	<b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>	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:	OORDE No.148493 CONTRATO 1942-2025	Vigencia:		SECOP I		SECOP II		TVEC	x
Nombre Contratista:	Soluciones Orión Sucursal Colombia			Identificación	901.010.523-1				
N° de RP	3693			Vigencia del RP	2025				
Tipo de pago:	Anticipo	Parcial	Final	x					
Número de pago:	1	Periodo de Pago:	Del	16/07/2025	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
<b>Documentos generales para trámite cuentas de cobro para todos los periodos de pago. No altere lo que se solicita en cada columna.</b>			
1	Formato Viabilidad de Pago Supervisor/Interventor - <b>Formato GCT-F-83</b> (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))		✓
2	Formato Certificado de Cumplimiento de Requisitos para Pago – <b>Formato GCT-F-79</b> (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
3	Formato Documento Equivalente No Obligados a Facturar <b>Formato GCO-F-01 o Factura Electrónica</b> (Según responsabilidades Tributarias RUT)		✓
4	Certificación Bancaria (Todos los pagos incluido anticipos)		N/A
5	Copia Registro Presupuestal (Todos los pagos incluido anticipos)		N/A
6	Copia Contrato (Primer Pago) / Adiciones / Modificaciones / Prorrogas (Cuando aplique)		N/A
7	Formato Acta de Inicio <b>Formato GCT-F-23</b> (Adjuntar en cuentas de Anticipos o Primer pago)		N/A
8	Informe de Supervisor o Interventor: <ul style="list-style-type: none"> <li>Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, utilizar formato único: <b>Formato GCT-F-76</b></li> <li>Para cuentas de contratos de interventoría diferentes a obra utilizar el <b>Formato 1010-F-GCT-21</b> y para contratos de interventoría de obra utilizar el <b>Formato 1010-F-GCT-69</b></li> <li>Para cuentas de órdenes de compra de TVEC, utilizar el formato: <b>Formato GCT-F-73</b></li> <li>Para cuentas de contratos diferentes a los anteriores utilizar el <b>Formato GCT-F-27</b></li> </ul>		✓
9	Informe del Contratista (adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato). <ul style="list-style-type: none"> <li>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 <b>Formato GCT-F-76</b></li> <li>Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.</li> </ul>		✓
10	Soporte Paz y Salvo de Seguridad Social y parafiscales, según aplique: <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Persona Natural:</b> Planilla Integrada y recibo de pago en la que conste el pago del aporte y el IBC</li> <li><b>Trabajadores Independientes por cuenta propia o con contrato diferente a Prestación de Servicios:</b> 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.</li> <li><b>Persona Jurídica:</b> 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.</li> </ul>		✓
11	Copia del RUT (Fecha de generación de impresión menor a 30 días)		N/A
12	Formato Declaración Juramentada Rentas de Trabajo (Declarante o NO de Renta) - <b>Formato GCO-F-02</b> (Personas naturales)		N/A
13	Formato Certificado de dependencia económica <b>Formato GCO-F-03</b> (Personas naturales)		N/A
14	Formato Certificado de distribución de recursos <b>Formato GCO-F-11</b> (Solo aplica para contratos con RP con más de un rubro de fuentes de financiación)		N/A
<b>Documentos adicionales a los generales, para cuentas de cobro de Anticipos</b>			
15	Designación de Supervisión o Interventoría y copia del Acta Inicio del Contrato de Interventoría (si aplica)		N/A
16	Acta de Plan de Inversión y Manejo de Anticipo, formato (1010-F-GCT-102)		N/A



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN

FORMATO ÚNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS

Código: GCT-F-82

Versión:01

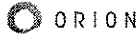
Fecha: 13/06/2025

Página 2 de 2

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Financiera/ SECOP-II	Contratación/ SIA
17	Reprogramación ajustada a fecha de Acta de Inicio		N/A
18	Copia contrato encargo fiduciario y certificación constitución encargo fiduciario (Si aplica)		N/A
<b>Documentos adicionales cuentas de cobro Contratos de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles y Muebles</b>			
19	Acta de recibo de suministro Formato GCT-F-34 (contrato de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles/Muebles) (Original para contratación, copia para financiera)		N/A
20	Entrada de Almacén Municipal (Original para contratación, copia para financiera)		✓
<b>Documentos adicionales a los generales, para cuentas parciales y finales de obra e interventoría</b>			
21	Acta anexa de pago parcial para contratos de obra, interventoría y suministro Formato 1010-F-GCT-109		N/A
22	Acta de Pago Parcial Formato 1010-F-GCT-81 (obra)		N/A
23	Acta de Pago Parcial Formato 1010-F-GCT-108 (interventoría)		N/A
24	Memoria de cálculo Formato 1010-F-GCT-70		N/A
25	Registro fotográfico Formato 1010-F-GCT-71		N/A
26	Planos firmados por las partes		N/A
27	Estudios de suelos (si aplica)		N/A
28	Acta de terminación de contrato de obra e interventoría Formato 1010-F-GCT-129		N/A
29	Acta de Recibo final del contrato de obra Formato 1010-F-GCT-33		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
31	Acta de liquidación contrato obra Formato 1010-F-GCT-14		N/A
<b>DOCUMENTOS ADICIONALES PARA ÚNICO O ÚLTIMO PAGO DIFERENTE DE OBRA</b>			
32	Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, para cuentas con terminación y/o liquidación (Cuando aplique)		✓
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		✓
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.)		✓
35	Acta de Liquidación Formato GCT-F-33 (Aplica para contratos no descritos en los puntos anteriores)		N/A
36	Formato evaluación del desempeño de proveedores Formato GCT-F-32 (Aplica para todos los contratos)		✓
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 <a href="mailto:siaobserva@villavicencio.gov.co">siaobserva@villavicencio.gov.co</a> la documentación relacionada en la columna "Contratación/SIA". Cada documento no debe superar 4000 KB de peso. <b>Los documentos a enviar son:</b> 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 <a href="mailto:tiendavirtualdelestadocontratacion@villavicencio.gov.co">tiendavirtualdelestadocontratacion@villavicencio.gov.co</a> 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

