

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Pagina: 1/1

Direccion: TRANSVERSAL 3A No. 49-00 - BOGOTA DC

Usuario: 79526411

Telefono: 3486868

CONTRATOS DE SERVICIOS SIN CANTIDADES**N°SUOS000006209**

CONTRATISTA: PANAMERICANA

NIT: 830037946

FECHA: 09/04/2024 08:59 a. m.

DIRECCION: CL 12 34 30

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)

ENTREGA: 04/06/2024 12:00 p. m.

TELEFONO: 3649333

No. FAX: 3649000

ESTADO: Confirmado

E-MAIL:

MONEDA: Pesos

CLASE ORDEN: Contratos_de_Servicio_Sin_Cantidad

DOC.ORI. DE ORDEN:

CODIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	%DTO	TOTAL	%IVA
				0,00	\$ 33.308.100,00	0	\$ 0,00 0,00

ORDEN DE COMPRA No 126926 - 2024 CUYO OBJETO ES "ADQUISICION Y RENOVACION EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO"

DETALLE	SUBTOTAL:	VALOR
ORDEN DE COMPRA No 126926 - 2024 CUYO OBJETO ES "ADQUISICION Y RENOVACION EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO		\$ 33.308.100,00
	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	TOTAL ORDEN:	\$ 33.308.100,00

Rubro No.	No. Disponibilidad	No. Compromiso
15050100 6 20109B 1505024 02	1708	1975

196024

CLAUSULADO

OBJETO:

ORDEN DE COMPRA No 126926 - 2024 CUYO OBJETO ES "ADQUISICION Y RENOVACION EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO"

FORMA DE PAGO:

BANCOLOMBIA AHORROS 05900007173

PLAZO EJECUCION:


JEFE AREA HOMIC

 Elabro: 79526411 - MELO GARZON JORGE ENRIQUE

 09 ABR 2024
 9:29

Nombre reporte : INRPOrdenCompra

Usuario: 79526411

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]



Bogotá, D.C.,

Señor(a)
Tatiana Marcela Ramos
Profesional de Defensa
Unidad de Apoyo Logístico
Supervisor Contrato

ASUNTO: Comunicación Designación de Supervisión Ordenes de Compra No. 126925 y 126926 de 2024

Con toda atención y respeto, me permito comunicarle que le fue asignada la supervisión correspondiente a las siguientes órdenes de compra No 126925 y 126926 - 2024, cuyo objeto es: **"ADQUISICION Y RENOVACION EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO"**. Las carpetas de los procesos pueden ser consultadas en el área de seguimiento y ejecución contractual. Los contratos fueron adjudicados así:

No. PROCESO	GRANDES SUPERFICIES	004-2024
No. Orden de Compra	ADQUISICION	126925 - 2024
CONTRATISTA	FERRICENTROS SAS	
VALOR CONTRATO	\$22.597.000,00	
NUMERO DE CDP SIIF Y FECHA	170824	2024 - 03 - 22
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL SIIF Y FECHA	196124	09/04/2024
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL DINAMICA Y FECHA	1976	08/03/2024
FECHA SUSCRIPCION ORDEN DE COMPRA.	04/04/2024	
TERMINO DE EJECUCIÓN	04/06/2024	
CUENTA BANCARIA	NUMERO:5074384015 AHORROS <u> X </u>	COLPATRIA
GARANTIA	COMPANIA ASEGURADORA	FECHA DE APROBACION
N/A	N/A	N/A



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cita Radicado I-00003-202409586-HMC Id: 317890
Folios: 5 Fecha: 2024-04-12 18:59:28
Anexos: 0
Remitente: GESTION DE CONTRATOS - GECO
Destinatario: UNIDAD DE APOYO LOGISTICO - UAPL

No. PROCESO	GRANDES SUPERFICIES	005-2024
No. Orden de Compra	ADQUISICION	126926 - 2024
CONTRATISTA	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA SA	
VALOR CONTRATO	\$33.308.100,00	
NUMERO DE CDP SIIF Y FECHA	170824	2024 - 03 - 22
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL SIIF Y FECHA	196024	09/04/2024
NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL DINAMICA Y FECHA	1975	09/04/2024
FECHA SUSCRIPCION ORDEN DE COMPRA.	04/04/2024	
TERMINO DE EJECUCIÓN	04/06/2024	
CUENTA BANCARIA	NUMERO: 05900007173 AHORROS X	BANCOLOMBIA
GARANTIA	COMPañIA ASEGURADORA	FECHA DE APROBACION
N/A	N/A	N/A

En lo sucesivo para el ejercicio de sus funciones como Supervisor (a), se recomienda consultar el Manual de Contratación y Manual de Supervisión que se encuentra publicado en el Sistema Documental Institucional Hospital Militar Central.

