
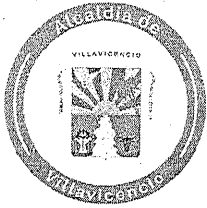
	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		Código: GCT-F-82
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN		Versión:01
	FORMATO ÚNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS		Fecha: 13/06/2025
			Página 1 de 2

N° de Contrato u Orden de Compra:	Contrato 2342 - 2025 OC 149780	Vigencia:	2025	SECOP I		SECOP II		TVEC	X
Nombre Contratista:	Poliflex – Representante legal Jaime Beltrán Uribe			Identificación		Nit. 101125834			
N° de RP	4221 del 05 de agosto de 2025			Vigencia del RP		2025			
Tipo de pago:	Anticipo	Parcial	Final	X					
Número de pago:	Unico	Periodo de Pago:		Del	01/08/2025	Al	03/09/2025		

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
Documentos generales para trámite cuentas de cobro para todos los periodos de pago. No altere lo que se solicita en cada columna.			
1	Formato Viabilidad de Pago Supervisor/Interventor - Formato GCT-F-83 (Aplica para todos los contratos con excepción de los de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión. (Va en todos los periodos de pago del contrato))	N/A	N/A
2	Formato Certificado de Cumplimiento de Requisitos para Pago – Formato GCT-F-79 (Aplica para cuentas con liquidación y en la terminación de cuentas de Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión donde el Ordenador de Gasto son las Secretarías. Según el artículo primero de la Resolución 254/2022).	N/A	N/A
3	Formato Documento Equivalente No Obligados a Facturar Formato GCO-F-01 o Factura Electrónica (Según responsabilidades Tributarias RUT)	N/A	X
4	Certificación Bancaria (Todos los pagos incluido anticipos)	N/A	N/A
5	Copia Registro Presupuestal (Todos los pagos incluido anticipos)	N/A	N/A
6	Copia Contrato (Primer Pago) / Adiciones / Modificaciones / Prorrogas (Cuando aplique)	N/A	N/A
7	Formato Acta de Inicio Formato GCT-F-23 (Adjuntar en cuentas de Anticipos o Primer pago)	N/A	N/A
8	Informe de Supervisor o Interventor: • Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, utilizar formato único: Formato GCT-F-76 • Para cuentas de contratos de interventoría diferentes a obra utilizar el Formato 1010-F-GCT-21 y para contratos de interventoría de obra utilizar el Formato 1010-F-GCT-69 • Para cuentas de órdenes de compra de TVEC, utilizar el formato: Formato GCT-F-73 • Para cuentas de contratos diferentes a los anteriores utilizar el Formato GCT-F-27	N/A	X
9	Informe del Contratista (adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato) • Para cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único de informe de actividades y certificado de cumplimiento para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión Formato GCT-F-76 • Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.	N/A	X
10	Soporte Paz y Salvo de Seguridad Social y parafiscales, según aplique: • Persona Natural: Planilla Integrada y recibo de pago en la que conste el pago del aporte y el IBC • Trabajadores Independientes por cuenta propia o con contrato diferente a Prestación de Servicios: Planilla Integrada y recibo de pago en la que conste el pago del aporte y el IBC según aplique esquema de presunción de costos según normatividad vigente. • Persona Jurídica: Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/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 seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32.	N/A	X
11	Copia del RUT (Fecha de generación de impresión menor a 30 días)	N/A	N/A
12	Formato Declaración Juramentada Rentas de Trabajo (Declarante o NO de Renta) - Formato GCO-F-02 (Personas naturales)	N/A	N/A
13	Formato Certificado de dependencia económica Formato GCO-F-03 (Personas naturales)	N/A	N/A
14	Formato Certificado de distribución de recursos Formato GCO-F-11 (Solo aplica para contratos con RP con más de un rubro de fuentes de financiación)	N/A	N/A
Documentos adicionales a los generales, para cuentas de cobro de Anticipos			
15	Designación de Supervisión o Interventoría y copia del Acta Inicio del Contrato de Interventoría (si aplica)	N/A	N/A
16	Acta de Plan de Inversión y Manejo de Anticipo, formato (1010-F-GCT-102)	N/A	N/A

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-82
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:01
	FORMATO ÚNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS	Fecha: 13/06/2025
		Página 2 de 2