SECRETARÍA DE HACIENDA  
 16 SEP 2025  
 7981



**SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA**  
 NIT 901.010.523-1  
 AV CL 26 69 C 03 TO A P 8  
 Tel: (57) 3124689899  
 Bogotá - Colombia  
 finanzas.colombia@orion.global  
 www.orion.global



Factura electrónica de venta  
**No. SO 9160**

<b>Señores</b>	ALCALDIA DE VILLAVICENCIO		
<b>NIT</b>	892.099.324-3	<b>Teléfono</b>	(60) 3172225661 - Ext. 000
<b>Dirección</b>	CALLE 40 N°33-64 Centro	<b>Ciudad</b>	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
<b>Generación</b>	18/07/2025, 18:57
<b>Expedición</b>	18/07/2025, 18:57
<b>Vencimiento</b>	17/08/2025

Item	Código	Nombre producto	Descripción	Impto. Cargo	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	CFQ7TTC0J4GS-0002	Power Apps per app plan (1 app or website)	Suscripción mensual con pago anual-Power Apps per app plan (1 app or website)	0 %	12.00	22,433.00	269,196.00	269,196.00
2	CFQ7TTC0J4GS-0002	Power Apps per app plan (1 app or website)	Suscripción mensual con pago anual-Power Apps per app plan (1 app or website)	0 %	12.00	22,433.00	269,196.00	269,196.00
3	CFQ7TTC0J4GS-0002	Power Apps per app plan (1 app or website)	Suscripción mensual con pago anual-Power Apps per app plan (1 app or website)	0 %	12.00	22,433.00	269,196.00	269,196.00
4	CFQ7TTC0J4GS-0002	Power Apps per app plan (1 app or website)	Suscripción mensual con pago anual-Power Apps per app plan (1 app or website)	0 %	12.00	22,433.00	269,196.00	269,196.00
5	CFQ7TTC0J4GS-0002	Power Apps per app plan (1 app or website)	Suscripción mensual con pago anual-Power Apps per app plan (1 app or website)	0 %	12.00	22,433.00	269,196.00	269,196.00
6	CFQ7TTC0LF8S-001J	Suscripción mensual con pago anual-Office 365 E5 (no Teams)	Suscripción mensual con pago anual-Office 365 E5 (no Teams)	0 %	12.00	160,621.00	1,927,452.00	1,927,452.00

**Total items:** 6

**Valor en Letras:**

Tres millones doscientos setenta y tres mil cuatrocientos treinta y dos pesos m/cte

**Forma de pago:**

Crédito

**Medio de pago:**

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-17 por \$ 3,273,432.00

**Observaciones:**

TRM \$3974.37

USD 823.64

Dominio alcaldiadevillavicenciogov.onmicrosoft.com

" POR FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SI SU ENTIDAD NO ESTA UBICADA EN BOGOTA, SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA DECLARA ESTE IMPUESTO UNICAMENTE EN LA CIUDAD DE BOGOTA"

Bancolombia - Cta Cte # 30400012629 NIT 901.010.523-1

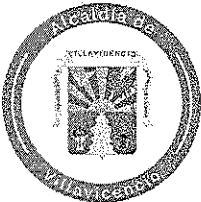
Recuerde: Plazo máximo para rechazar la Factura Electrónica es de 48 horas desde el momento de su emisión.

**Orden de compra:** OC - 148493

**Orden de entrega:** OV - 10642 **Fecha:** 18-07-2025

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, Número Autorización Electrónica 18764084101456 aprobado en 20241126 prefijo SO desde el número 8596 al 16000 Vigencia: 24 Meses  
 Responsable de IVA - Actividad Económica 6209. Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios informáticos Tarifa 0.966%  
 CUFE: f1aaa4c2b6205a0697352328f1dc5b7b3d4e762d505244001e1924a42d62cd13bb301e9d7a36d661f9cf71f0f636d5af

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Sifgo SAS - Nit: B30.048.145-2. Nombre Software: Sifgo Hub. Firma electrónica: ver en el XML

	<b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN TIENDA VIRTUAL	Código: GCT-F-73
		Versión:01
		Fecha:12/06/2025
		Página 1 de 4