Dentro de sus obligaciones como supervisor (a), además de las señaladas en la Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado, de Colombia Compra Eficiente; usted deberá tener en cuenta:

1. No iniciar la ejecución del contrato, sin antes verificar que la (s) póliza (s) exigida (s) en el mismo se encuentre (n) aprobada (s) por parte del Ordenador del Gasto y/o a quien se haya designado para tal fin, tomando en consideración que de hacerlo estaría violando lo dispuesto por el artículo 41 de la ley 80 de 1993 que dispone "para la ejecución se requerirá de la aprobación de la garantía y de la existencia de las disponibilidades presupuestales correspondientes". Así mismo

Hospital Militar Central

Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 348 6868



- debe verificar que si el contratista es **persona natural**, debe encontrarse vinculado a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), de no cumplirse lo enunciado, no podrá iniciar sus actividades y el incumplimiento a la norma generara **SANCIONES DISCIPLINARIAS**
2. Cargar a la plataforma de SECOP II, los siguientes documentos en PDF, previo el lleno de requisitos de cada uno.
 - 2.1.El acta de inicio de ejecución del contrato si lo requiere (Solo Contratos de Obra e Interventoría)
 - 2.2.Los informes de supervisión de trámite para pago mensuales, que se produzcan en el desarrollo del contrato, con su respectivos soportes, actividades y certificación de pagos parafiscales, en caso de personas naturales el correspondiente pago a seguridad social.
 - 2.3.Acta final de terminación firmada por el contratista y el supervisor.
De igual forma en el **Acta Final**, se debe especificar número de facturas, altas, obligaciones, giros y valor por el cual ingreso al almacén (Contratos de Suministro), así como la calificación al contratista, en el evento de que solicite certificaciones de cumplimiento de los contratos.
 - 2.4.Aprobar las facturas y los cobros que los Contratistas **ESTAN OBLIGADOS** a subir a la plataforma del SECOP II, para llevar una adecuada ejecución financiera.
 3. Conceptuar sobre las solicitudes presentadas por el Contratista y someter a consideración del Ordenador del Gasto cualquier requerimiento y/o recomendación de **MODIFICACIÓN, PRORROGA o ADICIÓN** del contrato, remitiendo a la Subdirección Administrativa la **Solicitud Firmada por el Ordenador del Gasto**. Estas solicitudes para la modificación, adición, prórroga, suspensión y liberación de saldos, deben ser elaboradas con **quince (15) días hábiles** a la fecha del vencimiento de la ejecución del contrato.
 4. Verificar que los amparos contenidos en las pólizas o en la garantía única exigida en el contrato se encuentren vigentes durante su ejecución y hasta el término de liquidación. (Si fuere el caso) de encontrar que esto no se cumple, debe informar inmediatamente al Área de Seguimiento, Ejecución y Apoyo Contractual, para que de ser necesario se suscriba un Otrosí al contrato, solicitando la ampliación de la vigencia de los amparos contenidos en la póliza (cuando aplique).
 5. Si al finalizar el contrato, la vigencia fiscal y el saldo se constituye en reserva presupuestal, es su responsabilidad solicitar al Área de Seguimiento, Ejecución y