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOPII	Contratación/ SIA
17	Reprogramación ajustada a fecha de Acta de Inicio	N/A	N/A
18	Copia contrato encargo fiduciario y certificación constitución encargo fiduciario (Si aplica)	N/A	N/A
Documentos adicionales cuentas de cobro Contratos de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles y Muebles			
19	Acta de recibo de suministro Formato GCT-F-34 (contrato de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles/Muebles) (Original para contratación, copia para financiera)	X	N/A
20	Entrada de Almacén Municipal (Original para contratación, copia para financiera)	X	N/A
Documentos adicionales a los generales, para cuentas parciales y finales de obra e interventoría			
21	Acta anexa de pago parcial para contratos de obra, interventoría y suministro Formato 1010-F-GCT-109	N/A	N/A
22	Acta de Pago Parcial Formato 1010-F-GCT-81 (obra)	N/A	N/A
23	Acta de Pago Parcial Formato 1010-F-GCT-108 (interventoría)	N/A	N/A
24	Memoria de cálculo Formato 1010-F-GCT-70	N/A	N/A
25	Registro fotográfico Formato 1010-F-GCT-71	N/A	N/A
26	Planos firmados por las partes	N/A	N/A
27	Estudios de suelos (si aplica)	N/A	N/A
28	Acta de terminación de contrato de obra e interventoría Formato 1010-F-GCT-129	N/A	N/A
29	Acta de Recibo final del contrato de obra Formato 1010-F-GCT-33	N/A	N/A
30	Acta de liquidación de anticipo Formato 1010-F-GCT-111 con soportes, consignación de intereses generados y certificación de Tesorería	N/A	N/A
31	Acta de liquidación contrato obra Formato 1010-F-GCT-14	N/A	N/A
DOCUMENTOS ADICIONALES PARA ÚNICO O ÚLTIMO PAGO DIFERENTE DE OBRA			
32	Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, para cuentas con terminación y/o liquidación (Cuando aplique)	N/A	N/A
33	Acta de Terminación según aplique, (Debe ser publicada en SECOP por el supervisor). • Para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión GCT-F-50 • Para contratos de arrendamiento, suministros y otros de prestación de servicios GCT-F-26	N/A	X
34	Copia del Formato Certificación Contractual firmada por el ordenador del gasto Formato GCT-F-55. (Aplica para todos los contratos debe estar publicada en SECOP II, en el módulo de ejecución del contrato.)	N/A	X
35	Acta de Liquidación Formato GCT-F-33 (Aplica para contratos no descritos en los puntos anteriores)	N/A	N/A
36	Formato evaluación del desempeño de proveedores Formato GCT-F-32 (Aplica para todos los contratos)	N/A	X
Nota 1	El contratista debe escanear y cargar la documentación relacionada en la columna "Financiera/SECOP II", en la plataforma SECOP II, modulo Ejecución del Contrato - Plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal".		
Nota 2	El contratista debe escanear y enviar al email siaobserva@villavicencio.gov.co la documentación relacionada en la columna "Contratación/SIA". Cada documento no debe superar 4000 KB de peso. Los documentos a enviar son: Cuenta de cobro/factura, informe del supervisor, informe de contratista (con anexos si aplica), acta de terminación y liquidación (cuando aplique), evaluación del proveedor. Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: "Número del contrato – vigencia – nombre del documento" Ejemplo: 1079-2023 CUENTA DE COBRO		
Nota 3	Para los contratos de TVEC, el contratista debe escanear y enviar al email tiendavirtualdelestadocontratacion@villavicencio.gov.co los siguientes archivos: Para publicar en SIA Observa: INFORME SUPERVISOR 1010-F-GCT-142, INFORME CONTRATISTA, FACTURA, ACTA TERMINACIÓN 1010-F-GCT-140 y Para publicar en la TVEC: PAQUETE DE CUENTA PARA CONTRATACIÓN.		
Nota 4	El supervisor debe cargar a la SECOP II módulo "Ejecución del contrato -Documentos de Ejecución del Contrato", el respectivo informe de supervisor.		
Nota 5	El sello "VoBo" Contabilidad aplica solo para el paquete que se radica en la Secretaría de Hacienda		
VoBo SIA Observa	VoBo Archivo	Radicado Contratación	Radicado Contabilidad



MUNICIPIO DE VILLAVIEJA

PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN

FORMATO ÚNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS

Código: GCT-F-82

Versión:01

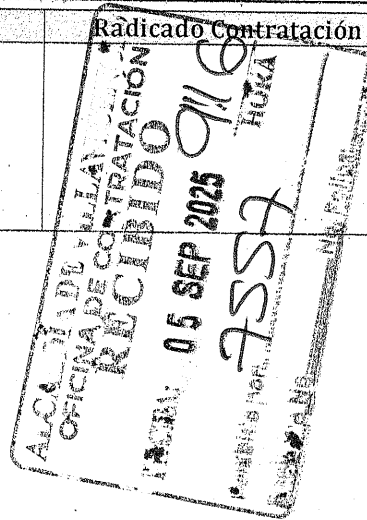
Fecha: 13/06/2025

Página 3 de 3

Nota 4 El supervisor debe cargar a la SECOP II módulo "Ejecución del contrato - Documentos de Ejecución del Contrato", el respectivo informe de supervisor.

Nota 5 El sello "VoBo" Contabilidad aplica solo para el paquete que se radica en la Secretaría de Hacienda

VoBo SIA Observa	VoBo Archivo	Radicado Contratación	Radicado Contabilidad





SANTA ROSA MOTO PLACE

JAIME BELTRAN URIBE

NIT : 10,125,834 - 1
CL 8 No. 19-130 BRR EL JAPON
DOSQUEBRADAS - COLOMBIA
606-3236596 3147856174
jaimepfx@hotmail.com

Responsables de iva - Mpio. de Dosquebradas Act. Eco 4649 Tarifa 5.50 -
Agente retenedor de IVA

Favor no aplicar RETEICA Ley 1819 de 2016 Art. 343
literal C Ventas electrónicas



Cliente MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT 892,099,324 - 3

Teléfono 6713228

Dirección CLL 40 33 64

Vendedor TVEC - SANDRA

Ciudad VILLAVICENCIO - COLOMBIA

Centro Costo 4

Correo cristianf.medina@villavicencio.gov.co

Remisión 62

FACT ELECTRONICA DE VENTA
TVEC OTRAS ENTIDADES
FE 2531

Fecha y Hora de Factura

Generación 2025-08-22 08:49:48

Expedición 2025-08-22 08:49:27

Vencimiento 2025-09-21

Table with 8 columns: n, Código, Descripción, Unid, Cant, V. Unit, Valor Total. Contains 2 rows of item details.

