

# MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

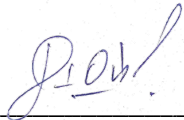
Tienda Virtual del Estado Colombiano

|  |               |
|--|---------------|
| <b>Id Solicitud:</b>                                 | 434185        |
| <b>Número de orden de compra a modificar:</b>        | 22791         |
| <b>Total de la Orden de Compra:</b>                  | 22,485,000.00 |
| <b>Confirmación del total de la Orden de Compra:</b> | Si            |

|  |   |
|--|---|
| <b>Entidad compradora:</b>                 | Escuela Superior de Administración Pública (ESAP) |
| <b>Nombre del solicitante:</b>             | Sandra Marcela Vasquez Tinoco                     |
| <b>Proveedor:</b>                          | COLOMBIANA DE COMERCIO S.A Y/O ALKOSTO S.A        |
| <b>Mecanismo de agregación de demanda:</b> | Grandes Superficies                               |

|                           |                                   |
|---------------------------|-----------------------------------|
| <b>Tipo de Solicitud:</b> | Liquidación de la Orden de Compra |
| <b>Fecha:</b>             | 2024-12-27 12:12:34               |

|  |
|--|
| <b>Detalle o justificación</b>   |
| El supervisor de la orden de compra solicita realizar el cierre del expediente contractual de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, artículo 2.2.1.1.2.4.3 y los lineamientos impartidos por la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente. La solicitud del supervisor hace parte integral del presente documento. |



Firma ordenador del gasto


Nombre: DARIO JOSE OVIEDO CASTAÑO

Documento: C.C. 15.042.303

Firma de proveedor

Nombre:

Documento:

|   |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
|---|---|---------------------|----------|--------------------------------------|--|-----------------------|------------|
|    | <b>FORMATO</b>  |                     |          |                                      | CÓDIGO: BS-FO-051  |                       |            |
|   | <b>ACTA DE CIERRE EXPEDIENTE CONTRACTUAL</b>  |                     |          |                                      | VERSIÓN: 2   |                       |            |
|   |   |                     |          |                                      | FECHA: 15-11-2024  |                       |            |
| Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios  |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
| Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002   |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
| <b>1. ASPECTOS GENERALES</b>  |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
| De conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, artículo 2.2.1.1.2.4.3 y los lineamientos impartidos por la Agencia Nacional de Contratación, se procede a realizar cierre del expediente contractual en los siguientes términos: |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
| Expediente para cierre (Seleccione según corresponda)   | ORDEN DE COMPRA   |                     |          |                                      | FECHA DE SUSCRIPCIÓN   |                       | 29 11 2017 |
| CONVENIO NÚMERO   | 22791   |                     |          |                                      | FECHA DE INICIO  |                       | 29 11 2017 |
| PLATAFORMA DE PUBLICACIÓN   | SECOP I   |                     | SECOP II |                                      | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL   |                       | 15 12 2017 |
| LINK DEL PROCESO  | <a href="https://colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/22791">https://colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/22791</a> |                     |          |                                      | FECHA DE TERMINACIÓN FINAL<br>(Incluye prórrogas, suspensiones y/o terminación anticipada) |                       | 15 12 2017 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN  | HASTA EL 15/12/2017   |                     |          |                                      | FECHA DE LIQUIDACIÓN (cuando aplique)  |                       |            |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL</b>   |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
| Se requiere adquirir quince (15) equipos móviles para las respectivas territoriales, a fin de facilitar la comunicación entre las territoriales y la sede central cumpliendo así con los objetivos y fines misionales                           |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
| <b>2. PARTES DEL CONTRATO</b>   |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
| <b>INFORMACIÓN CONVINENTE</b>   |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
| Nombre y/o razón social:  | COLOMBIANA DE COMERCIO S.A Y/O ALKOSTO S.A  |                     |          | Cédula de ciudadanía o NIT:          | 890.900.943-1  |                       |            |
| Nombre Representante Legal:   | JAIME DE JESUS ARANGO HERRERA   |                     |          | Número del documento de identidad    | 8.236.887  |                       |            |
| <b>SUPERVISOR (ES)</b><br>(Ingresar tantas filas como supervisores haya tenido o tenga el contrato)   |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)   | IDENTIFICACIÓN  | CARGO Y DEPENDENCIA |          | CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO        | DESDE  | HASTA                 |            |
| Dario José Oviedo Castaño   | 15.042.303  | SNGC                |          | dario.oviedo@esap.edu.co             |  |                       |            |
|   |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
|   |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
| <b>INTERVENTOR (Relacionar los datos del interventor en el caso de que el contrato sea supervisado por un interventor externo a la ESAP)</b>  |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
| Nombre o razón social   |   |                     |          | NIT                                  |  |                       |            |
| Representante Legal   |   |                     |          | Documento de identidad               |  |                       |            |
| Ciudad de Domicilio   |   | Telefono            |          | Correo electrónico                   |  |                       |            |
| Número de Contrato de Interventoría:  |   |                     |          | Fecha del Contrato de Interventoría: |  |                       |            |
| Supervisor Contrato de Interventoría:   |   |                     |          | Dependencia:                         |  |                       |            |
| <b>3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO</b><br>(Inserte tantas filas como requiera en cada tipo de modificación)  |   |                     |          |                                      |  |                       |            |
| Prórroga No. ____<br>(Desde/Hasta)  |   |                     |          | Prórroga No. ____<br>(Desde/Hasta)   |  |                       |            |
| Adición No. ____  | \$  |                     |          | Adición No. ____                     | \$   |                       |            |
| CDP Adición   |   | Fecha CDP Adición   |          | CDP Adición                          |  | Fecha CDP Adición     |            |
| RP Adición  |   | Fecha RP Adición    |          | RP Adición                           |  | Fecha RP Adición      |            |
| Suspensión No. ____<br>(Desde/Hasta)  |   |                     |          | Suspensión No. ____<br>(Desde/Hasta) |  |                       |            |
| Cesión:<br>(Escriba el nombre del Cedente o contratista inicial)  |   |                     |          | Fecha de Cesión                      |  |                       |            |
| Otra Modificación. ¿cuál?   |   |                     |          |                                      |  | Fecha de modificación |            |