- Apoyo Contractual, la modificación del mismo en lo correspondiente al plazo de ejecución, para que este sea ampliado y quede como soporte.
6. Realizar las coordinaciones del caso con el Área de Seguimiento, Ejecución y Apoyo Contractual, con el fin de asignarle usuario y contraseña para ingresar a la plataforma del SECOP II.
 7. Recibir la capacitación por parte del Área de Seguimiento, Ejecución y Apoyo Contractual, una vez notificado para que así pueda subir a la Plataforma SECOP II, el acta de inicio y los informes de supervisión de trámite para pago, así como la aprobación de las facturas las que determinaran la ejecución de los contratos, objeto de la liquidación.
 8. Aprobar o rechazar por escrito, de forma oportuna y motivada la entrega de los bienes o servicios, cuando éstos no se ajustan a lo requerido en el contrato, especificaciones técnicas, condiciones y/o calidades acordadas. Suscribir las actas que se generen durante la ejecución del contrato para dejar documentadas diversas situaciones y entre las que se encuentran: actas parciales de avance, actas parciales de recibo y actas de recibo final.
 9. Informar a la Entidad Estatal de hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que pongan en riesgo el cumplimiento del contrato; así como entregar los soportes necesarios para que la Entidad Estatal desarrolle las actividades correspondientes.
 10. Apoyar el logro de los objetivos contractuales, en lo que respecta a la debida ejecución, seguimiento y apoyo en cada una de las etapas. (Ejecución y Liquidación).
 11. Velar por el cumplimiento del contrato en términos de plazos, calidades, cantidades y adecuada ejecución de los recursos del contrato.
 12. Mantener en contacto a las partes del contrato.
 13. Evitar la generación de controversias y coadyuvar con los mecanismos que estén a su alcance para propender una rápida solución.
 14. Solicitar informes, llevar a cabo reuniones, integrar comités y desarrollar otras herramientas encaminadas a verificar la adecuada ejecución del contrato.
 15. Las demás funciones asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, naturaleza y área a su cargo.

Prohibiciones para los Supervisores e Interventores

A los supervisores e interventores les está prohibido:

Hospital Militar Central

Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 348 6868

Página 4 de 6

CA-CORE-PR-01-FT-01 V5



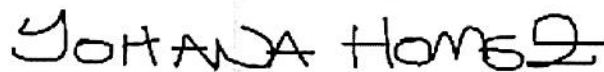
1. Adoptar decisiones, celebrar acuerdos o suscribir documentos que tengan por finalidad o como efecto la modificación del contrato sin el lleno de los requisitos legales pertinentes.
2. Solicitar y/o recibir, directa o indirectamente, para sí o para un tercero, dádivas, favores o cualquier otra clase de beneficios o prebendas de la entidad contratante o del contratista; o gestionar indebidamente a título personal asuntos relativos con el contrato.
3. Omitir, denegar o retardar el despacho de los asuntos a su cargo.
4. Entrabar las actuaciones de las autoridades o el ejercicio de los derechos de los particulares en relación con el contrato.
5. Permitir indebidamente el acceso de terceros a la información del contrato.
6. Exigir al contratista renunciaciones a cambio de modificaciones o adiciones al contrato.
7. Exonerar al contratista de cualquiera de sus obligaciones contractuales.
8. Actuar como supervisor o interventor en los casos previstos por las normas que regulan las inhabilidades e incompatibilidades.
9. Elaborar certificaciones en nombre del Hospital Militar a los contratistas, por el cumplimiento de obligaciones contractuales.

No olvide leer cuidadosamente el contrato, pues de ello depende la oportunidad y eficacia con que pueda ejercer óptimamente la supervisión del contrato.

El Área de Seguimiento, Ejecución y Apoyo Contractual, estará presta a suministrarle cualquier otro documento que requiera y brindarle la asesoría necesaria para resolver sus inquietudes frente a:

- Seguimiento a la respectiva ejecución de los contratos.
- Solicitudes referentes a adiciones, prorrogas, modificatorios y demás trámites a que haya lugar.

Atentamente,



PD. Yohana Homez Macias

Área de Ejecución, Seguimiento y Apoyo Contractual (e)
Hospital Militar Central



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202409586-HMC Id: 317890
Folios: 5 Fecha: 2024-04-12 18:59:28
Anexos: 0
Remitente: GESTION DE CONTRATOS - GECO
Destinatario: UNIDAD DE APOYO LOGISTICO - UAPL



Proyectó: Jorge Melo

Auxiliar de Apoyo Seguridad y Defensa
Área Gestión Contratos

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO		CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05	
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISIÓN: 06-02-2023	
		PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES		VERSIÓN: 09	
		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PAGINA 1 DE 3	
Fecha:	5/07/2024				
TIPO DE CONTRATO	ADQUISICION	TIPO DE PROCESO		Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	005-2024