FECHA DEL INFORME:	04/09/2025
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 16/07/2025 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	148493 de 03/07/2025			
NUMERO DE CONTRATO	1942 de 2025			
CLASE	SERVICIOS	SUMINISTRO DE BIENES	COMPRAVENTA	OTRO
	X			
CONTRATISTA (PROVEEDOR)	Soluciones Orión Sucursal Colombia-NIT 901.010.523-1			
OBJETO:	Adquisición de licenciamiento de software office 365 E5 y PowerApps para la oficina de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana del municipio de Villavicencio 2025			
NOMBRE DEL SUPERVISOR - FECHA DESIGNACION (Todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	John Wilson Parra Ortiz 03 de julio de 2025			
<b>CONDICIONES INICIALES</b>				
VALOR DE ORDEN DE COMPRA	\$3.273. 432.00 M.C.			
FECHA EMISIÓN ORDEN DE COMPRA:	03 de julio de 2025			
FECHA VENCIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA:	03 de septiembre de 2025			
INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN:	IAD Software por Catalogo II			
FECHA ACTA DE INICIO:	16 de julio de 2025			
<b>MODIFICACIONES</b>				
ID SOLICITUD No.: XXXX	<b>JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN:</b>			
FECHA: XX DE XXX DE 20XX				
NUEVA FECHA DE VENCIMIENTO: (si aplica)	No Aplica			
VALOR ACTUALIZADO: (Valor inicial + adición) ó (valor inicial - reducción)	No Aplica			

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

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 03/07/2025, 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.

El contratista realizó la entrega de los siguientes servicios los cuales corresponden al cumplimiento total de la orden de compra y conforme al acta de Ingreso expedida por el jefe de almacén Municipal, tal

	<b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b> <b>PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN</b> <b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN TIENDA VIRTUAL</b>	Código: GCT-F-73
		Versión:01
		Fecha:12/06/2025
		Página 2 de 4

como se relaciona a continuación con un porcentaje de avance ejecutado del **100 %** (\$ 3,273,432.00).

### ACTIVIDADES /ELEMENTOS

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Power Apps per app plan (1 app or website)	Unidad	12	\$22.433	\$269.196
2	Power Apps per app plan (1 app or website)	Unidad	12	\$22.433	\$269.196
3	Power Apps per app plan (1 app or website)	Unidad	12	\$22.433	\$269.196
4	Power Apps per app plan (1 app or website)	Unidad	12	\$22.433	\$269.196
5	Power Apps per app plan (1 app or website)	Unidad	12	\$22.433	\$269.196
6	Suscripción mensual con pago anual-Office 365 E5 (no Teams)	Unidad	12	\$160.621	\$1.927.452
<b>PRECIO TOTAL</b>					<b>\$3.273.432</b>


### REGISTRO FOTOGRAFICO

#### MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

Nota: Hay un retraso de hasta 4 horas entre el momento en que se actúa una suscripción y el momento en que se actualiza el estado de activación en una lista de suscripciones del cliente.

Azure (0) Marketplace (0) Servicios en línea (2) Software (0)

Nombre	Id. de suscripción	Cantidad	Estado	Frecuencia de facturación
Office 365 E5 (no Teams) [Redacted]	bb9f3ada-b266-47a2-c84f-22956c057a15	1 Licenses	Caduca el 17/07/2026	Anual
Power Apps per app plan (1 app or website) [Redacted]	7b84d31d-486a-4d5c-d8ff-56dd72ae919f	5 Licenses	Caduca el 17/07/2026	Anual

	<b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>	Código: GCT-F-73
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:01
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN TIENDA VIRTUAL	Fecha:12/06/2025
		Página 3 de 4

**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 PENSION	Valor pagado en ARL
Julio	27/06/2025	87712030	3.437.900	8.538.300	257.900
Agosto	29/07/2025	88498223	3.975.300	9.114.500	274.000
Septiembre	28/08/2025	89322991	3.348.100	8.219.100	228.700

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

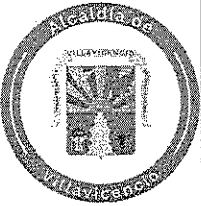
Relación de pagos ya autorizados por el(os) supervisor(es):					
No. Periodo certificado	Fecha de corte	No. Factura del proveedor	Valor Facturado	Valor Pagado o autorizado	Observaciones
1	XX/XX/20XX al XX/XX/20XX		\$0	\$0	
2					
<b>TOTAL PAGOS REALIZADOS</b>			<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	

Inserte las filas que sean necesarias

**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	0		-
<b>VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)</b>	\$3.273. 432	16/07/2025 al 03/09/2025	100
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	0	N/A	-
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (en el último periodo de cobro) (en el caso que aplique)	0	N/A	-
<b>VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA</b>	\$3.273. 432.00	16/07/2025 al 03/09/2025	100

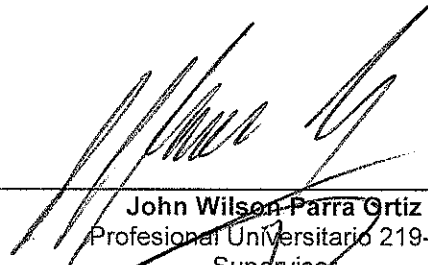
	<b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>	Código: GCT-F-73
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:01
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN TIENDA VIRTUAL	Fecha:12/06/2025
		Página 4 de 4

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
XX	XX	XXXX	\$
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO			\$

**Observaciones:** N/A

**CONCLUSIÓN:** Con base en todo lo expuesto anteriormente, el suscrito **SUPERVISOR** certifica que durante el **PERIODO UNICO** comprendido entre el **16 de julio 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: tres millones doscientos setenta y tres mil cuatrocientos treinta y dos pesos MDA CTE (\$3.273.432.00)



