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

- ☐ Que la empresa DISMEDICAM SAS identificado(a) con NIT 9003331351 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 364527903 desde el 23 de junio de 2011, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 26 de julio de 2021, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

☐ Atentamente,



---

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogotá

**LA CONTADORA PÚBLICO TITULADA  
MARIA ISABEL ANZOLA DE GUARNIZO**

**CERTIFICA**

Que la Empresa **DISMEDICAM S.A.S.** identificada con Nit 900333135-1 ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con las obligaciones Parafiscales y se encuentra a **PAZ Y SALVO** en el pago de los Aportes Parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social, así como los propios de las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en todos sus aspectos, en concordancia con la Ley 828 de 2003, y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Villavicencio, a los 15 días del mes de diciembre de 2021.

  
**MARIA ISABEL ANZOLA DE GUARNIZO**  
**T.P. 127.552-T.**

23

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**127552-T**

**MARIA ISABEL**  
**ANZOLA DE GUARNIZO**  
**C.C. 212211129**

**RESOLUCION INSCRIPCION 211**    **FECHA 2007/07/19**  
**UNIVERSIDAD FUNE UNIV. DEL AREA ANDINA**

**PRESIDENTE**

**LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ**    **137585**

*Handwritten signature*

**FIEMA DEL TITULAR**    **48317**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como  
**CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

**Barcode**

LESDIFORMAS S.A. 1086 09/2006



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1946  
BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58  
ESTATURA

A-  
G.S. RH

F  
SEXO

02-SEP-1968 VILLA VICENCIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almadriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMADRIZ RENGIFO LOPEZ

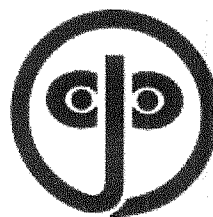


A-5200100-69131851-F-0021221129-20050808

0219505220A 02 176182510

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **MARIA ISABEL ANZOLA DE GUARNIZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 21221129 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 127552-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 13 días del mes de Octubre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**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

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UNC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2021-12              | 2021-11                           | E             | 16/12/2021               | 55459967        | \$314,500     |     |

| TOTALES SALUD |                 |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |               |               |
|---------------|-----------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre          | NIT         | Colización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora UPC        | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |                 |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           | Valor Mora Colización |               |               |
| EPS002        | Salud Total EPS | 800130897-4 | 51.300                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     |           | 0                     | 51.300        | 1             |

[illegible]

| TOTALES RIESGOS LABORALES |              |             |                           |                 |       |                           |                          |              |                          |                        |                              |                        |                      |               |              |
|---------------------------|--------------|-------------|---------------------------|-----------------|-------|---------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|--------------|
| Código ARL                | Nombre       | NIT         | Cotización<br>Obligatoria | 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 |                           |                          |              |                          |                        |                              |                        |                      |               |              |
| 14-29                     |              |             |                           |                 |       |                           |                          |              |                          |                        |                              |                        |                      |               |              |
|                           | Equidad Vida | 883800856-1 | 6,700                     |                 |       |                           | 6,700                    | 0            | 0                        | 6,700                  |                              |                        | 57                   | 6,700         | 1            |

| TOTALES CAJAS |        |            |              |           |                   |               |
|---------------|--------|------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NT         | Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
| CCF34         | Cofem  | 8920001463 | 51.300       | 0         | 0                 | 51.300        |
|               |        |            |              |           |                   | No Afiliados  |
|               |        |            |              |           |                   | 1             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |              |               |
|----------------------|-----------|-------------------|--------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Totm a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |              |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0            | 0             |
| ICBF                 |           |                   |              |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0            | 0             |
| ESAP                 |           |                   |              |               |
|                      |           |                   |              |               |
| MEN                  |           |                   |              |               |
|                      |           |                   |              |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 51,300                              | 51,300         |
| Pensión                | 1                              | 205,200                             | 205,200        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 6,700                               | 6,700          |
| CCF                    | 1                              | 51,300                              | 51,300         |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>4</b>                       | <b>314,500</b>                      | <b>314,500</b> |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UNC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2021-12              | 2021-11                           | E             | 16/12/2021               | 55459967        | \$314.500     |     |

Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operadora de Información.

## Compras y Pagos Virtuales

*Datos de Confirmación de su compra o pago realizado*



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  00:01:18 seg

Número de Autorización: 316202

Pagado Desde: Cuenta corriente \*\*\*\*\*7903

Valor Pagado: \$314,500.00

Pagado a: COMPENSAR-OI

Nit del Comercio: 9998600669427

Número de Factura: 55459967

Número Único de Compra (CUS): 1247568207

Fecha y Hora de Pago: miércoles, 15 de diciembre de 2021, 11:23 PM

Dirección IP: 191.107.182.237

Villavicencio, 16 de Diciembre de 2021

Señor(es)  
**GOBERNACION DEL META**

**Rómulo Muñoz Echeverry**  
Supervisor CONTRATO 2391 de 2021

**Asunto: Informe Ejecución del contrato**

Cordial saludo,

Mediante la presente hago entrega del informe correspondiente al contrato **2391 de 2021**, cuyo objeto es: **Adquisición de elementos de protección personal, colectiva y elementos de bioseguridad para la Gobernación del Departamento del Meta.**

**Productos a entregar del contrato 2391 de 2021**

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MED. | CANT |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 1    | Casco aerodinámico integral con ventilación interna, tejido interior transpirable, lavable, sistema de cierre con hebilla, entradas de aire frontal y posterior, visor, superficie interna con alta absorción de impacto, placas impresas, certificado según Norma DOT FMVSS 218, (Norteamericana) o NTC 4533 / RES 1080 2019 (Colombiana) o ECE 2205 (Europea). | UNID | 49   |
| 2    | Casco, certificado ANSI Z89.1 2014, material ABS termoplástico, dieléctrico, espuma interior de poliestileno expandido, banda reflectiva, barbuquejo, 4 puntos de apoyo para barbuquejo, visera corta.                                                                                                                                                           | UNID | 2    |
| 3    | Monogafas, gafas de seguridad industrial, en policarbonato, transparente, antirayaduras.*EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                                                | UND  | 34   |
| 4    | Mascarilla quirúrgica desechable, 3 pliegues, Hipoalergénico, Adaptador Nasal, Alta Capacidad de Filtración, No estéril, polipropileno, termosellado, bandas elásticas, 3 capas, registro INVIMA, caja por 50 unidades empaque individual.*EXCENTO*                                                                                                              | CAJA | 2025 |
| 5    | Cartucho serie 6003/07047, para ensamblar en respirador, para vapores orgánicos y gases ácidos, paquete x 2.                                                                                                                                                                                                                                                     | PAQ  | 36   |
| 6    | Filtro para material particulado código 5N11, caja por 10 unidades 3M. *EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CAJA | 55   |
| 7    | Retenedor para filtros código 501, por par 3M.*EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PAR  | 20   |
| 8    | Guante nitrilo desechable, caja 100 unidades.*EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CAJA | 50   |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|
| 9  | Bata dacrón blanco, con cremallera, puño cerrado, manga larga, dos bolsillos*EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UNID | 30  |
| 10 | Uniformes material antifuído, bordado en pecho, tallaje estándar,*EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNID | 54  |
| 11 | Impermeable calibre 18, tipo industrial de pantalón, zapato y chaqueta con capucha, termosellado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UNID | 3   |
| 12 | Camisa, color azul índigo, refuerzo costuras en hombros, sisa, delanteros, espalda, mangas y costados, espalda con almilla sobre puestas con refuerzo de tela, delantero con canesú sobre puesto con refuerzo en tela, dos bolsillos con tapa de repuesto en costuras., proceso de lavado: enzimático, composición de algodón 100%, peso 240 gramos / mtrs2, bordado con logo de la gobernación sobre bolsillo izquierdo y frase MISIÓN MÉDICA" | UNID | 76  |
| 13 | Pantalón jean: cremallera metálica en cobre, garra capellán gamuzado sintético, remache metálico inoxidable, botón metálico inoxidable, de composición 100% algodón color azul índigo                                                                                                                                                                                                                                                           | UNID | 76  |
| 14 | Overol tyvek, estándar entero con capucha, sin botines, Tallas Varias 35 lavados y 20 lavados.*EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNID | 200 |
| 15 | Chaqueta para frío, impermeable, excelente para la lluvia y clima frío, 1 bolsillo interno y 2 externos, forrada y acolchada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNID | 1   |
| 16 | Maletín paramédico, poliéster, PVC, medidas 55.8 cm x 28 cm x 29.2 cm, Cremallera, gancho, correa para hombro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UNID | 4   |
| 17 | Zapatos antideslizantes, en cuero negro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UNID | 27  |
| 18 | Botas, suela en combinación phylon/caucho, menor peso y más agarre, plantillas planas con extra comodidad y protección a fluidos waterproff                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UNID | 38  |
| 19 | Alcohol glicerinado uso tópico, altamente antibacterial, uso industrial y domestico 70% de alcohol, registro INVIMA, Botella dispensadora plástica de 1000 ml.*EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNID | 30  |
| 20 | Alcohol glicerinado uso tópico, altamente antibacterial, uso industrial y domestico 70% de alcohol, registro INVIMA, Presentación 20 litros.*EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UNID | 40  |
| 21 | Jabón antibacterial que elimina gérmenes, con agente microbiano de acción rápida, registro INVIMA, presentación 20 litros.*EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UNID | 25  |
| 22 | Toallas de papel desechables para baños. Dimensiones: 11,4 al x 10,8 an x 21,3 cm caja por 150 unidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CAJA | 500 |
| 23 | Jabón quirúrgico (clorhexidina o similar) botella de 120 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UNID | 30  |
| 24 | Alcohol antiséptico al 70% x 120ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UNID | 30  |
| 25 | Solución salina normal, estéril de cloruro de sodio al 0,9% (p/v) en agua, bolsa X 500 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UNID | 30  |
| 26 | Máscara barrera tipo pocket con válvula unidireccional, en PVC y goma siliconada.*EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNID | 8   |
| 27 | Biombo de consultorio de tres cuerpos, estructura en metal, pintura electrostática, cuerpo en tela antifuído azul, largo 1.25 alto 1.65 mt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UNID | 1   |
| 28 | Escalera dos pasos, estructura metálica, posa pies antideslizantes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UNID | 1   |
| 29 | Camilla escualizable profesional, estructura metálica Divan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UNID | 1   |
| 30 | Termómetro infrarrojo digital, temperatura ambiente:10C-40C, fuente de alimentación: 2 baterías AAA, tamaño: 160 mm X 100 mm x 40mm, peso neto:100g, resolución de indicación 0.1 C, rango de medición 32.0 C - 43.0C, error de indicación menor a 0.2C, tiempo de medición menor a 0.3 segundos, tiempo de apagado automático de 15 segundos.*EXCENTO*                                                                                         | UNID | 7   |
| 31 | Tensiómetro Digital, esfigmomanómetro electrónico, tipo brazo totalmente automático, pantalla digital LCD, cantidad de pulsos dentro de +/-5% de la lectura rango de medición, precisión de medición, resolución 0,1kPa (1mmHg), fuente de alimentación, 6Vcc (4 pilas de 1,5V AA)*EXCENTO*                                                                                                                                                     | UNID | 7   |
| 32 | Pulsiómetro, pantalla led dos colores, gráfica tiempo real, giro de pantalla 360 grados, apagado automático, bajo consumo de baterías, alta precisión, fuente de alimentación dos baterías AAA.*EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                        | UNID | 7   |