Total Items 2

Total Bruto 30,179,823.53

IVA Tarifa 19% 5,597,366.47

Total a Pagar \$ 35,777,190.00

FORMA DE PAGO

MEDIO DE PAGO

Credito Credito

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2531 Vence el
2025-09-21

35,777,190.00

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Cinco Millones Setecientos Setenta Y Siete Mil Ciento Noventa Pesos

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA No 149780

ORDEN DE COMPRA

Prefijo

Numero 149780

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

Favor no aplicar RETEICA Ley 1819 de 2016 Art. 343 literal C Ventas electrónicas BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 85230010040


A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No18764096278062 aprobado en 2025-07-29 hasta el 2027-07-28, vigencia 24 Meses, prefijo FE desde el número 2501 al 3000

CUFE :bdd5b1ae0cd48f642e0423bf94574d0fbd315b12378cadf8724ef33beca222ad7343fa40954a472f6e543def26f033d8

COPIA

Página : 1 de 1

Fabricante del Software: Silgo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Silgo Pyme. Proveedor tecnológico: Silgo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-73
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:01
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN TIENDA VIRTUAL	Fecha:12/06/2025
		Página 1 de 5

FECHA DEL INFORME:	03/09/2025
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 08/08/2025 HASTA: 03/09/2025

1. OBJETIVO:

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al Municipio de Villavicencio acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA:

NUMERO ORDEN DE COMPRA	149780 DE 2025			
NUMERO DE CONTRATO	2342 DE 2025			
CLASE	SERVICIOS	SUMINISTRO DE BIENES	COMPRAVENTA	OTRO
		X		
CONTRATISTA (PROVEEDOR)	Poliflex – Representante legal Jaime Beltran Uribe			
OBJETO:	ADQUISICION DE KITS DE ASEO Y BOTIQUINES PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN LOS CENTROS DE RECLUSION TRANSITORIO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR - FECHA DESIGNACION <i>(Todos los que haya tenido, empezando por el vigente)</i>	Cristian Felipe Medina Ciendua 04 DE AGOSTO DE 2025			
CONDICIONES INICIALES				
VALOR DE ORDEN DE COMPRA	\$35.777.190			
FECHA EMISIÓN ORDEN DE COMPRA:	01 DE AGOSTO DE 2025			
FECHA VENCIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA:	03 DE SEPTIEMBRE DE 2025			
INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN:				
FECHA ACTA DE INICIO:	08 DE AGOSTO DE 2025			
MODIFICACIONES				
ID SOLICITUD No.: XXXX	JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN: No aplica			
FECHA: XX DE XXX DE 20XX				
NUEVA FECHA DE VENCIMIENTO: <i>(si aplica)</i>	XX DE XXX DE 20X			
VALOR ACTUALIZADO: <i>(Valor inicial + adición) ó (valor inicial - reducción)</i>	No aplica			

3. DESARROLLO DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA:

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 04/08/2025, se me designó como SUPERVISOR del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN TIENDA VIRTUAL

Código: GCT-F-73
Versión:01
Fecha:12/06/2025
Página 2 de 5

El contratista realizó la entrega de los siguientes bienes o servicios los cuales corresponden al cumplimiento total de la orden de compra y conforme al acta de Ingreso 285 del 22 de agosto de 2025, expedida por el jefe de Almacén Municipal (si aplica), tal como se relaciona a continuación con un porcentaje de avance ejecutado del 100% por valor de \$35.777.190

ACTIVIDADES /ELEMENTOS

ITEM	ARTÍCULO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO	TOTAL
1	Kit de aseo hombre básico pl – 2025 (14 elementos) REF: 7281920201174589640192-2 09/15/2025	1201	UNIDAD	29.190	35.057.190
2	Botiquín Maleta de Mano Tipo B Básico – IND 174589633801 08/31/2025	1	UNIDAD	720.000	720.000
TOTAL					35.777.190

REGISTRO FOTOGRAFICO



Revisión de las cajas en las cuales estaban distribuidos los kits, 24 kits en cada caja para un total de 50 cajas y un kit adicional para un total de 1201



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN TIENDA
VIRTUAL

Código: GCT-F-73

Versión:01

Fecha:12/06/2025


Página 3 de 5



Revisión de cada uno de los kits y los 14 elementos que contienen.



Revisión del botiquin de primeros auxilios tipo B, el cual cuenta con todos los elementos.

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-73
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:01
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN TIENDA VIRTUAL	Fecha:12/06/2025
		Página 4 de 5

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Periodo o mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	Valor pagado en SALUD	Valor pagado en PENSIÓN	Valor pagado en ARL
Agosto	05/08/2025	34293468	4448500	5694000	NA
Septiembre	01/09/2025	34556900	4371800	9340000	NA

5. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA. El siguiente es el balance financiero de ejecución de la orden de compra.


Relación de pagos ya autorizados por el(os) supervisor(es):

No. Periodo certificado	Fecha de corte	No. Factura del proveedor	Valor Facturado	Valor Pagado o autorizado	Observaciones
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL PAGOS REALIZADOS			\$ N/A	\$ N/A	N/A

Nota 1. El supervisor verificará que el proveedor presenté facturación según cláusula del Acuerdo Marco sobre FACTURACIÓN Y PAGO, y que efectuó publicación de copia de cada una de las facturas en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, requisito indispensable para trámite de liquidación de la Orden de Compra.