**John Wilson Parra Ortiz**  
 Profesional Universitario 219-07  
 Supervisor  
 Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana  
 Teléfono del supervisor: 3105770535

**Anexos:** Planillas de Seguridad Social.

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO:	NÚMERO:	NOMBRE APORTANTE:	DIRECCIÓN:
MI	901030523-1	SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA	AV CL 28 69 C 03 TO A P 8
FORMA PRESENTACIÓN:	CLASE APORTANTE:	NOMBRE SUCURSAL:	CÓDIGO:
ÚNICA	A - Más de 200 cal		
		DEPARTAMENTO:	CIUDAD / MUNICIPIO:
		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
		CORREO: manzacoledonia@colobanco.com	
		TEL.FONO: 8533911	
		CORREO: manzacoledonia@colobanco.com	
		ECONOMIZADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		SI	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA Asociación:	FECHA PAGO ASOCIADA (MES/AÑO):	TIPO PLANILLA:	FECHA PAGO (MES/AÑO):
Período Salud:	Período Pensiones:	E	27/06/2025
2025-07	2025-06		87712839
		CANTIDAD:	
		Empadonados:	8
		Usos:	0
		TOTAL A PAGAR:	\$18.031.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Inhabilidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANZA SALUD EPS S.A.	83013831-0	440.000	0	0	0	0	0	0	0	440.000	1	
EPS002	Salud Total EPS	8001300907-4	240.000	0	0	0	0	0	0	0	240.000	1	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.211.800	0	0	0	0	0	0	0	2.211.800	2	
EPS008	Compensar EPS	890068942-7	224.100	0	0	0	0	0	0	0	224.100	2	
EPS010	EPS Salud	800088702-2	214.000	0	0	0	0	0	0	0	214.000	1	
EPS017	Fantasma EPS	8300003581-7	108.000	0	0	0	0	0	0	0	108.000	1	
<b>TOTALES SALUD</b>													
			1.266.800	0	0	0	0	0	0	0	1.266.800	7	

TOTALES PENSION													
Código Afp	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Inhabilidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
230001	Colpensiones	800224830-3	2.639.700	0	0	0	0	0	0	0	2.639.700	4	
231001	Colpensiones	800224830-3	2.451.800	0	0	0	0	0	0	0	2.451.800	2	
25-14	Colpensiones	8003338001-7	3.218.200	0	0	0	0	0	0	0	3.218.200	2	
<b>TOTALES PENSION</b>													
			8.309.700	0	0	0	0	0	0	0	8.309.700	8	

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ABL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Inhabilidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
14-11	ARL SURSA	8909070790-5	257.900	0	0	0	0	0	0	0	257.900	8	
<b>TOTALES RIESGOS LABORALES</b>													
			257.900	0	0	0	0	0	0	0	257.900	8	

TOTALES CAJAS													
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Inhabilidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCP24	Compensar Caja	880686942-7	1.901.400	0	0	0	0	0	0	0	1.901.400	8	
<b>TOTALES CAJAS</b>													
			1.901.400	0	0	0	0	0	0	0	1.901.400	8	

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información





PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	901010923-1	SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA	AV CL 28 69 C 03 TO A P 8
FORMA APORTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
UNICA	A - Mes de 200 con		BOGOTÁ, D. C.
TELEFONO		CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
8539941		finanzas.colombia@solucionador-lon.com	SI
CIUDAD / MUNICIPIO		BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA SUCURSAL	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)
		E	29072025
Periodo salud	Periodo prestaciones	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2025-08	2025-07	8949823	9
			TOTAL A PAGAR
			\$17.528.800

TOTALS POR PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
626.800	0	SENA	626.800
		ICBF	0
939.900	0	ESAP	939.900
		MEN	0
		SEVA	0
			17.528.800

TOTALS POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor Aporte del COT LMA JHE y Mora	Total a Pagar
Salud	6	3.875.300	3.875.300
Prestado	4	9.114.500	9.114.500
Riesgos Laborales	1	274.000	274.000
CCF	1	2.538.300	2.538.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	838.300	838.300
MEN	0	0	0
SEVA	0	0	0
TOTALES	14	17.528.800	17.528.800

PAGA PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901010523-1	SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA	AV CL 26 69 C 03 TO A P 8	8533941	Rianzas.colombia@solucionesorion.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 col			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	PERIODO ASOCIADO (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS - UPC
					7 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-08	E	28/08/2025	89322891	\$14.550.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Solud Total EPS	800136907-4	240.000	0	0	0	0	0	0	0	0	240.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-5	2.607.900	0	0	0	0	0	0	0	0	2.607.900	3
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	152.200	0	0	0	0	0	0	0	0	152.200	1
EPS010	EPS Suris	800058702-2	240.000	0	0	0	0	0	0	0	0	240.000	1
EPS017	Familias EPS	850003884-7	108.000	0	0	0	0	0	0	0	0	108.000	1

TOTALES PENSIONES												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Salud y Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.440.000	0	0	45.000	25.000	0	0	0	1.530.000	1
231001	Cofondos	800221800-9	835.400	0	0	0	0	0	0	0	835.400	1
25-14	Colpensiones	900336704-7	3.218.350	0	0	61.700	45.000	0	0	0	3.381.700	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Reducido Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidario	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800003790-5	228.700	0	0	0	228.700	0	0	228.700	0	0	2.287	228.700	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	1.936.500	0	0	1.936.500	7