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
126926	ADQUISICION Y RENOVACION DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO	Fecha de suscripción:	4/04/2024		
		Valor inicial:	\$	33.308.100,00	
		VIGENCIA AÑO 2024	\$	33.308.100,00	
		VIGENCIA AÑO 2025	\$	-	
		VIGENCIA AÑO 2026	\$	-	
		VIGENCIA AÑO 2027	\$	-	
		VIGENCIA AÑO 2028	\$	-	
		Adiciones (Si aplica) :	\$	-	
		1-	\$	-	
		2-	\$	-	
		3-	\$	-	
		4-	\$	-	
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	\$	-	
		1-	\$	-	
		2-	\$	-	
		3-	\$	-	
		4-	\$	-	
		Valor Total Contrato		\$	33.308.100,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL		SIIF	N°CDP (SIIF).
				196024	170824
				Fecha	22/03/2024
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :		N/A	
		Aseguradora (Si aplica):		N/A	
Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):		N/A			
Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		PD TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO 12/04/2024			
Fecha de inicio de contrato		4/04/2024			
Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION		
		4/04/2024	4/06/2024		
Vigencia del Contrato: 2 MESES					
Prorrogas: En tiempo					
1-					
2-					
3-					
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT/C.C.: 830037946			
PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA SA		Dirección: Cll. 64 No.93-95			
		Teléfono: 601 2916900			
		Cuenta Bancaria 05900007173			
		Banco: BANCOLOMBIA			
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente	
	X				
FORMA DE PAGO: CREDITO					

Dona Pato
10-7-2024.

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	09
		Página:			2 DE 3

Descripción de Bienes a Recibir	Almacén que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
ADQUISICION Y RENOVACION DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO	ACTIVOS FIJOS	001-180849	11/06/2024	1	\$ 33.308.100,00
Total del mes				\$	33.308.100,00
Saldo del contrato				\$	-

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	\$33.308.100,00
VALOR EN LETRAS :	TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CIEEN PESOS M/CTE

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS, Pensión y Riesgos profesionales de acuerdo con la **PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES No.77826748 DE FECHA 12/06/2024.**

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con **CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DE FECHA 18/06/2024**, así mismo certifico que el/la contratista presento el Informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. **DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION.**

OBSERVACIONES:

En el mes de junio se recibieron dos aires acondicionados, los cuales se relacionan a continuación:

02 AIRE ACONDICIONADO BLUE LINE PISO A TECHO 60.000 BTU CONVENCIONAL

Nota:

Este informe se tramita en esta fecha porque el contratista tuvo problemas con la entrega antes del vencimiento de la orden de compra, ya que no contaba con la documentación completa y en el mes de mayo 2024 intentó realizar la entrega de acuerdo con la solicitud de la orden de compra, pero uno de los aires venía averiado y por esta razón no fue posible concretar la misma.

En el mes de junio 2024 se le notificó el inicio del debido proceso por incumplimiento, pero por indicación del Señor Miguel Obando, Jefe de la Unidad de Apoyo Logístico encargado durante el proceso de entrega, se recibieron teniendo en cuenta la necesidad del Hospital Militar Central y que el contratista había cumplido anteriormente dentro del tiempo establecido.

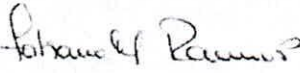
FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	09
		Página:		3 DE 3	

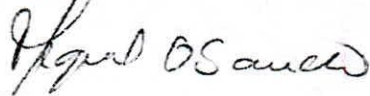
NOTA: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sea requeridos durante las actividades.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2024	\$ 33.308.100,00	\$ 33.308.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO 2025	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO 2026	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO 2027	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
AÑO 2028	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
VALOR TOTAL	\$ 33.308.100,00	\$ 33.308.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detallada el cuadro relacionado a continuación:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NUMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Contando/ existencias almacen)	CANTIDAD	NUMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: PD Tatiana Marcela Ramos Perdomo
 NUMERO DE CEDULA: 52.539.269
 FIRMA : 

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD DE APOYO LOGISTICO (E): PD Miguel Angel Obando Castillo


FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO: Coronel Fernando Antonio Diaz Huileton


DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Acta de supervisión y Factura	X	4
Orden de Compra Y Remisión	X	2
Certificado de garantía y vida útil	X	2
Declaración de importación	X	4
Ingreso de Activos fijos por adquisición	X	1
Planilla y Certificación de pago de seguridad social	X	3
Certificación bancaria	X	1

PANAMERICANA

LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.