CRA 37#26C-65 SIETE DE AGOSTO

[dismedicamsas@hotmail.com](mailto:dismedicamsas@hotmail.com)

3142190242

Villavicencio

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |    |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| 33 | Pila recargable AA, nimh 2700, par                                                                                                                                                                                                                                                         | UNID | 10 |
| 34 | Pila recargable AAA, nimh 1000, par                                                                                                                                                                                                                                                        | UNID | 10 |
| 35 | Pila 9V, Recargable                                                                                                                                                                                                                                                                        | UNID | 10 |
| 36 | Cargador de pilas universal, carga todo tipo de pilas, doble aa, aaa, cd, 9v, carga tres tipos de pila al tiempo.                                                                                                                                                                          | UNID | 2  |
| 37 | Kit de carretera (extintor ABC de 10 lbs, botiquín, conos retráctiles, chaleco reflectivo, tacos de madera grandes, alicate tipo Crescent 8", llave expansiva 10", destornillador doble uso ¼", linterna recargable pequeña, llave mixta 10 mm, llave mixta 12 mm, guantes algodón hilaza) | UNID | 30 |
| 38 | Punto ecológico 35 litros, blanco, verde, negro, tapa vaivén. *EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                    | UNID | 19 |
| 39 | Línea de vida vertical de 10 metros, cuerda de 13 mm 100% de poliéster, gancho de 2½ pulgadas, certificado ANSI Z359.15 de 2014, bujes plásticos que protegen la cuerda de fricción, contrapeso de 3 Kg                                                                                    | UNID | 2  |
| 40 | Arnés estándar tipo H de 3 argollas, reata poliéster de 25 mm, eslinga fija con sistema de absorción de energía, gancho ¾ pulgadas, certificado ANSI Z359.11 de 2014 - NTC 2037 de 2010                                                                                                    | UNID | 2  |
| 41 | Caneca 14 Litros, color Negro, vaivén. *EXCENTO*                                                                                                                                                                                                                                           | UNID | 90 |
| 42 | Carretilla Carreta O Zorra De Carga 130cm Expandible 250kg                                                                                                                                                                                                                                 | UNID | 3  |

Cumpliendo con todas las obligaciones específicas como contratista, y que se detallan en el contrato:

| OBLIGACION CONTRATISTA                                                                                                                                                       | OBSERVACION                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Los materiales deben ser genuinos, de marcas reconocidas en el mercado, nuevos y en el momento de la entrega su contenido debe ser avalado por el supervisor del contrato. | Se entregaron productos genuinos, de las marcas del contrato, nuevos y avalados por el supervisor.                                                                                                                                       |
| - Ejecutar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos en el estudio previo.                      | El contrato fue ejecutado en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos en el estudio previo. Cumpliendo con las especificaciones técnicas de los productos.                          |
| -El Contratista debe contar con el transporte adecuado, para entregar los materiales sin que sufran deterioro que afecte la calidad del producto.                            | Se contó con transporte adecuado, para entregar los materiales sin que sufran deterioro que afecte la calidad del producto, organizando la logística de las entregas de tal manera que se realizara la labor en el menor tiempo posible. |
| -Avisar al Supervisor dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias                                                            | No se presentaron hechos o circunstancias que incidieran en el atraso momentáneo de las entregas, por tal motivo no se vio la necesidad de                                                                                               |

CRA 37#26C-65 SIETE DE AGOSTO

[dismedicamsas@hotmail.com](mailto:dismedicamsas@hotmail.com)

3142190242

Villavicencio

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | informar a las supervisora del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| -Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con su propuesta y la solicitud de cotización las cuales hacen parte vinculante del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                     | Se ejecutó el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con su propuesta y la solicitud de cotización las cuales hacen parte vinculante del contrato. Realizando las entregas en los tiempos establecidos en el contrato, dando cumplimiento al plazo establecido de ejecución. |
| -Proveer, productos o elementos de Óptima calidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Los productos que se proveyeron, son de óptima calidad de acuerdo a las especificaciones técnicas que se ofertaron.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| -Remplazar los productos o elementos que resulten defectuosos o de mala calidad. Igualmente deberá restituir a su costa, sin que implique modificación al plazo de entrega, productos o elementos defectuosos o de especificaciones diferentes o inferiores a los requeridos. Si el CONTRATISTA no restituye los bienes, productos o elementos defectuosos dentro del término señalado por el Gobernación del meta, éste podrá proceder a declarar el siniestro de incumplimiento y/o a solicitar el pago de las multas señaladas en el contrato. | No se presentaron productos defectuosos o de mala calidad, cumpliendo 100% con las entregas sin ninguna novedad.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| -Avisar al Departamento del Meta, dentro del día hábil siguiente a conocida su existencia, la causal de incompatibilidad o inhabilidad sobreviniente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO presentamos ninguna incompatibilidad o inhabilidad sobreviniente para contratar, por lo tanto se omitió tal aviso.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| -El CONTRATISTA es el único responsable por la vinculación de su personal y la celebración de subcontratos todo lo cual debe realizar en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo sin que el departamento adquiera responsabilidad ni solidaridad alguna por dichos actos.                                                                                                                                                                                                                                                                | Como <b>CONTRATISTA</b> contamos con el personal idóneo para ejecutar el contrato, así mismo con la logística de transporte necesaria para realizar la entrega en el lugar establecido en el contrato.                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>-Permanecer a paz y salvo en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral, parafiscales y contratación de aprendices, durante todo el tiempo de ejecución del contrato y acreditar esa paz y salvo actualizado cada vez que se lo requiera el Departamento, por cuanto es un requisito previo para los pagos de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.</p> | <p>Durante la ejecución de la adición del contrato nos encontramos a paz y salvo en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral, parafiscales y contratación de aprendices, se acredito estar a paz y salvo actualizado cada vez que el Departamento lo requirió, por cuanto es un requisito previo para los pagos de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.</p> |
| <p>-El transporte, cargue, descargue y entrega de los productos o elementos se realizarán en los sitios requeridos por el Departamento y serán asumidos por el CONTRATISTA.</p>                                                                                                                                                                                                                       | <p>El transporte, cargue, descargue y entrega de los productos o elementos se realizó en los sitios requeridos por el Departamento, previa organización con el supervisor del contrato. Los costos del transporte fueron asumidos por nosotros los CONTRATISTAS, como se estableció en el contrato.</p>                                                                                                   |
| <p>-El riesgo y propiedad de los productos o elementos serán asumidos por parte del PROVEEDOR hasta que se realice la entrega total a satisfacción el lugar indicado.</p>                                                                                                                                                                                                                             | <p>El riesgo y propiedad de los productos o elementos fueron asumidos por nosotros los contratistas, hasta que se realizara la entrega total a satisfacción en el lugar indicado, en este caso en el almacén Departamental. Teniendo el visto bueno del supervisor del contrato.</p>                                                                                                                      |
| <p>. El contratista se obliga a dar estricto cumplimiento a las orientaciones, exigencias y requerimientos que haga Departamento, a través del Supervisor del Contrato, en aplicación de la Política Ambiental Institucional y de las normas ambientales nacionales vigentes.</p>                                                                                                                     | <p>Como contratista se dio estricto cumplimiento a las orientaciones, exigencias y requerimientos que hizo el Departamento, a través del Supervisor del Contrato, en aplicación de la Política Ambiental Institucional y de las normas ambientales nacionales vigentes</p>                                                                                                                                |
| <p>-El contratista se obliga a responder por los daños o perjuicios que puedan ocasionar sus trabajadores en las establecimientos donde se haga la entrega de los productos, durante la ejecución del contrato.</p>                                                                                                                                                                                   | <p>Como <b>contratista</b>, estamos obligados a responder por todos los daños o perjuicios que puedan ocasionar nuestros trabajadores en las instituciones educativas, a las cuales tengan acceso, durante la ejecución del servicio contratado. Durante la ejecución del contrato no se ha presentado daño o perjuicio a ningún establecimiento, por parte de nuestros trabajadores.</p>                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -Dar cumplimiento a las obligaciones del sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales), así como al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST y demás normas aplicables, y presentar los documentos respectivos que acrediten todos los anteriores.            | Dimos cumplimiento a las obligaciones del sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales), así como al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST y demás normas aplicables, presentando los documentos respectivos que acrediten todos los anteriores.                                                                                                                                                      |
| -Dar cumplimiento a la resolución 0312 de 2019 que aplica a los empleadores públicos y privados, quienes deben implementar los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del Sistema de Garantía de Calidad del Sistema General de Riesgos Laborales. | Dimos cumplimiento a la resolución 0312 de 2019 que aplica a los empleadores públicos y privados, quienes deben implementar los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del Sistema de Garantía de Calidad del Sistema General de Riesgos Laborales, dicha labor fue ejecutada por nuestra coordinadora SGSST, cuya hoja de vida está incluida en la documentación presentada en la propuesta. |