Nota 2. En atención a lo que cita el MANUAL DE INTERVENTORIA Y SUPERVISION código 1010-MI-GCT, en el artículo 26. *De la competencia para vigilar el cumplimiento de las obligaciones que subsisten con posterioridad a la liquidación de los contratos*, la supervisión deberá vigilar que la entidad compradora realice los pagos correspondientes a la liquidación de la orden de compra e informar a la oficina de contratación sobre el estado a paz y salvo por todo concepto para efectos de los trámites de la liquidación en la TVEC.

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
TOTAL PAGOS REALIZADOS	--	--	--
VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluirl IVA sí aplica)	\$ 35.777.190	08/08/2025 al 03/09/2025	100
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	--	--	--
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (en el último periodo de cobro) (en el caso que aplique)	--	--	--
VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA	\$ 35.777.190	08/08/2025 al 03/09/2025	100

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-73
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:01
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN TIENDA VIRTUAL	Fecha: 12/06/2025
		Página 5 de 5

Al quedar un saldo sin ejecutar y a favor del Municipio, una vez liquidada la orden de compra la secretaria correspondiente tramitará ante Dirección de Presupuesto la liberación de los recursos restantes del Registro Presupuestal de la Orden de compra. Los cuales se identifican a continuación:

RP	CDP	DESCRIPCIÓN DE LA CUENTA / RUBRO	VALOR A LIBERAR
N/A	N/A	N/A	\$ N/A
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO			\$ N/A

Observaciones: No aplica

CONCLUSIÓN: Con base en todo lo expuesto anteriormente, el suscrito **SUPERVISOR** certifica que durante el **PERIODO UNICO** comprendido entre el **08 DE AGOSTO DE 2025 AL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025**, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social integral y en consecuencia autoriza el pago correspondiente por valor de: Treinta y cinco millones setecientos setenta y siete mil ciento noventa **PESOS MDA CTE (\$35.777.190)**



CRISTIAN FELIPE MEDINA CIENDUA

Profesional Universitario

Supervisor

Secretaría u Oficina: Secretaria de Gobierno y Postconflicto

Teléfono del supervisor: 3123322102

Anexos: Acta ingreso almacén y pago seguridad social

INFORME DE ACTIVIDADES

Orden de Compra N.º 149780 – Municipio de Villavicencio

Señores:

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

Respetados señores,

En cumplimiento de la Orden de Compra N.º **149780**, nos permitimos informar las actividades realizadas dentro del proceso de suministro solicitado:

1. **Revisión y alistamiento de mercancía** conforme a las especificaciones de la orden.
2. **Proceso de empaque y verificación** supervisado por el área logística, a cargo de Yurany Valencia.
3. **Entrega de los elementos** solicitados en la fecha **22 de agosto de 2025**, conforme a la Remisión de Entrega N.º **1636**, firmada por el funcionario receptor delegado por la entidad – Sr Cristian Felipe Medina Ciendua
 - Kit de Aseo Hombre Básico PL-2025 (14 elementos) – 1.201 unidades.
 - Botiquín maleta de mano tipo B básico – 1 unidad.
4. **Recepción y conformidad:** la remisión fue debidamente recibida, firmada y sellada por el funcionario delegado del Municipio de Villavicencio, dejando constancia de la entrega a satisfacción.

De esta manera, damos por cumplida la obligación derivada de la orden de compra mencionada. Como soporte, anexamos la **Remisión de Entrega N.º 1636** debidamente firmada.

Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

Esta comunicación tiene plena validez amparada en la ley 527 de 1999 en virtud del principio de equivalencia funcional como mensaje de datos por medios electrónicos y no requiere ser enviada en formato adjunto, por medio físico o con firma autógrafa.

Atentamente,

Sandra Milena Bautista E.

Directora Comercial – Canal TVEC

directora.comercial@polyflex.com.co

Tel: 316 023234



JAIME BELTRAN URIBE
 NIT. 10.125.834-1
 CL 8 19 130 BRR EL JAPON DOSQUEBRADAS
 Cel. (57) 311-7531203 314-7586174
contabilidad@polyflex.com.co

**REMISION ENTREGA
 MERCANCIA Nro.**

1636

CLIENTE: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	O.C. 149780	CIUDAD: VILLAVICENCIO
NIT: 892099324-3	VENDEDOR: TVEC - SANDRA	
DIRECCION: CLL 40 33 64	FECHA DE REMISION: 19/08/2025	
CIUDAD VILLAVICENCIO	TELEFONO CLIENTE: 6713228	

CODIGO	DESCRIPCION	EAN	CANTIDAD	REVISION
016-0600-000796	KIT DE ASEO HOMBRE BASICO PL - 2025 (14 ELEMENTOS)	174589640192-2	1.201,00	
016-0500-000035	BOTIQUIN MALETA DE MANO TIPO B BASICO - IND	174589633801	1,00	

PROCESO DE EMPAQUE	OBSERVACIONES
SUPERVISOR: CRISTIAN FELIPE MEDINA CIENDUA TELEFONO: 3123322102 EMPAQUE:	Recibido el 22/08/25 al hr 9 am

DESPACHADO POR: _____
 TELEFONO: 314-7850770
 CORREO: LOGISTICA@POLYFLEX.COM.CO

FIRMA RECIBIDO:
 NOMBRE: CRISTIAN FELIPE MEDINA CIENDUA
 CEDULA: 111816901
 CARGO: Profesional Universitario
 CELULAR: 3123322102
 FECHA: 22/08/25