NIT 830.037.946-3

Calle 12 No. 34 - 30 Tel. (57-1) 364 9000 - 360 3077

facturacion.lyp@panamericana.com.co

www.panamericana.com.co

Bogotá, D.C.-Colombia

@GRAN CONTRIBUYENTE DIRECCIÓN IMPUESTOS DE BOGOTÁ SHD DDI023769 NOV/21

GRAN CONTRIBUYENTE - Resolución 012220 DIC.26/22

AUTORRETENEDOR DE RENTA - Resolución 10922 del 15/12/2014

RETENEDOR DE IVA E ICA

RÉGIMEN COMÚN

ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU ICA BOGOTÁ No. 47612 TARIFA 11.04 x 1.000

Autorización de numeración de facturación electrónica
18764054015291 del número 001-171549 al 001-1000000. Valida
desde 2023-08-17 hasta 2024-08-17

FACTURA ELECTRÓNICA DE

VENTA No.

001 - 180849

Página 1 de 1

CLIENTE / ADQUIRIENTE: HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIT: 830040256 DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 3 49 02 TELÉFONOS: 3486868 CIUDAD / PAÍS: BOGOTA / CO	UP: VENTAS EXTERNAS VENDEDOR: CARLOS HERNANDO LOZADA M FECHA EXPEDICIÓN: 11/06/2024 17:13 p.m. FECHA VENCIMIENTO: 11 / 07 / 2024 CONDICIONES DE PAGO: 30 DIAS FORMA DE PAGO: CRÉDITO
---	---

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MARCA/AUTOR	IVA	REF.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8653749	GS-AIRE ACONDICIONADO BLUELINE PISO A TE	BLUE LINE	19	50000480	2	13,995,000.00	27,990,000.00

MONTO EN LETRA

*TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CIENTO PESOS CON
00/100*****

SUBTOTAL:	27,990,000.00
BASE GRAVADA:	27,990,000.00
MAS IVA 19%:	5,318,100.00
TOTAL:	33,308,100.00

REM. 10101523
NRO. ORD DE COMPRA: 126926

OBSERVACIONES

#S15-19-00;126926;jchavez@homil.gov.co#
S

ACUSE DE LA FACTURA ELECTRÓNICA

FECHA DE RECIBO	NOMBRE Y No. C.C. DE QUIEN RECIBE	FIRMA

7-20-13.
4-7-24
12:21.p.m.



PASADOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTE A SU RECEPCIÓN, LA PRESENTE FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA; EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES POR MORA A LA TASA MÁXIMA FIJADA POR LA ENTIDAD ENCARGADA DE REGULARLOS, SIRVASE GIRAR CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO, A FAVOR DE PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A. O TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA CORRIENTE No. 171-571-688-48 DE BANCOLOMBIA Y ENVIAR SOPORTE AL CORREO ELECTRÓNICO cartera_libreria@panamericana.com.co

"ESTA ES LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA "

CUFE: ba949922cdda7be3cc0a52daa68267064d9d0d7c3e83fd9b3b3035b12b9cc506dd099910877e96b4ffe01aa6c0d9b746

2024-06-11T17:13:28

Elaborado por: ATEB COLOMBIA S.A Nit: 900.965.992 - 7
COFIDI



LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.
NIT 830.037.946-3

Tel: 3649000

www.panamericana.com.co
Bogotá, D.C. - Colombia

GRAN CONTRIBUYENTE- Resolucion012220 del26 de diciembre de2022

AUTORRETENEDOR DE RENTA - Resolución 10922 del 15/12/2014

RETENEDOR DE IVA E ICA

REGIMEN COMÚN

Actividad Económica CIU ICA BOGOTA No.47612 TARIFA 11.04*1000

REMISION No. 10101523

CLIENTE/ADQUIRIENTE : HOSPITAL MILITAR CENTRAL	VENDEDOR : 20755-CARLOS HERNANDO LOZADA
NIT : 830040256	FECHA ELABORACION : 25/04/2024
DIRECCIÓN : TRANSVERSAL 3 C 49 2	ELABORADO POR : salarcon
TELÉFONOS : 3486868	CONCEPTO : 192 PEDIDOS COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
CIUDAD/PAIS : BOGOTA	DOC. REFERENCIA : 80341411