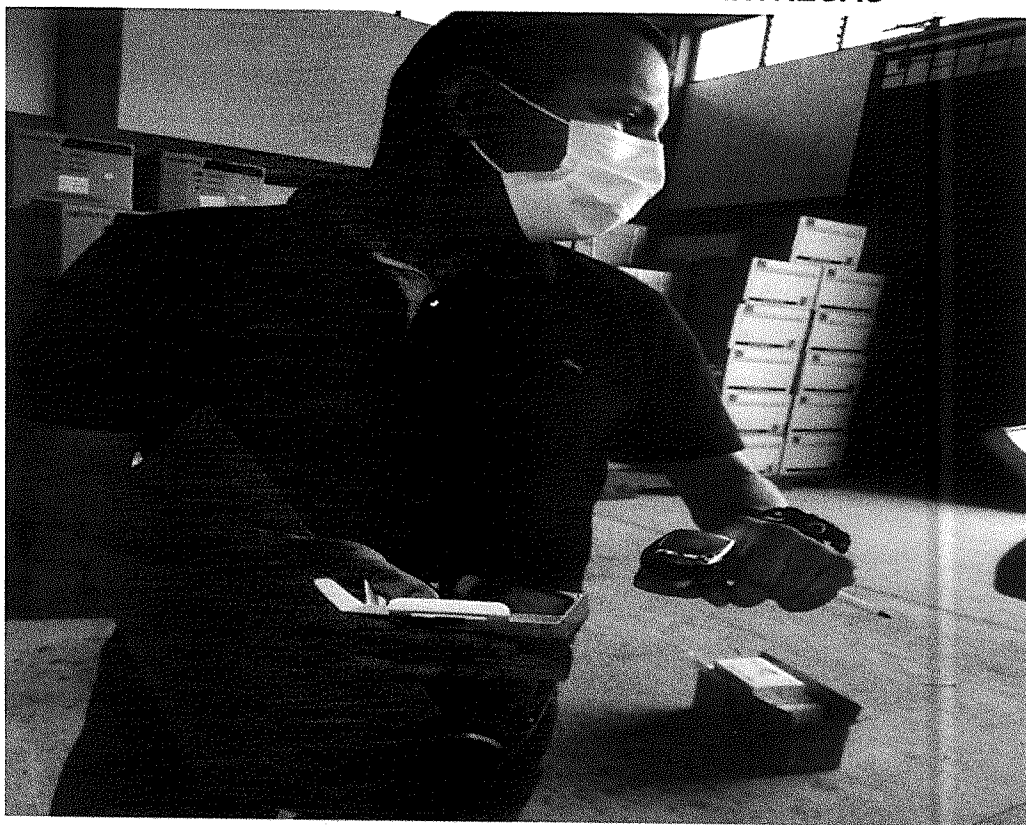
Se **ANEXA** evidencia fotográfica de la entrega en almacén departamental, fotos del personal cumpliendo las normas del protocolo de bioseguridad y del sistema SSGT (seguridad en el trabajo).

Agradecemos la confianza depositada en DISMEDICAS SAS, y la posibilidad de trabajar con la Gobernación del Meta, uniendo esfuerzos para mejorar las condiciones sanitarias de las instituciones educativas del Meta.

**KAREN BERRUECOS**

**KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO**  
Representante Legal Dismedicam SAS

### EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LAS ENTREGAS



PULSOXIMETRO CON SENSOR TIPO DEDO INTEGRADO PARA MEDICION DE SATURACION DE OXIGENO (SatO2) Y FRECUENCIA CARDIACA (FC), • DISPOSITIVO PEQUENO Y PORTATIL CON SENSOR INTEGRADO TIPO DEDO  
ILUMINACION INTENSA PANTALLA LED PARA UNA ADECUADA VISIBILIDAD DE PULSO  
LA INTERFAZ DE PANTALLA PUEDE GIRAR AUTOMATICAMENTE EN CUATRO DIRECCIONES  
MEDICION DE LA StO2(SALTURACION)



CRA 37#26C-65 SIETE DE AGOSTO  
[dismedicamsas@hotmail.com](mailto:dismedicamsas@hotmail.com)  
3142190242  
Villavicencio

## PILA AA RECARGABLES



Baterías Recargables 2700mAh 1.2V Modelo: AA(HR06) BATERIAS RECARGABLES BST-AA2500X2 Baterías de alta tecnología de protección ambiental recargable.  
Por favor cargue completamente las baterías y póngalas en un lugar fresco y seco, si no se van a utilizar durante mucho tiempo

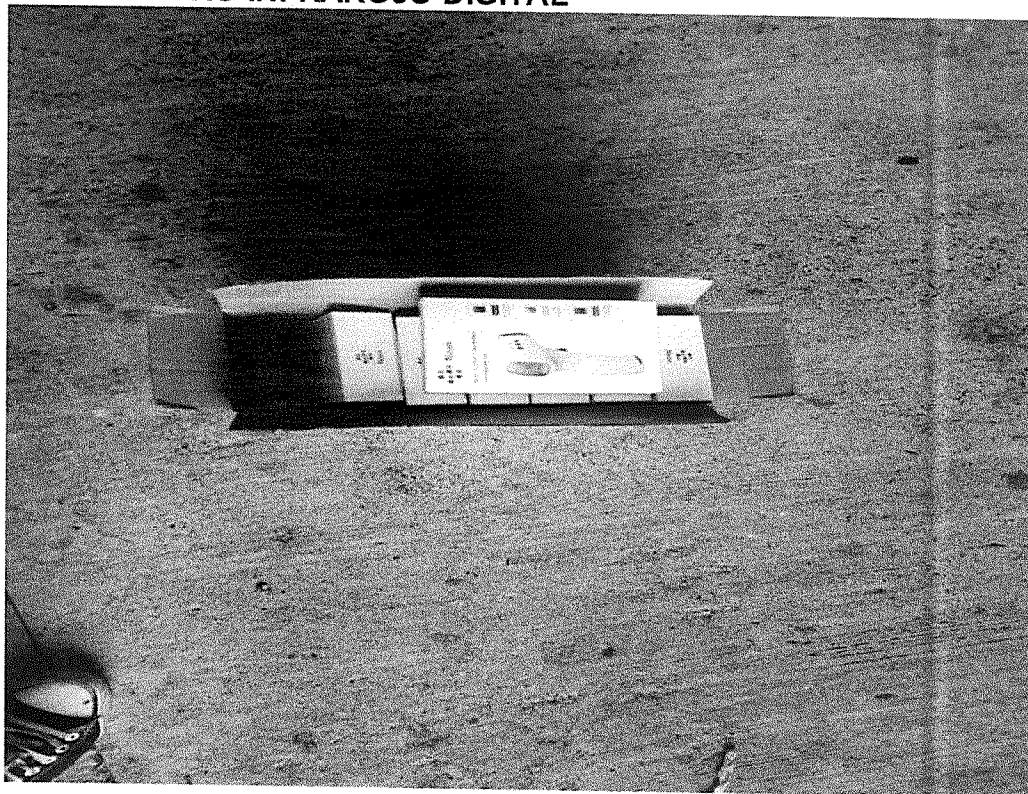
## CARGADOR UNIVERSAL DE PILAS



Carga todo tipo de pila, doble aa, aaa, cd, 9v, carga tres tipos de pila al tiempo, alta calidad y duración.

CRA 37#26C-65 SIETE DE AGOSTO  
[dismedicamsas@hotmail.com](mailto:dismedicamsas@hotmail.com)  
3142190242  
Villavicencio

### TERMOMETRO INFRAROJO DIGITAL



**RÁPIDO + EXACTO:** Termómetro infrarrojo / infrarrojo de lectura instantánea sin contacto más preciso y modo dual para niños pequeños y adultos, permite medir líquidos (biberones), objetos, superficie y temperatura ambiente.

Lectura ultra rápida en menos de 1 segundo mediante sensor de temperatura de súper precisión. LCD

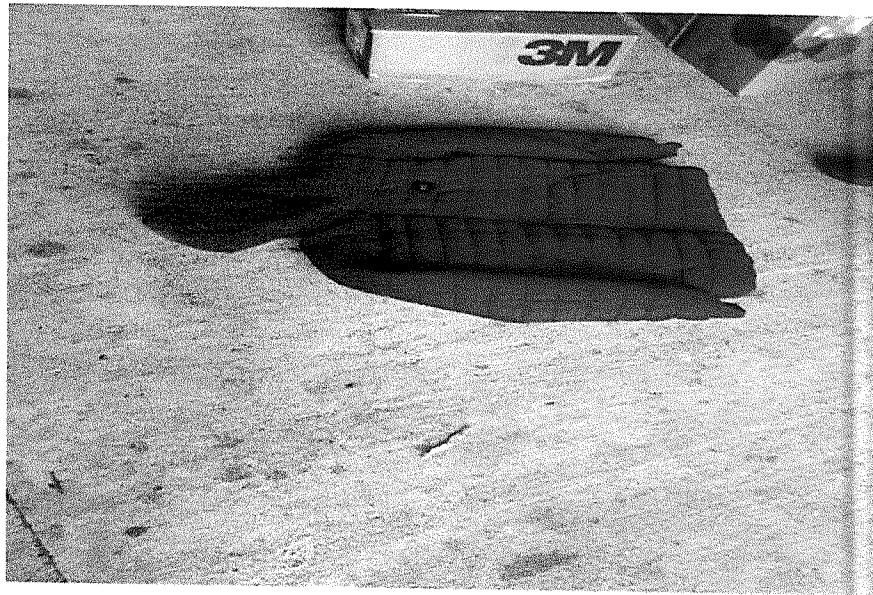


**MASCARA BARRERA TIPO POCKET:**

La mascarilla de bolsillo para RCP Pocket Mask es un dispositivo destinado a ser utilizado en la reanimación cardiopulmonar, procedimiento de emergencia usado cuando un paciente a dejado de respirar y su corazón a cesado de palpar.