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-03	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.779.800	0	2.779.800	
Período salud: 2025-04	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.202.300	0	2.202.300	
Planilla Nro.: 33010567 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.278.100	0	2.278.100	
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	3	0	2.911.000	0	2.911.000	
Fecha transacción: 2025-04-08	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	218.600	0	218.600	
Banco: BANCOLOMBIA	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500	
Transacción: 1396419183	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	57.000	0	57.000	
	EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	3.582.700	0	3.582.700	
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400	
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	418.700	0	418.700	
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000	
	14-11	890903790	ARL SURA	19	0	1.493.900	0	1.493.900	
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	602.700	0	602.700	
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	17	0	1.849.100	0	1.849.100	
	PASENA	899999034	SENA	2	0	543.700	0	543.700	
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	815.600	0	815.600	
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 20.262.100		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-04	231001	800227940	COLFONDOS	1	25	354.700	6.000	360.700	
Período salud: 2025-05	EPS010	800088702	EPS SURA	1	25	70.100	1.200	71.300	
Planilla Nro.: 33610215 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	1	25	42.700	700	43.400	
Clase de aportante: B	CCF21	860013570	CAFAM	1	25	70.100	1.200	71.300	
Fecha transacción: 2025-06-03	PASENA	899999034	SENA	0	25	0	0	0	
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	25	0	0	0	
Transacción: 1526978209	PAESAP	899999054	ESAP	0	25	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	25	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 546.700		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-04	231001	800227940	COLFONDOS	0	3	0	0	0	
Período salud: 2025-05	EPS010	800088702	EPS SURA	0	3	0	0	0	
Planilla Nro.: 33437154 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	0	3	0	0	0	
Clase de aportante: B	CCF21	860013570	CAFAM	1	3	112.800	300	113.100	
Fecha transacción: 2025-05-12	PASENA	899999034	SENA	0	3	0	0	0	
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	3	0	0	0	
Transacción: 1475781465	PAESAP	899999054	ESAP	0	3	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	3	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 113.100		

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2025-04	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	903.700	0	903.700
Periodo salud: 2025-05	230201	800229739	PROTECCION	3	0	2.911.000	0	2.911.000
Planilla Nro.: 33404280 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.779.700	0	2.779.700
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.287.700	0	2.287.700
Fecha transacción: 2025-05-08	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500
Transacción: 1467928492	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	221.000	0	221.000
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	418.600	0	418.600
	EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	2.189.400	0	2.189.400
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	57.000	0	57.000
	14-11	890903790	ARL SURA	19	0	1.313.600	0	1.313.600
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	17	0	1.866.600	0	1.866.600
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	310.500	0	310.500
	PASENA	899999034	SENA	1	0	284.600	0	284.600
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	426.900	0	426.900
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL						\$ 16.479.200		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2025-05	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.605.100	0	2.605.100
Periodo salud: 2025-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.294.100	0	2.294.100
Planilla Nro.: 33619700 Tipo E	230201	800229739	PROTECCION	3	0	2.911.000	0	2.911.000
Clase de aportante: B	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	1.246.000	0	1.246.000
Fecha transacción: 2025-06-04	EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	2.187.700	0	2.187.700
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	222.600	0	222.600
Transacción: 1528875986	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	418.600	0	418.600
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	0	146.000	0	146.000
	14-11	890903790	ARL SURA	19	0	1.337.400	0	1.337.400
	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	17	0	1.839.000	0	1.839.000
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	352.500	0	352.500
	PASENA	899999034	SENA	1	0	284.600	0	284.600
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	426.900	0	426.900
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL						\$ 16.780.400		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2025-06	230201	800229739	PROTECCION	3	0	2.842.700	0	2.842.700
Periodo salud: 2025-07	230301	800224808	PORVENIR	9	0	2.535.100	0	2.535.100
Planilla Nro.: 33960107 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.294.100	0	2.294.100
GRAN TOTAL						\$ 7.671.900		

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Clase de aportante: B	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3.287.800	0	3.287.800
Fecha transacción: 2025-07-04	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	4.323.900	0	4.323.900
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	222.700	0	222.700
Transacción: 1602476881	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	0	217.900	0	217.900
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	414.500	0	414.500
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.600	0	84.600
	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
	14-11	890903790	ARL SURA	18	0	1.621.900	0	1.621.900
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	16	0	1.832.700	0	1.832.700
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	858.200	0	858.200
	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
	PASENA	899999034	SENA	2	0	671.400	0	671.400
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	1.007.100	0	1.007.100
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 22.639.000	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.294.100	0	2.294.100
Período salud: 2025-08	230201	800229739	PROTECCION	2	0	2.723.200	0	2.723.200
Planilla Nro.: 34226909 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.134.200	0	2.134.200
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2.296.900	0	2.296.900
Fecha transacción: 2025-08-04	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	5	0	364.900	0	364.900
Banco: BANCOLOMBIA	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000
Transacción: 1677309669	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	178.000	0	178.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400
	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	3.475.600	0	3.475.600
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	222.700	0	222.700
	14-11	890903790	ARL SURA	17	0	1.451.900	0	1.451.900
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	14	0	1.706.100	0	1.706.100
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	586.700	0	586.700
	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
	PASENA	899999034	SENA	2	0	535.700	0	535.700
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	803.500	0	803.500
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 19.282.400	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.294.100	0	2.294.100
Período salud: 2025-09	230201	800229739	PROTECCION	2	0	920.000	0	920.000
Planilla Nro.: 34556900 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3.829.500	0	3.829.500
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2.296.900	0	2.296.900
Fecha transacción: 2025-09-01	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	5	0	364.900	0	364.900
Banco: BANCOLOMBIA	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400
GRAN TOTAL							\$ 9.918.800	