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901016523-1	SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA	AV CL 28 69 C 03 TO A P 8	8533941	soluzenex.colombia@solucionesorion.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 col			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	#ENFERMOS / PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	28/08/2025	89922591	\$14.550.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
327.100	0	0	327.100	1
ICBF				
490.600	0	0	490.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor Inic. de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Solid	5	3.348.100	3.348.100
Pensión	4	8.219.100	8.219.100
Riesgos Laborales	1	228.700	228.700
CCF	1	1.836.500	1.836.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	490.600	490.600
MEN	0	0	0
SENA	1	327.100	327.100
<b>TOTALES</b>	<b>13</b>	<b>14.550.100</b>	<b>14.550.100</b>

PAGADA



**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL  
Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789  
DE 2002**

Código: SOC-2025-035

FECHA:

DIA	MES	AÑO
01	09	2025

SEÑORES:

A QUIEN INTERESE

RAZÓN SOCIAL:

SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA

NOMBRE:

GONZALEZ BARRERA PEDRO PABLO

CARGO:

REPRESENTANTE LEGAL

CIUDAD

RESPETADOS SEÑORES:

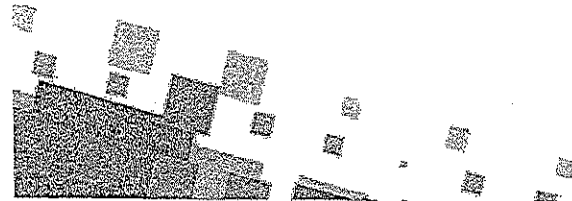
Yo, Diana Patricia Giraldo Sandoval, identificada con C.C. 52.270.569 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No. 58.620-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la sucursal **SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA**, identificada con NIT 901.010.523-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía certifico que la Sucursal efectuó el pago de los últimos (6) seis meses a la presentación de documentos, de las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (salud, riesgos profesionales y pensiones) y Aportes Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA), cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003, la Ley 1122 de 2007 y la Ley 1150 de 2007. Las planillas pagadas son: marzo 2025 No. 85332638, abril 2025 No. 86150982, mayo 2025 No. 86927290, junio 2025 No. 87712030, julio 2025 No. 88498223 y agosto 2025 No. 89322991.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, y no podrá ser utilizada para un fin distinto.

Atentamente,

  
**DIANA PATRICIA GIRALDO SANDOVAL**  
 C.C: 52.270.569  
 T.P 58.620-T

Revisor Fiscal Designado por  
 Acompañamiento Empresarial & Estratégico SAS  
 Registro No. 2933  
 Dirección: Carrera 11 93 53 Oficina 101  
 d.aseguramiento@aempresarial.co  
 Móvil 320 853 2012



PSX: 601-4572114 - 601 7026394  
 Cel: 310-6148949 / 310-384 4134

Carrera 11 # 93-53 ofc 101 - Bogotá  
 Carrera 5 # 11D 2-21 Sur KM 7 Cajica Of 505  
 Dirección: AV 7M # 25N - 147 PISO 3 Cali  
 Carrera 43 A # 1-50 Ofc 652 Medellín

**Acta de entrega Nit-892099324-3**  
**Orden de Compra: 148493**  
**Evento: 192866**

18 de julio 2025

**Señores**  
**ALCALDIA DE VILLAVICENCIO**  
**La Ciudad**

Soluciones Orion Sucursal Colombia, hace entrega de:

**Productos y Servicios Contratados**

Item	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
Power Apps per app plan (1 app or website)	12	COP \$22.433	COP \$269.196
Power Apps per app plan (1 app or website)	12	COP \$22.433	COP \$269.196
Power Apps per app plan (1 app or website)	12	COP \$22.433	COP \$269.196
Power Apps per app plan (1 app or website)	12	COP \$22.433	COP \$269.196
Power Apps per app plan (1 app or website)	12	COP \$22.433	COP \$269.196
Office 365 E5 (no Teams)	12	COP \$160.621	COP \$1.927.452
		<b>Precio Total</b>	<b>COP \$3.273.432</b>

**Fecha de vencimiento orden de compra**

03/09/2025

Item	Fecha de entrega	Fecha de Facturación
Power Apps per app plan (1 app or website)	18/07/2025	18/07/2025
Power Apps per app plan (1 app or website)	18/07/2025	18/07/2025
Power Apps per app plan (1 app or website)	18/07/2025	18/07/2025
Power Apps per app plan (1 app or website)	18/07/2025	18/07/2025
Power Apps per app plan (1 app or website)	18/07/2025	18/07/2025
Office 365 E5 (no Teams)	18/07/2025	18/07/2025

**Datos de la Entidad Contratante**

Entidad Contratante	ALCALDIA DE VILLAVICENCIO
NIT-RFC	892099324-3
Dirección	CALLE 40 N° 33-64
Ciudad	VILLAVICENCIO
Teléfono	3176424991
Dominio-Tenant	alcaldiadevillavicencio.gov.onmicrosoft.com

Supervisor Contrato	John Wilson Parra Ortiz
Correo Supervisor Contrato	john.parra@villavicencio.gov.co
Móvil Supervisor	310 577 0535

Responsable Técnico Contrato	John Wilson Parra Ortiz
Correo Responsable Técnico Contrato	john.parra@villavicencio.gov.co
Móvil Responsable Técnico	310 577 0535