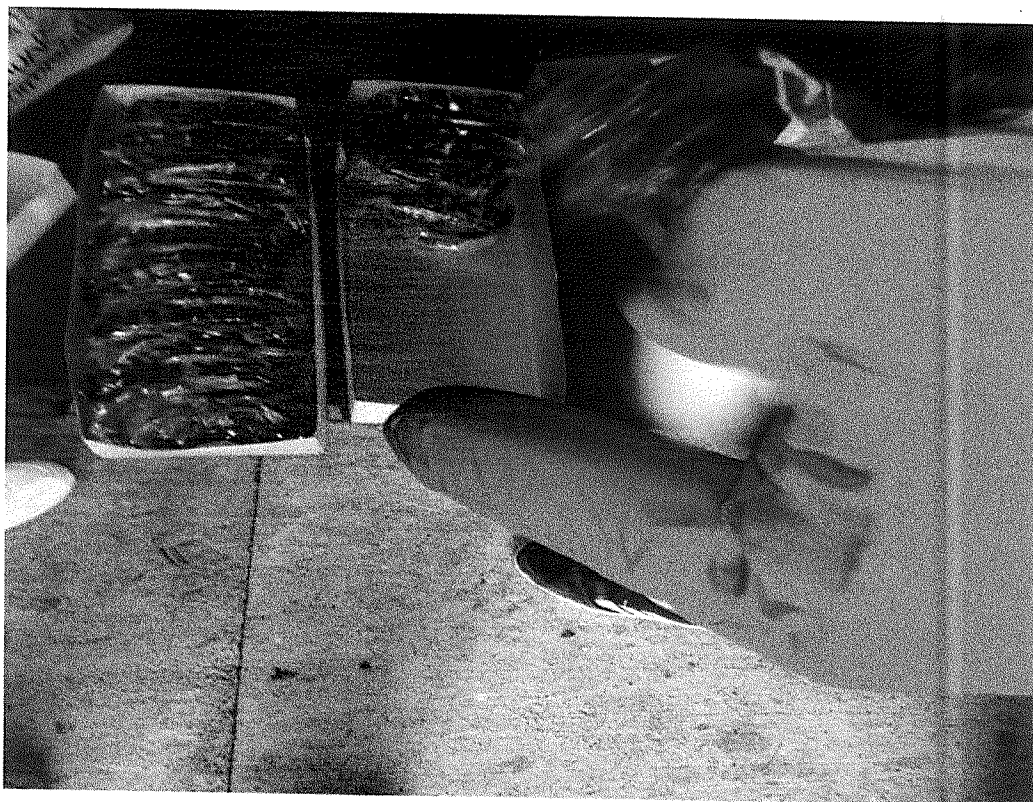
- Mascarilla facial con acolchado de aire (PVC)
- Peso 110g
- Cinta elástica de fijación al rostro
- Válvula unidireccional (goma siliconada)
- Resistencia en espiración: 5.2cm H<sub>2</sub>O
- Resistencia en inspiración: 4.7cm H<sub>2</sub>O
- Empacada individualmente en bolsa de polietileno
- Desechable
- Libre de Látex

## CHAQUETE PARA FRIO

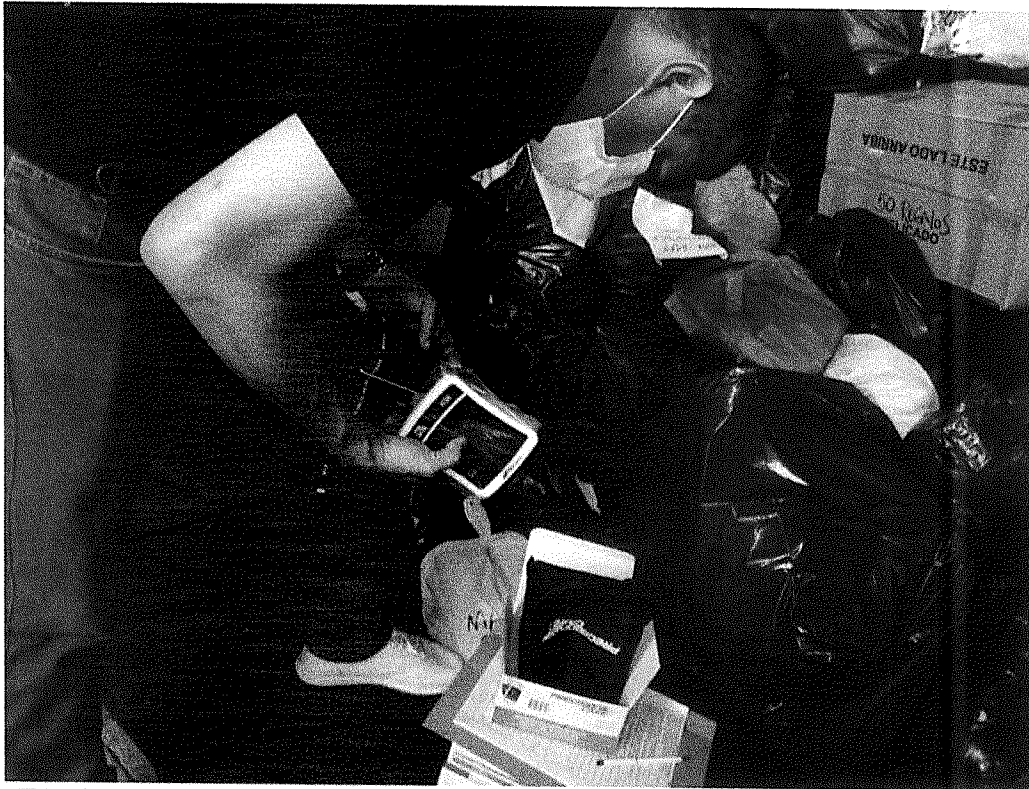


Chaqueta para frío, impermeable, excelente para la lluvia y clima frío, 1 bolsillo interno y 2 externos, forrada y acolchada. Tela Antifluído , manga larga

**MONOGAFAS**



**LENTE EN 100 % POLICARBONATO, BANDA ELASTICA AJUSTABLE, ESTRUCTURA FLEXIBLE  
ELABORADA EN PVC, LIVIANA COMODA Y ADAPTABLE. ANTIEMPAÑANTE, ANTI-RAYONES.  
VENTILACION DIRECTA.**



TENSIOMETRO DIGITAL DE BRAZO : USADO PARA MEDICION DE PRESION ARTERIAL SISTOLICA Y DIASTOLICA , PARA SER USADO EN BRAZO. SEÑAL DE ALARMA, PANTALLA LCD, APAGADO AUTOMATICO.

#### MALETIN PARAMEDICO



CRA 37#26C-65 SIETE DE AGOSTO  
[dismedicamsas@hotmail.com](mailto:dismedicamsas@hotmail.com)  
3142190242  
Villavicencio

**MALETIN PARAMEDICO:**



Maletín paramédico, poliéster, PVC, medidas 55.8 cm x 28 cm x 29.2 cm, Cremallera, gancho, correa para hombro.

**IMPERMEABLE CALIBRE 18**

Conjunto 3 piezas (chaqueta , pantalón y zapatos) impermeable super liviano, liviano, semi industrial o industrial, con broches plásticos o velcro y cremallera, capucha o capucha y guarda capucha, con cintas reflectivas o sin cintas reflectivas. 100% Impermeable, suave, cómodo y flexible, fácil de limpiar, con excelente resistencia física, con refuerzo en las axilas y disponible en colores firmes y durables que no decoloran.





**ESCALERILLA DOS PASOS:**

ESTRUCTURA TUBULAR METALICA DE 7/8 COLD-ROLLED -- PASO RECUBIERTO EN CAUCHO AMERICANO ANTIDESLIZANTE Y BOCEL -- DIMENSIONES APROX.: 0.23 MTS ANCHO X 0.34 MTS LARGO X 0.42 MTS ALTO -- ACABADO GENERAL EN PINTURA ELECTROSTATICA COLOR ALMENDRA.

**OVEROL TYVEK:** Impermeabilidad y resistencia óptimas de la capucha de 3 piezas, incluso al mover la cabeza. Costuras cosidas externas que ofrecen una excelente protección del exterior hacia el interior. Entrepiernas de 3 piezas y buen ajuste de la prenda al cuerpo, gracias al elástico en la cintura, para evitar los enganches y garantizar una mejor libertad de movimiento. Alta impermeabilidad en los puntos críticos del traje: cremallera de Tyvek® protegida con una solapa; elásticos en puños y tobillos y apertura facial con elástico.



CRA 37#26C-65 SIETE DE AGOSTO  
[dismedicamsas@hotmail.com](mailto:dismedicamsas@hotmail.com)  
3142190242  
Villavicencio

**MASCARILLA QUIRURGICA:** desechable, 3 pliegues, Hipoalergénico, Adaptador Nasal, Alta Capacidad de Filtración, No estéril, polipropileno, termosellado, bandas elásticas, 3 capas, registro INVIMA, caja por 50 unidades empaque individual.

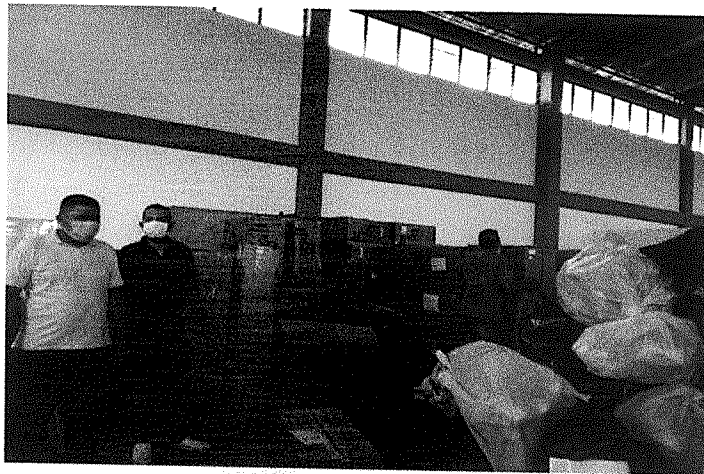


**KIT DE CARRETERA BASICO:**



CRA 37#26C-65 SIETE DE AGOSTO  
[dismedicamsas@hotmail.com](mailto:dismedicamsas@hotmail.com)  
3142190242  
Villavicencio

Kit de carretera (extintor ABC de 10 lbs, botiquín primeros auxilios, conos, chaleco