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Transacción: 1743926072	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500
	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	3.097.300	0	3.097.300
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	222.700	0	222.700
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	178.000	0	178.000
	14-11	890903790	ARL SURA	17	0	1.450.500	0	1.450.500
	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	985.600	0	985.600
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	14	0	1.293.600	0	1.293.600
	PASENA	899999034	SENA	1	0	450.600	0	450.600
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	675.800	0	675.800
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 18.568.400

PAGAL



CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

“Artículo 25 Ley 1607 de 2012 - Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

Yo, JAIME BELTRAN URIBE, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.125.834, bajo la gravedad de juramento, certifico que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaro que la empresa se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto.

Dada en la ciudad de Pereira a los dos (02) días del mes de septiembre de 2025.

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE

CC. 10.125.834

Representante Legal

NIT: 10.125.834-1





**CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL CON EMPLEADOS
VINCULADOS POR CONTRATO DE TRABAJO.**

“Artículo 25 Ley 1607 de 2012 - Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

Yo, JAIME BELTRAN URIBE, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.125.834, certifico que he cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha del trámite de pago, con los aportes al Sistema de Seguridad Social, en salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aporte parafiscales correspondientes; por lo que encuentro a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud- EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP, la Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA, **respecto de los empleados en servicio, vinculados por contrato de trabajo.**

NOTA: ACLARO QUE SI TENGO PERSONAL A CARGO.

Dada en la ciudad de Pereira a los dos (02) días del mes de septiembre de 2025.

Atentamente,



JAIME BELTRAN URIBE

CC. 10.125.834

NIT: 10.125.834-1

Representante Legal





ACTA DE RECIBO DE SUMINISTRO DEL CONTRATO No 2342 DE 2025

En la ciudad de Villavicencio, a los 21 días del mes de Agosto se reúnen Jaime Beltran Uribe como contratista y Cristian Felipe Medina Ciendua como interventor o Supervisor en representación del Municipio de Villavicencio con el fin de hacer entrega formal al municipio, del suministro objeto del contrato. Se verificarán cantidades, descripciones, unidades de medida y valores de los elementos entregados.

OBJETO DEL CONTRATO: ADQUISICION DE KITS DE ASEO Y BOTIQUINES PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN LOS CENTROS DE RECLUSION TRANSITORIO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

DESCRIPCION OBJETO DEL CONTRATO:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Kit de aseo hombre básico pl - 2025 (14 elementos) REF: 7281920201174589640192-2 09/15/2025	Unidad	1201	29,190	35,057,190
2	Botiquin Maleta de Mano Tipo B basico - IND 1/4589633801 08/31/2025	Unidad	1	720,000	720,000
					0
					0
				VALOR COSTO DIRECTO INCLUYE I.V.A.	35,777,190
				I.V.A XXX% (si aplica)	

La Supervisión o Interventoría verifico que los elementos y características anteriormente relacionados corresponden a lo contratado, para constancia de Se informa que se requiere la entrega al Almacén Municipal de los anteriores elementos descritos, requisito indispensable para adelantar el proceso de

**JAIME BELTRAN
URIBE**

Firmado digitalmente por
JAIME BELTRAN URIBE
Fecha: 2025.09.02 11:23:08
-05'00'

Jaime Beltran Uribe CC 10.125.834
CONTRATISTA

Cristian Felipe Medina Ciendua
INTERVENTOR / SUPERVISOR

German Eduardo Ayala Amaya
JEFE DE OFICINA / SECRETARIO DE DESPACHO
ELABORO: Cristian Felipe Medina Ciendua



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

ALMACEN GENERAL COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 22 de agosto de 2025

No: 285

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACIÓN: 22/08/2025

Responsable: BELTRAN URIBE JAIME

Nit: 10125834

U. Ejecutora: ADMINISTRACION CENTRAL

Contrato 2342 01/08/2025

Factura FE 2531 22/08/2025


Comentarios: SE REALIZA ENTRADA AL CONTRATO N 2342 DE 2025 CUYO OBJETO ES LA ADQUISICION DE KITS DE ASEO Y BOTIQUINES PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN LOS CENTROS DE RECLUSIÓN TRANSITORIO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1114	369	229	KIT DE ASEO HOMBRE BASICO PL 2025 14 ELEMENTOS REFERENCIA 7281920201174589640192-2	Unidad	1201.00	29,190.00	35,057,190.00
1111	624	7	BOTIQUIN MALETA DE MANO TIPO B BASICO - ND 174589633801	Unidad	1.00	720,000.00	720,000.00


TOTAL ENTRADA 35.777.190,00

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
24010190	Cuenta Puente Almacen Funcionamiento		35,777,190.00
51111401	Materiales y suministros	35,777,190.00	
		35,777,190.00	35,777,190.00


CHRISTIAN FELIPE CUBIDES RUIZ
Almacenista Municipal

NOMBRE DEL PROVEEDOR


	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-72
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:01
	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN PARA ORDEN DE COMPRA POR TIENDA VIRTUAL	Fecha:12/06/2025
		Página 1 de 3