**FORMATO  
ACTA DE CIERRE EXPEDIENTE CONTRACTUAL**

CÓDIGO: BS-FO-051

VERSIÓN: 2

FECHA: 15-11-2024

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

**4. GARANTÍAS QUE AMPARAN EL CONTRATO Y SUS MODIFICACIONES (SI LAS HUBIERE)**

| Compañía Aseguradora o entidad Bancaria:                                     |   |                |  |  |                     |                             |
|--|---|----------------|--|--|---------------------|-----------------------------|
| GARANTÍA*<br>(Seleccione el tipo de garantía e incluya las filas necesarias) | AMPARO<br>(Seleccione el nombre del amparo) | VALOR AMPARADO | NÚMERO DE GARANTÍA<br>(Escriba el número de la garantía) | NÚMERO DE ANEXO<br>(Escriba el número del anexo si aplica) | FECHA DE APROBACIÓN | VIGENCIA<br>(Desde - Hasta) |
|  |   | \$             |  |  |                     |                             |
|  |   | \$             |  |  |                     |                             |
|  |   | \$             |  |  |                     |                             |

**5. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO**

|  |        |           |            |                   |        |          |            |
|--|--------|-----------|------------|-------------------|--------|----------|------------|
| CDP Inicial Número<br>Inserte más filas si tiene más de un CDP | 197217 | FECHA CDP | 22/11/2017 | RP Inicial Número | 286117 | FECHA RP | 29/11/2017 |
|--|--------|-----------|------------|-------------------|--------|----------|------------|

**BALANCE FINANCIERO**

|  |    |               |
|--|----|---------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO:                               | \$ | 22.485.000,00 |
| VALOR ADICIONADO:  | \$ | -             |
| VALOR REDUCCION:   | \$ | -             |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO INCLUIDAS ADICIONES O REDUCCIONES: | \$ | 22.485.000,00 |
| ANTICIPO:  | \$ | -             |
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA/CONVINENTE:                              | \$ | 22.485.000,00 |
| SALDO A LIBERAR O RECURSOS NO EJECUTADOS A FAVOR DE LA ESAP:         | \$ | -             |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA/CONVINENTE:                            | \$ | -             |

**6. DISPOSICIONES**

**CAUSAL PARA CIERRE DEL EXPEDIENTE**

(Seleccione **solo una** causal eligiendo SI o N/A)

|   |    |  |
|---|----|--|
| Han cumplido con las obligaciones post-contractuales a las que se refiere el 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 (Vencimiento de los términos de las garantías de calidad, estabilidad y mantenimiento, o las condiciones de disposición final o recuperación ambiental de las obras o bienes) |    | Plazo de ejecución y término para liquidar han finalizado y no se incluyeron garantías de calidad, estabilidad y mantenimiento, ni obligaciones postcontractuales. |
| Plazo de ejecución ha finalizado y no requiere de liquidación o no se encuentran pendientes obligaciones post-contractuales.  | SI | Otra. ¿Cuál? _____   |

**Consideraciones**

La veracidad de la información contenida en los documentos que soportan la presente acta de cierre estuvo a cargo del supervisor(es) / interventor del contrato, quien elaboró, estructuró, revisó y aprobó dicha documentación.  
Así mismo, el supervisor(es) / Interventor, certificó que los informes y demás documentos generados en la etapa de ejecución del contrato, han sido debidamente publicados en la plataforma SECOP y reposan en el expediente contractual.  
El estudio realizado por la Dirección de Contratación se cifiene al cumplimiento del marco legal aplicable y en consecuencia **se procede al cierre del presente expediente contractual.**



FORMATO  
ACTA DE CIERRE EXPEDIENTE CONTRACTUAL

CÓDIGO: BS-FO-051

VERSIÓN: 2

FECHA: 15-11-2024

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

7. OBSERVACIONES

N/A

8. FIRMAS

Se firma la presente acta de cierre del contrato/convenio No. 22791 En la ciudad de Bogotá D.C. Fecha: 27 12 2024

Firma

DARIO JOSE OVIEDO CASTAÑO  
SUPERVISOR

DARIO JOSE OVIEDO CASTAÑO  
ORDENADOR DEL GASTO

Proyectó: Nicolas Perea Ramirez-Secretario Ejecutivo-SNGC

Revisó: Jaime Andres Vergara de la Ossa - Contratista - SNGC

Revisó: Diego Fernando Rodriguez Vasquez - Asesor Juridico - SNGC

NOTA: NO DEBEN QUEDAR FILAS EN BLANCO EN LAS TABLAS, EN CASO DE REQUERIRLO, PUEDE AGREGAR MÁS FILAS. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA APARTE.