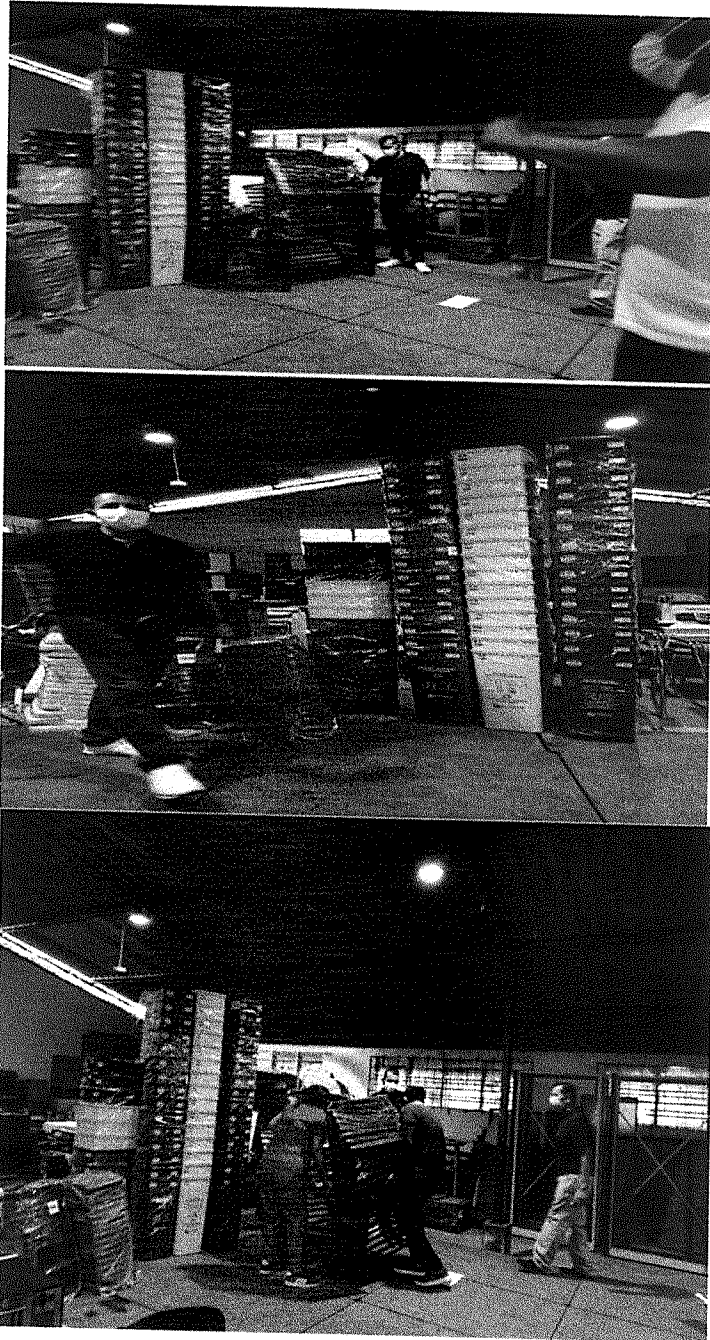
reflectivo, tacos de madera grandes, alicate tipo Crescent 8", llave expansiva 10", destornillador doble uso 1/4", linterna recargable pequeña, llave mixta 10 mm, llave mixta 12 mm, guantes algodón hilaza)



**KIT DE CARRETERA BASICO:**

Kit de carretera (extintor ABC de 10 lbs, botiquín primeros auxilios, conos, chaleco reflectivo, tacos de madera grandes, alicate tipo Crescent 8", llave expansiva 10", destornillador doble uso 1/4", linterna recargable pequeña, llave mixta 10 mm, llave mixta 12 mm, guantes algodón hilaza)

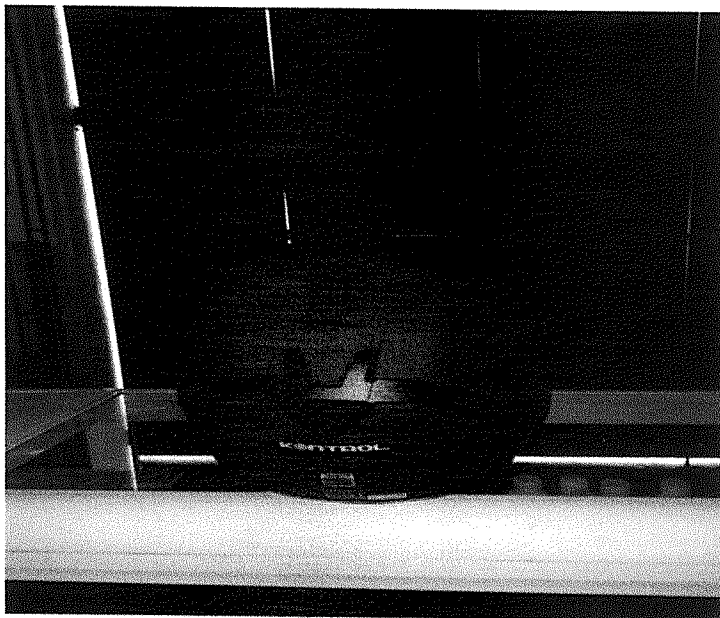
**PUNTO ECOLOGICO DE 35 LTS:**



CRA 37#26C-65 SIETE DE AGOSTO  
[dismedicamsas@hotmail.com](mailto:dismedicamsas@hotmail.com)  
3142190242  
Villavicencio

MATERIAL DE LAS CANECAS: POLIPROPILENO, CANECAS DE COLOR BLANCO, NEGRO Y VERDE CON TAPA DE VAIVEN. MATERIAL ESTRUCTURA: TUBO CUADRADO DE 1" POR CALIBRE 18, TERMINADO EN PINTURA ELECTROSTATICA, COLOR NEGRO, VALLA CON SU RESPECTIVA DESCRIPCION. LAMINA METALICA COLD-ROLLED CALIBRE 18 DE 90X4X20 .

**CASCO AERODINAMICO:** integral con ventilación interna, tejido interior transpirable, lavable, sistema de cierre con hebilla, entradas de aire frontal y posterior, visor, superficie interna con alta absorción de impacto, placas impresas, certificado según Norma DOT FMVSS 218, (Norteamericana) o NTC 4533 / RES 1080 2019 (Colombiana) o ECE 2205 (Europea).



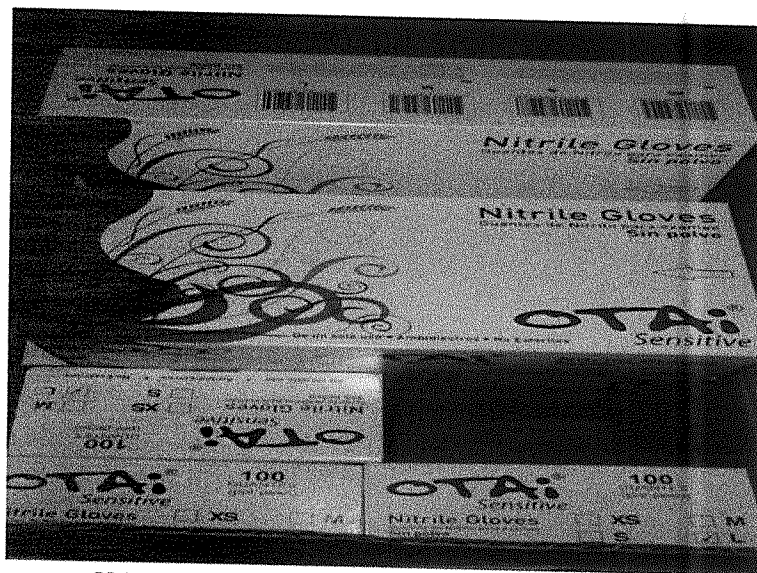
CRA 37#26C-65 SIETE DE AGOSTO  
[dismedicamsas@hotmail.com](mailto:dismedicamsas@hotmail.com)  
3142190242  
Villavicencio



**CASCO AERODINAMICO:** integral con ventilación interna, tejido interior transpirable, lavable, sistema de cierre con hebilla, entradas de aire frontal y posterior, visor, superficie interna con alta absorción de impacto, placas impresas, certificado según Norma DOT FMVSS 218, (Norteamericana) o NTC 4533 / RES 1080 2019 (Colombiana) o ECE 2205 (Europea).

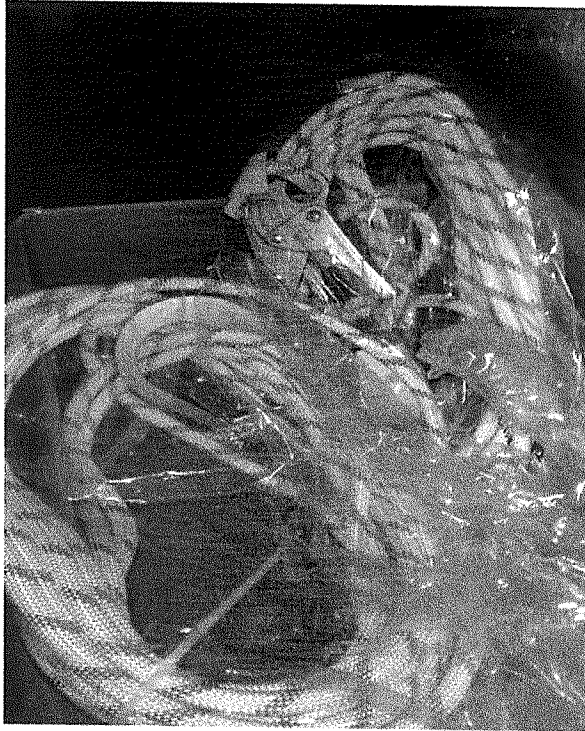
**GUANTE NITRILO DESECHABLE:**

Los guantes examen de Nitrilo son guantes de procedimientos ideales para el trabajo dentro del laboratorio clínico, industria, manejo de medicamentos, limpieza de heridas, atención de pacientes y elaboración de alimentos. Proporcionan excelente resistencia a la perforación en comparación con los de látex o vinilo y son una excelente alternativa para personas que presentan sensibilidad al uso de guantes de látex.