ACTA DE TERMINACION DE LA ORDEN DE COMPRA No. 149780 DEL 01 DE AGOSTO DE 2025, CONTRATO No. 2342 DE 2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y JAIME BELTRAN URIBE REPRESENTANTE LEGAL POLYFLEX

INFORMACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

NUMERO ORDEN DE COMPRA	149780 DE 2025			
NUMERO DE CONTRATO	2342 DE 2025			
CLASE	SUMINISTRO DE SERVICIOS	SUMINISTRO DE BIENES	COMPRAVENT A X	OTRO
CONTRATISTA (PROVEEDOR)	Jaime Beltrán Uribe Representante legal POLYFLEX			
OBJETO:	ADQUISICION DE KITS DE ASEO Y BOTIQUINES PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN LOS CENTROS DE RECLUSION TRANSITORIO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR - FECHA DESIGNACION (Todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	Cristian Felipe Medina Ciendua 04 de Agosto de 2025			
CONDICIONES INICIALES				
VALOR DE ORDEN DE COMPRA	\$35.777.190			
FECHA EMISIÓN ORDEN DE COMPRA:	01 de Agosto de 2025			
FECHA VENCIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA:	03 de Septiembre de 2025			
INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN:	No aplica			
FECHA ACTA DE INICIO:	08 DE AGOSTO DE 2025			
MODIFICACIONES				
ID SOLICITUD No.: XXXX	JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN:			
FECHA: XX DE XXX DE 20XX	No aplica			
NUEVA FECHA DE VENCIMIENTO: (si aplica)	XX DE XXX DE 20X No aplica			
VALOR ACTUALIZADO: (Valor inicial + adición) ó (valor inicial - reducción)	No aplica			

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los 03 días del mes de septiembre de 2025, se reunieron en el Despacho Municipal, el Dr (a). **German Eduardo Ayala Amaya**, en calidad de Secretario de Gobierno y Postconflicto, el profesional Cristian Felipe Medina Ciendua en calidad de Supervisor y como tal obrando para esos efectos a nombre y en representación del Municipio de Villavicencio y **Jaime Beltrán Uribe**,

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-72
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:01
	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN PARA ORDEN DE COMPRA POR TIENDA VIRTUAL	Fecha:12/06/2025
		Página 2 de 3

como contratista, a fin de realizar la terminación de la orden de compra **No. 149780 de 2025**, conforme a las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que el Municipio de Villavicencio y Jaime Beltrán Uribe R/L Polyflex, celebraron el día 01/08/2025, la orden de compra No. 149780 de 2025, cuyo objeto fue: ADQUISICION DE KITS DE ASEO Y BOTIQUINES PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN LOS CENTROS DE RECLUSION TRANSITORIO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

SEGUNDO: Que el Contratista en cumplimiento de las obligaciones contraídas en la orden de compra, en el periodo de ejecución contractual comprendido entre el 01/08/2025 hasta el 03/09/2025, entregó los bienes y/o servicios de acuerdo a las condiciones señaladas y conforme al acta de Ingreso 285 del 22 de agosto de 2025, expedida por el jefe de Almacén Municipal, tal como se relaciona a continuación:

ITEM	ARTÍCULO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO	TOTAL
1	Kit de aseo hombre básico pl – 2025 (14 elementos) REF: 7281920201174589640192-2 09/15/2025	1201	UNIDAD	29.190	35.057.190
2	Botiquín Maleta de Mano Tipo B Básico – IND 174589633801 08/31/2025	1	UNIDAD	720.000	720.000
TOTAL					35.777.190

(Inserte los ítems necesarios)

TERCERO: Que acorde con la ejecución de la orden de compra se enuncia seguidamente el balance financiero:

BALANCE FINANCIERO DE LA ORDEN DE COMPRA


Relación de pagos ya autorizados por el(os) supervisor(es):

No. Periodo certificado	Fecha de corte	No. Factura del proveedor	Valor Facturado	Valor Pagado o autorizado	Observaciones
1	NA	NA	NA	NA	No aplica
TOTAL PAGOS REALIZADOS			NA	NA	No aplica

Inserte las filas que sean necesarias

Nota 1. El supervisor verificará que el proveedor efectúe publicación de la copia de cada una de las facturas en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, requisito indispensable para trámite de liquidación de la Orden de Compra.

Nota 2. En atención a lo que cita el MANUAL DE INTERVENTORIA Y SUPERVISION código 1010-MI-GCT, en el artículo 26. *De la competencia para vigilar el cumplimiento de las obligaciones que subsisten con posterioridad a la liquidación de los contratos*, la supervisión deberá vigilar que la entidad compradora realice los pagos correspondientes a la liquidación de la orden de compra e informar a la oficina de

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Código: GCT-F-72
	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN PARA ORDEN DE COMPRA POR TIENDA VIRTUAL	Versión:01
		Fecha:12/06/2025
		Página 3 de 3

contratación sobre el estado a paz y salvo por todo concepto para efectos de los tramites de la liquidación en la TVEC.