Contacto administrativo	Laura Suarez
Correo Contacto administrativo	N/A
Móvil Contacto administrativo	320 214 3768

Responsable Pagos Contrato	Hacienda
Correo Responsable Pagos Contrato	hacienda@villavicencio.gov.co
Móvil Responsable Pagos	320 492 2735
Correo Facturación Electrónica	<b>contabilidad@villavicencio.gov.co</b>

### Documentos Asociados

Por medio de la presente, Soluciones Orión Sucursal Colombia certifica la entrega formal de los siguientes ítems, adquiridos por la ALCALDIA DE VILLAVICENCIO mediante Orden de Compra 148493, en la fecha de hoy, 18 de julio de 2025. Los servicios contratados tienen una duración de doce (12) meses a partir de la fecha de entrega. Se adjunta la evidencia de esta entrega para los fines pertinentes.

### Productos y Servicios Entregados:

- Power Apps per app plan (1 app or website) - 60 unidades para 5 anualidades
- Office 365 E5 (no Teams) - 12 unidades para 1 anualidad

#### MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

Nota: Hay un retraso de hasta 4 horas entre el momento en que se activa una suscripción y el momento en que se actualiza el estado de activación en una lista de suscripciones del cliente.

Azure (0) Marketplace (0) Servicios en línea (2) Software (0)

Nombre	Id. de suscripción	Cantidad	Estado	Frecuencia de facturación
Office 365 E5 (sin Teams) [Redacted]	bb9f3ada-b266-47e2-e84f-22938c057a15	1 Licenses	Caduca el 17/07/2026	Anual
Power Apps per app plan (1 app or website) [Redacted]	7b84d31d-48ba-4d5c-dfff-563d72ae919f	5 Licenses	Caduca el 17/07/2026	Anual

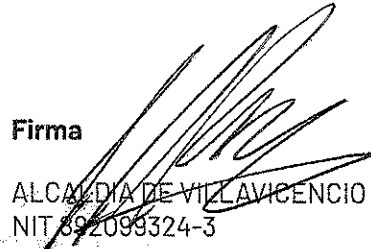
Se firma a los 18 días de julio de 2025.

Firma



Soluciones Orión Sucursal Colombia  
NIT 901.010.523-1  
orioncolombia@orion.global

Firma



ALCALDIA DE VILLAVICENCIO  
NIT 892099324-3

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.270.569  
GIRALDO SANDOVAL

APELLIDOS  
DIANA PATRICIA

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



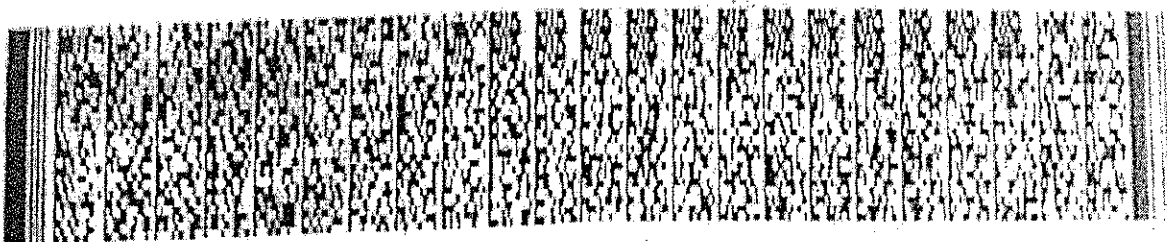
FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-1975  
BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA      O+ G.S. RH      F SEXO

20-JUN-1994 BOGOTA D.C.  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00166554-F-0052270569-20090805

0014512124A 1

1250010586

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

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



**58628 - T**

**DIANA PATRICIA  
GIRALDO SANDOVAL  
C.C. 52270563  
RESOLUCION INSCRIPCION 75  
UNIVERSIDAD CENTRAL**

**FECHA 04/06/98**

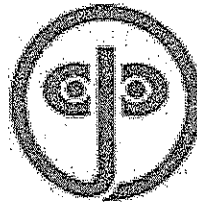
Presidente

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Giraldo Sandoval', is written over a horizontal line. The signature is located in the bottom left area of the card, above the word 'Presidente'.

**02066533**

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 **DIANA PATRICIA GIRALDO SANDOVAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52270569 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 58620-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 4 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



# MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

## ALMACEN GENERAL

### COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 3 de septiembre de 2025

No. 301

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 3/09/2025

Responsable: SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA

Nit: 901010523

U. Ejecutora: ADMINISTRACION CENTRAL

Contrato 1942 03/07/2025

Factura SO 9160 18/07/2025

Comentarios: SE REALIZA ENTRADA A LA ORDEN DE COMPRA 148493 NUMERADA COMO CONTRATO 1942 DE 2025 CUYO OBJETO ES LA ADQUISICION DE LICENCIAMIENTO DE SOFTWARE OFICCE 360 ES POWER APPS PARA LA OFICINA DE LA ALTA CONSEJERIA PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