CRA 37#26C-65 SIETE DE AGOSTO  
[dismedicamsas@hotmail.com](mailto:dismedicamsas@hotmail.com)  
3142190242  
Villavicencio

**LINEA DE VIDA:** Línea de vida vertical de 10 metros, cuerda de 13 mm 100% de poliéster, gancho de 2½ pulgadas, certificado ANSI Z359.15 de 2014, bujes plásticos que protegen la cuerda de fricción, contrapeso de 3 Kg



**PANTALON JEAN:** CLASICO 5 BOLSILLOS, TELA UTILIZADA CALIPSO, COMPOSICION 100% ALGODÓN, PESO APROX: 14.5 .



CRA 37#26C-65 SIETE DE AGOSTO  
[dismedicamsas@hotmail.com](mailto:dismedicamsas@hotmail.com)  
3142190242  
Villavicencio

**LINEA DE VIDA:** Línea de vida vertical de 10 metros, cuerda de 13 mm 100% de poliéster, gancho de 2½ pulgadas, certificado ANSI Z359.15 de 2014, bujes plásticos que protegen la cuerda de fricción, contrapeso de 3 Kg





CRA 37#26C-65 SIETE DE AGOSTO  
[dismedicamsas@hotmail.com](mailto:dismedicamsas@hotmail.com)  
3142190242  
Villavicencio

|                                                                                   |                        |          |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|---------|
|  | INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO:  | F-BS-23 |
|                                                                                   |                        | VERSIÓN: | 03      |

Villavicencio, 16/12/2021

Doctora  
ANGELA MILENA LOZANO CAICEDO  
Secretaria Administrativa  
Gobernación del Meta

**INFORME DE SUPERVISIÓN**  
CONTRATO No. 2391 del 24 de noviembre de 2021  
PERIODO No. 1 del 1/12/2021 a 15/12/2021

**OBJETIVO DEL INFORME:** Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

**1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

|                                |                                                                                                                                      |        |     |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| CONTRATO No.:                  | 2391 del 24 de noviembre de 2021                                                                                                     |        |     |
| CLASE DE CONTRATO:             | Suministro                                                                                                                           |        |     |
| CONTRATISTA:                   | DISMEDIAM SAS<br>NIT. 900333135-1<br>R/L KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO<br>C.C.No.1.121.826.911                                      |        |     |
| OBJETO:                        | Adquisición de elementos de protección personal, colectiva y elementos de bioseguridad para la gobernación del departamento del Meta |        |     |
| CONDICIONES INICIALES          |                                                                                                                                      |        |     |
| VALOR DEL CONTRATO:            | Ciento sesenta y siete millones ciento cuarenta mil seiscientos ochenta y cinco pesos M/cte. (\$167.140.685)                         |        |     |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:            | Quince (15) días                                                                                                                     |        |     |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: | 25/11/2021                                                                                                                           |        |     |
| FECHA DE INICIO:               | 1/12/2021                                                                                                                            |        |     |
| MODIFICACIONES:                | N/A                                                                                                                                  |        |     |
| CESIÓN:                        | N/A                                                                                                                                  | FECHA: | N/A |
| ADICIONAL EN VALOR:            |                                                                                                                                      | FECHA: | N/A |
| PRORROGAS :                    | N/A                                                                                                                                  | FECHA: | N/A |
| FECHA DE TERMINACIÓN:          | 15/12/2021                                                                                                                           |        |     |

**2. DESARROLLO DEL CONTRATO:**

Mediante Resolución 2556 de 2021 se me designó como supervisor del contrato objeto



Carrera 33 No 38 -45 / Edificio Gobernación / Meta / Colombia  
PBX: (+57) 8 681 85 00 / Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202  
www.meta.gov.co

|                                                                                   |                        |          |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|---------|
|  | INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO:  | F-BS-23 |
|                                                                                   |                        | VERSIÓN: | 03      |

de este informe, así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el Manual de contratación del nivel central del Departamento del Meta, adoptado mediante Decreto 075 de 2021, me permito informar el desarrollo del Contrato objeto de este informe correspondiente al Periodo 1 que va del 1/12/2021 a 15/12/2021 en los siguientes aspectos:

### AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

#### ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

a. Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

| REQUISITOS                                                                                                                                                                                   | VERIFICACIÓN<br>(Marque X) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Registro presupuestal                                                                                                                                                                        | X                          |
| Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la ley | X                          |
| Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)                                           | N/A                        |

Las actividades ejecutadas durante el periodo del informe fueron las que se relacionan a continuación:

Para la iniciación de la ejecución se ha verificado que la entidad contratista cumple en su totalidad con los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato.

La presente supervisión ha constado que durante el periodo del presente informe, la entidad contratista ha realizado el suministro de conformidad con lo establecido en el acto contractual, en las cantidades y calidades establecidas en el pliego de condiciones, de la forma en que se describe a continuación:

La entidad contratista hizo entrega al Departamento del Meta los siguientes elementos:



Carrera 33 No 38-45 / Edificio Gobernación / Meta / Colombia  
PBX: (+57) 8 681 85 00 / Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202  
[www.meta.gov.co](http://www.meta.gov.co)

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MED. | CANT |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 1    | Casco aerodinámico integral con ventilación interna, tejido interior transpirable, lavable, sistema de cierre con hebilla, entradas de aire frontal y posterior, visor, superficie interna con alta absorción de impacto, placas impresas, certificado según Norma DOT FMVSS 218, (Norteamericana) o NTC 4533 / RES 1080 2019 (Colombiana) o ECE 2205 (Europea).                                                                                 | UNID | 49   |
| 2    | Casco, certificado ANSI Z89.1 2014, material ABS termoplástico, dieléctrico, espuma interior de poliestileno expandido, banda reflectiva, barbuquejo, 4 puntos de apoyo para barbuquejo, visera corta.                                                                                                                                                                                                                                           | UNID | 2    |
| 3    | Monogafas, gafas de seguridad industrial, en policarbonato, transparente, antirayaduras.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UND  | 34   |
| 4    | Mascarilla quirúrgica desechable, 3 pliegues, Hipoalergénico, Adaptador Nasal, Alta Capacidad de Filtración, No estéril, polipropileno, termosellado, bandas elásticas, 3 capas, registro INVIMA, caja por 50 unidades empaque individual.                                                                                                                                                                                                       | CAJA | 2025 |
| 5    | Cartucho serie 6003/07047, para ensamblar en respirador, para vapores orgánicos y gases ácidos, paquete x 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PAQ  | 36   |
| 6    | Filtro para material particulado código 5N11, caja por 10 unidades 3M.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CAJA | 55   |
| 7    | Retenedor para filtros código 501, por par 3M.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PAR  | 20   |
| 8    | Guante nitrilo desechable, caja 100 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CAJA | 50   |
| 9    | Bata dacrón blanco, con cremallera, puño cerrado, manga larga, dos bolsillos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UNID | 30   |
| 10   | Uniformes material antifuído, bordado en pecho, tallaje estándar,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UNID | 54   |
| 11   | Impermeable calibre 18, tipo industrial de pantalón, zapato y chaqueta con capucha, termosellado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UNID | 3    |
| 12   | Camisa, color azul índigo, refuerzo costuras en hombros, sisa, delanteros, espalda, mangas y costados., espalda con almilla sobre puestas con refuerzo de tela, delantero con canesú sobre puesto con refuerzo en tela, dos bolsillos con tapa de repuesto en costuras., proceso de lavado: enzimático, composición de algodón 100%, peso 240 gramos / mtrs2, bordado con logo de la gobernación sobre bolsillo izquierdo y frase MISIÓN MÉDICA" | UNID | 76   |
| 13   | Pantalón jean: cremallera metálica en cobre, garra capellán gamuzado sintético, remache metálico inoxidable, botón metálico inoxidable, de composición 100% algodón color azul índigo                                                                                                                                                                                                                                                            | UNID | 76   |
| 14   | Overol tyvek, estándar entero con capucha, sin botines, Tallas Varias 35 lavados y 20 lavados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNID | 200  |
| 15   | Chaqueta para frío, impermeable, excelente para la lluvia y clima frío, 1 bolsillo interno y 2 externos, forrada y acolchada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNID | 1    |
| 16   | Maletín paramédico, poliéster, PVC, medidas 55.8 cm x 28 cm x 29.2 cm, Cremallera, gancho, correa para hombro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNID | 4    |
| 17   | Zapatos antideslizantes, en cuero negro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNID | 27   |
| 18   | Botas, suela en combinación phylon/caucho, menor peso y más Agarre, plantillas planas con extra comodidad y protección a fluidos waterproff                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNID | 38   |

|                                                                                                                                  |                               |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| <br>AL SERVICIO DE LA GENTE<br>GOBIERNO DE META | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | <b>CÓDIGO:</b> F-BS-23 |
|                                                                                                                                  |                               | <b>VERSIÓN:</b> 03     |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MED. | CANT |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 19   | Alcohol glicerinado uso tópico, altamente antibacterial, uso industrial y domestico 70% de alcohol, registro INVIMA, Botella dispensadora plástica de 1000 ml.                                                                                                                                                                                 | UNID | 30   |
| 20   | Alcohol glicerinado uso tópico, altamente antibacterial, uso industrial y domestico 70% de alcohol, registro INVIMA, Presentación 20 litros.                                                                                                                                                                                                   | UNID | 40   |
| 21   | Jabón antibacterial que elimina gérmenes, con agente microbiano de acción rápida, registro INVIMA, presentación 20 litros.                                                                                                                                                                                                                     | UNID | 25   |
| 22   | Toallas de papel desechables para baños. Dimensiones: 11,4 al x 10,8 an x 21,3 cm caja por 150 unidades                                                                                                                                                                                                                                        | CAJA | 500  |
| 23   | Jabón quirúrgico (clorhexidina o similar) botella de 120 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNID | 30   |
| 24   | Alcohol antiséptico al 70% x 120ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UNID | 30   |
| 25   | Solución salina normal, estéril de cloruro de sodio al 0,9% (p/v) en agua, bolsa X 500 ml                                                                                                                                                                                                                                                      | UNID | 30   |
| 26   | Máscara barrera tipo pocket con válvula unidireccional, en PVC y goma siliconada.                                                                                                                                                                                                                                                              | UNID | 8    |
| 27   | Biombo de consultorio de tres cuerpos, estructura en metal, pintura electrostática, cuerpo en tela antifuído azul, largo 1.25 alto 1.65 mt.                                                                                                                                                                                                    | UNID | 1    |
| 28   | Escalera dos pasos, estructura metálica, posa pies antideslizantes                                                                                                                                                                                                                                                                             | UNID | 1    |
| 29   | Camilla escualizable profesional, estructura metálica Divan                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNID | 1    |
| 30   | Termómetro infrarrojo digital, temperatura ambiente:10C-40C, fuente de alimentación: 2 baterías AAA, tamaño: 160 mm X 100 mm x 40mm, peso neto:100g, resolución de indicación 0.1 C, rango de medición 32.0 C - 43.0C, error de indicación menor a 0.2C, tiempo de medición menor a 0.3 segundos, tiempo de apagado automático de 15 segundos. | UNID | 7    |
| 31   | Tensiómetro Digital, esfigmomanómetro electrónico, tipo brazo totalmente automático, pantalla digital LCD, cantidad de pulsos dentro de +/-5% de la lectura rango de medición, precisión de medición, resolución 0,1kPa (1mmHg), fuente de alimentación, 6Vcc (4 pilas de 1,5V AA)                                                             | UNID | 7    |
| 32   | Pulsiómetro, pantalla led dos colores, gráfica tiempo real, giro de pantalla 360 grados, apagado automático, bajo consumo de baterías, alta precisión, fuente de alimentación dos baterías AAA.                                                                                                                                                | UNID | 7    |
| 33   | Pila recargable AA, nimh 2700, par                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UNID | 10   |
| 34   | Pila recargable AAA, nimh 1000, par                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UNID | 10   |
| 35   | Pila 9V, Recargable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UNID | 10   |
| 36   | Cargador de pilas universal, carga todo tipo de pilas, doble aa, aaa, cd, 9v, carga tres tipos de pila al tiempo.                                                                                                                                                                                                                              | UNID | 2    |
| 37   | Kit de carretera (extintor ABC de 10 lbs, botiquín, conos retractiles, chaleco reflectivo, tacos de madera grandes, alicate tipo Crescent 8", llave expansiva 10", destornillador doble uso 1/4", linterna recargable pequeña, llave mixta 10 mm, llave mixta 12 mm, guantes algodón hilaza)                                                   | UNID | 30   |
| 38   | Punto ecológico 35 litros, blanco, verde, negro, tapa vaivén.                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UNID | 19   |