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
TOTAL PAGOS REALIZADOS	N/A	N/A	N/A
VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)	\$ 35.777.190	08/08/2025 al 03/09/2025	100
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	N/A	N/A	N/A
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (en el último periodo de cobro) (en el caso que aplique)	N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA	\$ 35.777.190	08/08/2025 al 03/09/2025	100


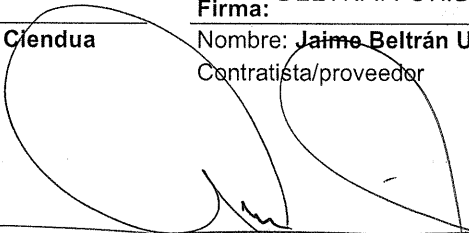
Observaciones: N/A


CUARTO: Que el Contratista dio cumplimiento a las obligaciones contraídas en la orden de compra y realizó la entrega de los bienes y/o servicios en las condiciones contractuales según las consideraciones citadas en el artículo segundo de la presente acta.

QUINTO: Que la supervisión, procedió a verificar el cumplimiento de la orden de compra, la cual recibió a satisfacción los bienes y/o servicios contemplados en la orden de compra según consta en el informe de supervisor.

SEXTO: Teniendo en cuenta lo anterior enunciado y dado los presupuestos legales para la presente diligencia, las partes están de acuerdo en dar por terminada la enunciada orden de compra.

Se suscribe por los que en ella intervinieron a los **03** días del mes de **septiembre** del **2025**.

<p>Firma: </p> <p>Nombre: Cristian Felipe Medina Cendua Supervisor/interventor</p>	<p>Firma: </p> <p>Nombre: Jaime Beltrán Uribe C.C. 10.125.834 Contratista/proveedor</p>	<p>Firmado digitalmente por JAIME BELTRAN URIBE Fecha: 2025.09.16 10:06:16 -05'00'</p>
<p>Nombre: German Eduardo Ayala Amaya Secretario de Gobierno y Postconflicto</p>		

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS PROVEDORES.	Código: GCT-F-32
		Versión: V1
		Fecha: 30/04/2025
		Página 1 de 1

Fecha_ 03/09/2025

NUMERO DE CONTRATO 2342 de 2025

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Jaime Beltrán Uribe
(CONTRATISTA)

No DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NIT 10.125.834-1

NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: Cristian Felipe Medina Ciendua

TIPO DE CONTRATO: CONVENIO ___ OBRA ___ SUMINISTRO ___ X ___ CONSULTORIA ___ PRESTACIÓN DE SERVICIOS ___

P.S. PROFESIONALES ___ P.S. TECNICOS ___ P.S. APOYO ADMINISTRATIVO ___ ARRENDAMIENTO ___ COMPRAVENTA ___

COMODATO ___ OTRO ___ ¿CUÁL?: ___

Por medio del siguiente formato el supervisor - interventor verificara de una manera práctica las condiciones de ejecución del objeto contractual.


Marque con una X en la casilla frente a la opción que evalúa la ejecución, solo una vez por ítem.

PARA EL ÍTEM 1, 2 Y 4 SOLO HAY 2 OPCIONES DE RANGO DE EVALUACION 1 Y 5
PARA LOS DEMAS ÍTEMS EXISTEN 3 RANGOS DE EVALUACION 1-3 Y 5

ITEM	CRITERIO	PUNTAJE				
		1	3	5		
1	Cumplimiento del objeto del contrato	No cumple			Cumple	X
2	Calidad de bien, obra o servicio	No cumple			Cumple	X
3	Cumplimiento en los tiempos de entrega de productos o servicios	No cumple		Entrega inoportuna justificada adecuadamente.	Cumple	X
4	Solución a quejas y reclamos	No cumple			Cumple o no se presentaron	X

Consolidar Puntaje por ítem	Ítem 1	5
	Ítem 2	5
	Ítem 3	5
	Ítem 4	5
	SUMA TOTAL	20

RE-EVALUACION	MARQUE CON UNA X
DE 16 A 20 CUMPLE	X
MENOS DE 16 NO CUMPLE	

FIRMA 
Cristian Felipe Medina Ciendua
Supervisor

FIRMA **JAIME BELTRAN URIBE**
Firmado digitalmente por JAIME BELTRAN URIBE
Fecha: 2025.09.02 12:22:35 -05'00'
Jaime Beltrán Uribe C.C. 10.125.834
Contratista



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN
FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL

Código: GCT-F-55

Versión: 1

Fecha: 20/05/2025

Página 1 de 1

EL(A) ORDENADOR (A) DEL GASTO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA:

De conformidad con la información que reposa en la Entidad y en los activos de información, que el Contratista: **POLIFLEX – Representante Legal JAIME BELTRAN URIBE**, Identificado (a) con NIT número **10125834**, celebró con el Municipio de Villavicencio el siguiente contrato:

CONTRATO No.:	2342 DE 2025
OBJETO:	ADQUISICION DE KITS DE ASEO Y BOTIQUINES PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD EN LOS CENTROS DE RECLUSION TRANSITORIO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	01/08/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$35.777.190
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	Meses: 1 Días: 3
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	08/08/2025
ADICIÓN(S):	No aplica
VALOR TOTAL CONTRATO: (Valor inicial + adiciones)	\$35.777.190
PRÓRROGA(S):	No aplica
PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: (Plazo inicial + prórrogas)	Meses: Días: No aplica
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:	03/09/2025
FECHA ACTA DE RECIBO (si aplica)	No aplica
FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: (si aplica)	No aplica
ALCANCE DEL CONTRATO:	No aplica
NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:	CRISTIAN FELIPE MEDINA CIENDUA
Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 03/09/2025	

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 03 días del mes de septiembre de 2025.

ALBA AURORA COLINA
Jefe Oficina de Contratación

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Reviso: No aplica	No aplica	No aplica
Elabora: Cristian Felipe Medina Ciendua	Profesional Universitario	