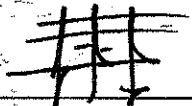
Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1114	795	2	POWER APPS PER APP PLAN 1 APP OR WEBSITE CSP MONTHLY SUSCRIPCION	Unidad	12.00	22,433.00	269.196,00
	795	4	POWER APPS PER APP PLAN 1 APP OR WEBSITE CSP MONTHLY SUSCRIPCION 2	Unidad	12.00	22,433.00	269.196,00
	795	5	POWER APPS PER APP PLAN 1 APP OR WEBSITE CSP MONTHLY SUSCRIPCION 3	Unidad	12.00	22,433.00	269.196,00
	795	6	POWER APPS PER APP PLAN 1 APP OR WEBSITE CSP MONTHLY SUSCRIPCION 4	Unidad	12.00	22,433.00	269.196,00
	795	7	POWER APPS PER APP PLAN 1 APP OR WEBSITE CSP MONTHLY SUSCRIPCION 5	Unidad	12.00	22,433.00	269.196,00
	795	3	SUSCRIPCION MENSUAL CON PAGO ANUAL DE OFICCE 365 ES NO TEAMS	Unidad	12.00	160,621.00	1.927.452,00

TOTAL ENTRADA

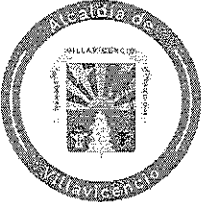
3.273.432,00

#### PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
24010190	Cuenta Puente Almacen Funcionamiento		3.273.432.00
51111401	Materiales y suministros	3.273.432.00	
		3.273.432.00	3.273.432.00

  
CHRISTIAN FELIPE CUBIDES RUIZ  
Almacenista Municipal

  
NOMBRE DEL PROVEEDOR


	<b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>	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. 148493 DEL 03 DE JULIO DE 2025,  
CONTRATO No. 1492 DE 2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y  
SOLUCIONES ORIÓN SUCURSAL COLOMBIA**

**INFORMACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA**

NUMERO ORDEN DE COMPRA	148493 de 03/07/2025			
NUMERO DE CONTRATO	1942 de 2025			
CLASE	SUMINISTRO DE SERVICIOS	SUMINISTRO DE BIENES	COMPRAVENTA	OTRO
	X			
CONTRATISTA (PROVEEDOR)	Soluciones Orión Sucursal Colombia-NIT 901.010.523-1			
OBJETO:	Adquisición de licenciamiento de software office 365 E5 y PowerApps para la oficina de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana del municipio de Villavicencio 2025			
NOMBRE DEL SUPERVISOR - FECHA DESIGNACION (Todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	John Wilson Parra Ortiz 03 de julio de 2025			
<b>CONDICIONES INICIALES</b>				
VALOR DE ORDEN DE COMPRA	\$3.273.432.00 M.C.			
FECHA EMISIÓN ORDEN DE COMPRA:	03 de julio de 2025			
FECHA VENCIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA:	03 de septiembre de 2025			
INSTRUMENTO AGREGACIÓN:	IAD Software por Catalogo II			
FECHA ACTA DE INICIO:	16 de julio de 2025			
<b>MODIFICACIONES</b>				
ID SOLICITUD No.: XXXX	JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN:			
FECHA: XX DE XXX DE 20XX				
NUEVA FECHA DE VENCIMIENTO: (si aplica)	No Aplica			
VALOR ACTUALIZADO: (Valor inicial + adición) ó (valor inicial - reducción)	No Aplica			

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los **04 días del mes de septiembre de 2025**, se reunieron en el Despacho Municipal, el **TC (RA) LUIS EDUARDO CASTRO BARRERO**, en calidad de Jefe de Oficina de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana, **JOHN WILSON PARRA ORTIZ** en calidad de Supervisor y como tal obrando para esos efectos a nombre y en representación del Municipio de Villavicencio y **SOLUCIONES ORIÓN SUCURSAL COLOMBIA, REPRESENTADA LEGALMENTE POR EL SEÑOR PEDRO PABLO GONZALEZ BARRERA**, como contratista, a fin de realizar la terminación de la orden de compra No148493 de 2025, conforme a las siguientes consideraciones:

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

**PRIMERO:** Que el Municipio de Villavicencio y **SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA**, celebraron el día **03/07/2025**, la orden de compra **No. 148493 de 2025**, cuyo objeto fue: Adquisición de licenciamiento de software office 365 E5 y PowerApps para la oficina de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana del municipio de Villavicencio 2025

**SEGUNDO:** Que el Contratista en cumplimiento de las obligaciones contraídas en la orden de compra, en el periodo de ejecución contractual comprendido entre el **16/07/2025** hasta el **03/09/2025**, entregó los bienes y/o servicios de acuerdo con las condiciones señaladas y conforme al acta de Ingreso expedida por el jefe de Almacén Municipal, tal como se relaciona a continuación:

ITEM	ARTÍCULO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO	TOTAL
1	Power Apps per app plan (1 app or website)	12	Unidad	22,433.00	269,196.00
2	Power Apps per app plan (1 app or website)	12	Unidad	22,433.00	269,196.00
3	Power Apps per app plan (1 app or website)	12	Unidad	22,433.00	269,196.00
4	Power Apps per app plan (1 app or website)	12	Unidad	22,433.00	269,196.00
5	Power Apps per app plan (1 app or website)	12	Unidad	22,433.00	269,196.00
6	Suscripción mensual con pago anual-Office 365 E5	12	Unidad	160,621.00	1,927,452.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 3,273,432.00</b>

**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
			\$0	\$0	
<b>TOTAL PAGOS REALIZADOS</b>			<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	

**Nota 1.** El supervisor verificará que el proveedor efectuó 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 contratación sobre el estado a paz y salvo por todo concepto para efectos de los trámites de la liquidación en la TVEC.