|                                                                                                                                        |                               |                 |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------|
| <br>AL SERVICIO DE LA GENTE<br>MINISTERIO DEL INTERIOR | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | <b>CÓDIGO:</b>  | <b>F-BS-23</b> |
|                                                                                                                                        |                               | <b>VERSIÓN:</b> | <b>03</b>      |

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                             | MED. | CANT |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 39   | Línea de vida vertical de 10 metros, cuerda de 13 mm 100% de poliéster, gancho de 2½ pulgadas, certificado ANSI Z359.15 de 2014, bujes plásticos que protegen la cuerda de fricción, contrapeso de 3 Kg | UNID | 2    |
| 40   | Arnés estándar tipo H de 3 argollas, reata poliéster de 25 mm, eslinga fija con sistema de absorción de energía, gancho ¾ pulgadas, certificado ANSI Z359.11 de 2014 - NTC 2037 de 2010                 | UNID | 2    |
| 41   | Caneca 14 Litros, color Negro, vaivén.                                                                                                                                                                  | UNID | 90   |
| 42   | Carretilla Carreta O Zorra De Carga 130cm Expandible 250kg                                                                                                                                              | UNID | 3    |

Se informa que la entidad contratista hace entrega oportuna de los elementos relacionados en las condiciones técnicas exigidas y se puede observar que los materiales son genuinos y nuevos

La entidad contratista ejecuta el suministro en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos en el estudio previo y en ese orden ejecuta su propuesta económica, ajustándose a la descripción y denominación técnica de cada elemento.

El Contratista dispone de un transporte y hace el cargue y descargue adecuado para entregar los materiales y no se observa que durante la movilización de elementos han sufrido deterioro que afecte la calidad del producto.

En conclusión se ejecuta el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con la oferta económica no se ha requerido reemplazo de algún producto defectuoso o de mala calidad.

De acuerdo a los servicios que se verifica que la entidad contratista está desarrollando para la el Departamento del Meta, se ha podido evidenciar que la globalidad de la inversión del presupuesto asignado para el cumplimiento de las obligaciones contractuales del periodo del presente informe, se está ajustada a la destinación y montos previstos en el contrato y a se conduce al correcto manejo de los dineros públicos.

Por la acción desarrollada de cara a la supervisión del acto contractual, se informa que no hay ocurrencia de situaciones de retraso, incumplimiento parcial o total de las obligaciones o irregularidades durante la ejecución, que requieran alguna medida correctiva o sancionatoria.



|                                                                                   |                        |          |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|---------|
|  | INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO:  | F-BS-23 |
|                                                                                   |                        | VERSIÓN: | 03      |

## EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

| RANGO DE CALIFICACIÓN |                                                                                                                                  |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EXCELENTE</b>      | El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.                                 |
| <b>BUENO</b>          | El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.                                |
| <b>REGULAR</b>        | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo. |
| <b>NO CUMPLE</b>      | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.              |

| EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                         | CALIFICACIÓN |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>CUMPLIMIENTO</b> (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos) | BUENO        |
| <b>CALIDAD</b> (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)     | BUENO        |
| <b>COMUNICACIÓN</b> (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)                                     | BUENO        |
| <b>EVALUACIÓN GENERAL</b> (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)                        | BUENO        |

**PORCENTAJE AVANCE FÍSICO EJECUTADO TOTAL DEL CONTRATO: 100%**

### 3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que a través de certificación expedida por el contador de la entidad contratista, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente a **diciembre**. En dicha certificación se hace constar que, para efectos de los aportes en salud, pensión y ARL se encuentran a paz y salvo

### BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

| CONCEPTO                            | VALOR         | PERIODO DE PAGO         | % EJECUCIÓN FINANCIERA |
|-------------------------------------|---------------|-------------------------|------------------------|
| ANTICIPO                            | N/A           | N/A                     | N/A                    |
| PAGO AUTORIZADO EN PRESENTE INFORME | \$167.140.685 | 1/12/2021 al 15/12/2021 | 100%                   |
| SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR        | 0             | N/A                     | 0%                     |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO            | \$167.140.685 | 1/12/2021 al 15/12/2021 | 100%                   |

|                                                                                                                                 |                        |          |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|---------|
| <br>AL SERVICIO DE LA GENTE<br>GOBIERNO DE META | INFORME DE SUPERVISIÓN | CÓDIGO:  | F-BS-23 |
|                                                                                                                                 |                        | VERSIÓN: | 03      |

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el PERIODO No. 1 comprendido del **01/12/2021** a **15/12/2021**, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato, además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de Ciento sesenta y siete millones ciento cuarenta mil seiscientos ochenta y cinco pesos M/cte. (\$167.140.685)

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

**ANEXOS:** Soportes pago de seguridad social correspondientes al periodo: Certificado del contador de la entidad contratista en la que consta que se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes al sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL) del periodo: **diciembre de 2021**

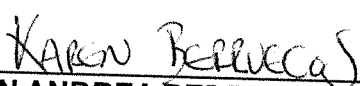
  
**ROMULO MUÑOZ ECHEVERRY**  
Supervisor



Carrera 33 No 38 -45 / Edificio Gobernación / Meta / Colombia  
PBX: (+57) 8 681 85 00 / Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202  
[www.meta.gov.co](http://www.meta.gov.co)

|                                                                                                                                      |                             |          |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|---------|
| <br>AL SERVICIO DE LA GENTE<br>GOBERNACIÓN DEL META | <b>ACTA DE FINALIZACIÓN</b> | CÓDIGO:  | F-BS-17 |
|                                                                                                                                      |                             | VERSIÓN: | 03      |

**ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO NO. 2391 DEL AÑO 2021 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y DISMEDICAM SAS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Contrato No.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2391 del 24 de noviembre de 2021                                                                                                            |                                                                                                                                            |               |
| Registro Presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10888 del 26/11/2021                                                                                                                        |                                                                                                                                            |               |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DISMEDICAM SAS                                                                                                                              | Nit.                                                                                                                                       | 900333135-1   |
| Representante Legal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO                                                                                                              | c.c                                                                                                                                        | 1.121.826.911 |
| Supervisor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RÓMULO MUÑOZ ECHEVERRY                                                                                                                      | c.c                                                                                                                                        | 17.390.227    |
| Objeto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Adquisición de elementos de protección personal, colectiva y elementos de bioseguridad para la gobernación del departamento del Meta</b> |                                                                                                                                            |               |
| Valor total del contrato:<br>(Letras y Números)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Ciento sesenta y siete millones ciento cuarenta mil seiscientos ochenta y cinco pesos moneda corriente (\$167.140.685 M/cte.)</b>        |                                                                                                                                            |               |
| Término Inicial de Ejecución:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Quince (15) días</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                            |               |
| Fecha Inicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 01/12/2021                                                                                                                                  | Fecha Finalización según Acta de Inicio:                                                                                                   | 15/12/2021    |
| Modificaciones (Prorrogas, Suspensiones, Adiciones, Reinicios)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |               |
| Tipo de Modificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha                                                                                                                                       | Tipo de Modificación                                                                                                                       | Fecha         |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                        | N/A           |
| Término Total de Ejecución:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Quince (15) días                                                                                                                            | Fecha Finalización:                                                                                                                        | 15/12/2021    |
| <p>En la ciudad de Villavicencio, <b>RÓMULO MUÑOZ ECHEVERRY</b>, Supervisor(a) delegado(a) identificado(a) con cédula de ciudadanía número 17.390.227 y <b>DISMEDICAM SAS</b> identificado(a) con Nit. 900333135-1 representado(a) legalmente por <b>KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO</b> identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1.121.826.911, suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.</p> <p>En Constancia se firma, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2021.</p> |                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |               |
| <br><b>KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO</b><br><b>R/L DISMEDICAM SAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             | <br><b>RÓMULO MUÑOZ ECHEVERRY</b><br><b>Supervisor</b> |               |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                             | Notas:                                                                                                                                     |               |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Oscar Eduardo Rey Atuesta                                                                                                                   | 1). Formato Fecha dd/mm/aaaa.                                                                                                              |               |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Supervisor                                                                                                                                  | 2). El resaltado es para modificar o eliminar.                                                                                             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proyectó                                                                                                                                    | 3). No elimine filas, datos que no aplican identificarlos como N/A.                                                                        |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             | Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.                                                                   |               |