	<b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b>	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 3 de 3

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
TOTAL PAGOS REALIZADOS	0		-
<b>VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA (incluir IVA si aplica)</b>	\$3.273.432	16/07/2025 al 03/09/2025	100
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	0	N/A	-
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (en el último periodo de cobro) (en el caso que aplique)	0	N/A	-
<b>VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA</b>	\$3.273.432	16/07/2025 al 03/09/2025	100

**Observaciones:** N/A

En caso de existir saldo a favor del Municipio, la Secretaria correspondiente remitirá copia del presente documento a la Dirección de Presupuesto para que sean liberados los recursos restantes del Registro Presupuestal de la Orden de compra. (SI APLICA).

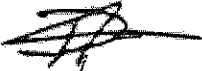
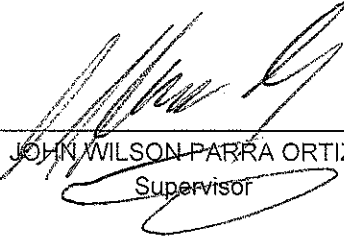
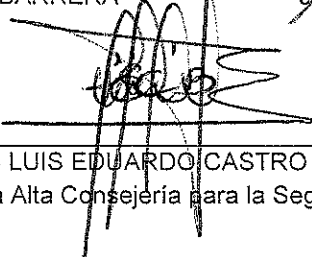
No. RP/Vigencia	No. CDP/Vigencia	DESCRIPCIÓN DE LA CUENTA / RUBRO	VALOR A LIBERAR

**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 **04** días del mes de **septiembre** del **2025**

 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> PEDRO PABLO GONZALEZ BARRERA Contratista	 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> JOHN WILSON PARRA ORTIZ Supervisor
 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> TC (RA) LUIS EDUARDO CASTRO BARRERO Jefe de Oficina de la Alta Consejería para la Seguridad Ciudadana	

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

1030 **635**

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

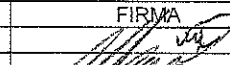

**CERTIFICA:**


De conformidad con la información que reposa en la Entidad y en los activos de información, que el (la) Contratista: **SOLUCIONES ORIÓN SUCURSAL COLOMBIA** representada legalmente por **PEDRO PABLO GONZALEZ BARRERA**, identificado con **NIT 901.010.523-1**, celebró con el Municipio de Villavicencio el o los siguiente(s) contrato(s):

<b>CONTRATO No.:</b>	1942-2025 Orden de compra No.148493 de 03/07/2025 -
<b>OBJETO:</b>	Adquisición de licenciamiento de software office 365 E5 y PowerApps para la oficina de la alta consejería para la seguridad ciudadana del municipio de Villavicencio 2025
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	03/07/2025
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>	Tres millones doscientos setenta y tres mil cuatrocientos treinta y dos pesos moneda corriente (\$3.273.432)
<b>PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:</b>	2 Meses
<b>FECHA INICIO DEL CONTRATO:</b>	16/07/2025
<b>ADICIÓN(S):</b>	N/A
<b>VALOR TOTAL CONTRATO: (Valor inicial + adiciones)</b>	(\$3.273.432)
<b>PRÓRROGA(S):</b>	N/A
<b>PLAZO TOTAL EJECUCIÓN: (Plazo inicial + prórrogas)</b>	2 Meses
<b>FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:</b>	03/09/2025
<b>FECHA ACTA DE RECIBO (si aplica)</b>	N/A
<b>FECHA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: (si aplica)</b>	N/A
<b>ALCANCE DEL CONTRATO:</b>	NA
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	<b>JOHN WILSON PARRA ORTIZ</b>
Que el objeto contractual tuvo un cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el contrato, según acta de terminación fechada el: 04/09/2025	

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 SEP 2025

  
**ALBA AURORA COLINA**  
 Jefe Oficina de Contratación

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Reviso: David Alfonso Pérez Gutiérrez	Profesional Universitario	
Elaboro: John Wilson Parra Ortiz	Profesional Universitario	

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

Fecha 05/09/2025 Orden de Compra No.148493 de 03/07/2025 - Contrato 1942-2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Soluciones Orión Sucursal Colombia

No DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NIT 901.010.523-1

NOMBRE DEL SUPERVISOR: John Wilson Parra Ortiz

TIPO DE CONTRATO: CONVENIO\_\_\_OBRA\_\_\_SUMINISTRO \_\_\_X\_\_\_CONSULTORIA\_\_\_ PRESTACIÓN DE SERVICIOS\_\_\_  
 P.S. PROFESIONALES\_\_\_ P.S. TECNICOS\_\_\_ P.S. APOYO ADMINISTRATIVO\_\_\_ ARRENDAMIENTO\_\_\_ COMPRAVENTA \_\_\_X\_\_\_  
 COMODATO\_\_\_ OTRO\_\_\_ ¿CUÁL?:\_\_\_

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

ÍTEM	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	RE-EVALUACION	MARQUE CON UNA X
	Ítem 2	5	DE 16 A 20	
	Ítem 3	5	CUMPLE	X
	Ítem 4	5	MENOS DE 16	
	SUMA TOTAL	20	NO CUMPLE	

  
 PEDRO PABLO GONZALEZ BARRERA  
 Contratista

  
 JOHN WILSON PARRA ORTIZ  
 Supervisor