MINUTA DE ACTA DE  
LIQUIDACIÓN BILATERAL DE  
CONTRATO O CONVENIO

CÓDIGO: F-BS-34

VERSIÓN: 01

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 2391 DE 2021  
CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y DISMEDICAM SAS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |            |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DISMEDICAM SAS<br>NIT. 900333135-1<br><br>R/L. KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO<br>C.C 1.121.826.911                                   |            |            |
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RÓMULO MUÑOZ ECHEVERRY<br>C.C. 17.390.227                                                                                            |            |            |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Adquisición de elementos de protección personal, colectiva y elementos de bioseguridad para la gobernación del departamento del Meta |            |            |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ciento sesenta y siete millones ciento cuarenta mil seiscientos ochenta y cinco pesos moneda corriente (\$167.140.685 M/cte.)        |            |            |
| REGISTRO PRESUPUESTAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10888 del 26/11/2021                                                                                                                 |            |            |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quince (15) días                                                                                                                     |            |            |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 24/11/2021                                                                                                                           |            |            |
| FECHA DE INICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1/12/2021                                                                                                                            |            |            |
| VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                                  | FECHA:     | N/A        |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N/A                                                                                                                                  |            | N/A        |
| PRORROGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A                                                                                                                                  | DESDE: N/A | HASTA: N/A |
| SUSPENSION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N/A                                                                                                                                  | DESDE: N/A | HASTA: N/A |
| FECHA DE TERMINACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 15/12/2021                                                                                                                           |            |            |
| Entre los suscritos, ANGELA MILENA LOZANO CAICEDO, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 40.316.607 en calidad de Secretaria Administrativa, nombrado(a) mediante Decreto 501 del 25 de noviembre de 2020 y posesionado(a) según consta en acta 188 del 1 de diciembre de 2020, |                                                                                                                                      |            |            |



MINUTA DE ACTA DE  
LIQUIDACIÓN BILATERAL DE  
CONTRATO O CONVENIO

CÓDIGO: F-BS-34

VERSIÓN: 01

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 2391 DE 2021  
CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y DISMEDICAM SAS

facultado(a) para contratar en nombre y representación del Departamento del Meta, mediante Decreto 275 del 25 de mayo de 2020, quien en adelante se denominará **EL DEPARTAMENTO**, por una parte, por otra parte **ROMULO MUÑOZ ECHEVERRY**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 17.390.227 en calidad de Supervisor y de otra, **DISMEDICAM SAS** identificado(a) con Nit. 900333135-1 representado legalmente por **KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1.121.826.911, quien para efectos de la presente acta se denominará el **CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente acta de liquidación bilateral del contrato No. 2391 de fecha 24/11/2021, previa las consideraciones:

1) Que el día veinticuatro (24) de noviembre de 2021, el **DEPARTAMENTO** y la entidad **DISMEDICAM SAS** identificada con Nit. 900333135-1 representado legalmente por **KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.121.826.911, suscribieron el contrato No.2391 de 2021 cuyo objeto consistió en: **Adquisición de elementos de protección personal, colectiva y elementos de bioseguridad para la gobernación del departamento del Meta**

2) Que mediante Resolución No. 2556 del 25 de noviembre de 2021, se designó como supervisor del contrato 2391 de 2021 a **RÓMULO MUÑOZ ECHEVERRY** identificado con cédula de ciudadanía número 17.390.227 en su calidad de gerente de Desarrollo Organizacional de la Secretaría Administrativa del Departamento del Meta.

3) Que el día primero (01) de diciembre de 2021, el **SUPERVISOR** y el **CONTRATISTA** suscribieron acta de inicio del contrato No. 2391 de 2021

4) Las actividades del objeto contractual fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por el Supervisor, señor **RÓMULO MUÑOZ ECHEVERRY**, como consta en el informe del día 16/12/2021, quien asume la responsabilidad por la veracidad de la información allí consignada.

5) El Contratista allegó la certificación de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, cuya revisión fue realizada por el Supervisor, quien da fe en la presente acta de que los valores cancelados corresponden al porcentaje establecido por el Gobierno Nacional.

6) Que se llevó a satisfacción la entrega de elementos previstas en el contrato y estos ingresaron a las bodegas de almacenaje de la Gerencia de Servicios Administrativos de la Secretaría Administrativa del Departamento, tal como consta en los comprobantes de

|                                                                                  |                                                                               |                 |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|
|  | <b>MINUTA DE ACTA DE<br/>LIQUIDACIÓN BILATERAL DE<br/>CONTRATO O CONVENIO</b> | <b>CÓDIGO:</b>  | F-BS-34 |
|                                                                                  |                                                                               | <b>VERSIÓN:</b> | 01      |

**ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 2391 DE 2021  
CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y DISMEDICAM SAS**

entrada número 401, 402 y 403 del 15 de diciembre de 2021

7) Que finalizado el tiempo programado para la ejecución del Contrato arriba descrito, suscribieron en la fecha 16/12/2021 el Acta de finalización, previa verificación del cumplimiento del objeto y de las obligaciones contractuales, y de esta forma se declaró la terminación de la ejecución del acto contractual.

8) EL DEPARTAMENTO DEL META, la SUPERVISIÓN y el CONTRATISTA, manifiestan que las garantías para la ejecución del contrato objeto de la presente liquidación, se encuentran a la fecha ajustadas a los límites de existencia y de extensión del riesgo amparado y exigido para avalar las obligaciones que se deben cumplir con posterioridad a la extinción del presente contrato, a través de las siguientes pólizas (De acuerdo a las exigencias del contrato):

Póliza de cumplimiento oficial No. 620-47-994000044101, Fecha 25/11/2021 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

|                                                              |                     |               |                        |
|--------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|------------------------|
| <b>Póliza de Cumplimiento No.:</b>                           | 620-47-994000044101 | <b>FECHA:</b> | 25/11/2021             |
| <b>AMPAROS</b><br>(De acuerdo a las exigencias del contrato) | <b>VIGENCIA</b>     |               | <b>Valor Asegurado</b> |
|                                                              | <b>DESDE</b>        | <b>HASTA</b>  |                        |
| Cumplimiento del Contrato                                    | 01/12/2021          | 15/4/2022     | \$16.714.068,50        |
| Calidad del bien                                             | 01/12/2021          | 15/4/2022     | \$16.714.068,50        |

8) A continuación se registra la trazabilidad de la ejecución financiera del contrato:

| <b>TRAZABILIDAD DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA</b> |                           |               |                         |                        |
|------------------------------------------------|---------------------------|---------------|-------------------------|------------------------|
| CONCEPTO                                       | No. Comprobante de egreso | VALOR         | PERIODO DE PAGO         | % EJECUCIÓN FINANCIERA |
| ANTICIPO                                       | N/A                       | 00            | N/A                     | N/A                    |
| PAGO AUTORIZADO EN PRESENTE INFORME            |                           | \$167.140.685 | 1/12/2021 al 15/12/2021 | 100%                   |



MINUTA DE ACTA DE  
LIQUIDACIÓN BILATERAL DE  
CONTRATO O CONVENIO

CÓDIGO: F-BS-34

VERSIÓN: 01

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 2391 DE 2021  
CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y DISMEDICAM SAS

|                                 |  |               |                           |      |
|---------------------------------|--|---------------|---------------------------|------|
| SALDO PENDIENTE POR<br>EJECUTAR |  | 0             | N/A                       | 0%   |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO        |  | \$167.140.685 | 1/12/2021 a<br>15/12/2021 | 100% |

9) Frente a la ejecución del presente contrato, el supervisor presenta el siguiente balance:

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO                 |               |               |
|-------------------------------------------------|---------------|---------------|
| CONCEPTO                                        | DEBE          | HABER         |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                     | \$167.140.685 | 0             |
| (+) ADICIONES AL CONTRATO                       | 0             | 0             |
| (+) VALOR DE REAJUSTES O ACTUALIZACIONES        | 0             | 0             |
| VALOR PAGADO ANTICIPO                           | 0             | 0             |
| Otros Pagos Parciales Efectuados Al Contratista | 0             | 0             |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA                   | 0             | \$167.140.685 |
| (-) VALOR NO EJECUTADO                          | 0             | 0             |
| SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO                  |               |               |
| <b>SUMAS IGUALES</b>                            | \$167.140.685 | \$167.140.685 |

|                                       |               |
|---------------------------------------|---------------|
| <b>TOTAL RECURSOS EJECUTADOS</b>      | \$167.140.685 |
| <b>TOTAL RENDIMIENTOS FINANCIEROS</b> | 0             |

En la presente Acta de liquidación se concluye que el contrato obtuvo una ejecución física del **100%** y una ejecución financiera por valor de CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE **\$167.140.685** correspondiente al **100%**

|                                                                                                                                            |                                                                               |          |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
|  <p>AL SERVICIO DE LA GENTE<br/>DEPARTAMENTO DEL META</p> | <p>MINUTA DE ACTA DE<br/>LIQUIDACIÓN BILATERAL DE<br/>CONTRATO O CONVENIO</p> | CÓDIGO:  | F-BS-34 |
|                                                                                                                                            |                                                                               | VERSIÓN: | 01      |

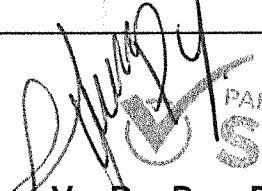
**ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 2391 DE 2021  
CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y DISMEDICAM SAS**

Por lo anteriormente descrito, se conviene en liquidar por mutuo acuerdo el contrato en mención; en consecuencia las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto contratado, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías presentadas.

En constancia se firma la presente acta de liquidación bilateral por los intervinientes en Villavicencio en la fecha

30 DIC 2021

|                                                                                    |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| <b>ANGELA MILENA LOZANO CAICEDO</b>                                                | <b>DISMEDICAM SAS</b>                                                               |
| Secretaría Administrativa                                                          | <b>R/L KAREN ANDREA BERRUECOS DELGADO</b><br>Entidad Contratista                    |

|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| <b>RÓMULO MUÑOZ ECHEVERRY</b>                                                       | <b>Vo. Bo. Para Publicación SECOP</b>                                                |
| Supervisor                                                                          | <b>HEYDY CAROLINA VILLAR BRAVO</b><br>Gerente de Asuntos Contractuales               |
|  |                                                                                      |
| <b>V. B. Abogado Secretaría Jurídica</b>                                            | <b>V. Bo. Financiero Secretaría Jurídica</b>                                         |

**Nota:** Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.