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	COD. CLIENTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8653749*	GS-AIRE ACONDICIONADO BLUELINE PISO A TE	8653749	2	13,995,000	27,990,000

SUBTOTAL 27,990,000
DESCUENTO 0
IVA 0
TOTAL REMISION 27,990,000

CENTRO COSTO: 1 HOSPITAL MILITAR CENTRAL

DIRECCION: TRANSVERSAL 3C No 49-02

Empaque: 00004

CEN: 1

CONTACTO: MIGUEL ANGEL OBANDO CASTILLO

TELEFONO: 3486868 EXT 3230

ORDEN COMPRA: 126926

OBSERVACIONES

REVISADO POR	DESPOCHADO POR
--------------	----------------

26/06/24 FECHA DE RECIBO	NOMBRE Y No. C.C	 FIRMA
-----------------------------	------------------	-----------

25/04/2024 15.37.03



Hospital Militar Central
N.I.T. 830040256
ORDEN DE COMPRA

PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S.A.

N.I.T. 830037946
Cll. 64 No.93-95
Bogotá, Cundinamarca
Atte: July Andrea Mendez Sierra
gobiernovirtual@panamericana.com.co
Teléfono: +57 1 2916900 256

Número de Orden 126926
No de Instrumento CCE-GS-2018-1
Instrumento agregación Grandes Superficies
Fecha de Emisión 04/04/24
Fecha de Vencimiento 04/06/24
Comprador Miguel Angel Obando Castillo
Ordenador del gasto PIF 4Coupa
Supervisor PD Tatiana Marcela Ramos
Teléfono 3486868 EXT 6997
Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales
Justificación Adquisición y renovación equipos de aire acondicionado.

Enviar a

Hospital Militar Central
TRANSVERSAL 3C N° 49-02
BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C.
Atte: Miguel Angel Obando
Castillo

Facturar a

Hospital Militar Central
TRANSVERSAL 3C N° 49-02
BOGOTÁ, D.C., BOGOTÁ, D.C.
Atte: Miguel Angel Obando
Castillo

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	AIR 170824	GSF01-AIRE ACONDICIONADO BLUELINE PISO A TECHO 60000 BTU 220v CONVENCIONAL cod: 900517556 p900517556	2.0	Unidad	16.654.050,00	33.308.100,00
						33.308.100,00 COP

1. Año **2024**
 Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)
 4. Número de formulario **882024000029186-5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **900013663**
 6. DV. **4**
 11. Apellidos y nombres o Razón Social **TRS PARTES S. A.**
 12. Dirección **CR 1 49 35**
 15. Teléfono **4350800**
 12. Cód. Admón. **88**
 16. Cód. Dpto **76**
 17. Cód. Ciudad Municipio **001**

24. Número de Identificación Tributaria (NIT) **900081359**
 25. DV. **1**
 26. Razón social del declarante autorizado **AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1**
 27. Tipo usuario **26**
 28. Cód. usuario **513**
 29. Número documento de identificación **52135338**
 30. Apellidos y nombres **Manyoma Murillo Sandra Patricia**

31. Clase Importador **02**
 32. Tipo declaración Inicial
 33. Cod. **1**
 34. No. Formulario Anterior **XXXXXXXXXXXXXX**
 35. Año - Mes - Día **XXXX - XX - XX**
 36. Cod. Admón. **XX**
 37. Declaración de Exportación No. **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**
 38. Año - Mes - Día **XXXX - XX - XX**
 39. Cod. Admón. **XX**
 40. Cod. lugar ingreso de las mercancías **CLO**
 41. Cod. Depósito **13908**
 42. Manifiesto de carga No. **920847069**
 43. Año - Mes - Día **2024 - 04 - 10**
 44. Documento de transporte No. **CNFE240100411**
 45. Año - Mes - Día **2024 - 02 - 02**

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior **MIDEA ELECTRIC TRADING (SINGAPORE) CO. PTE. LTD**
 47. Ciudad **SINGAPORE**
 48. Cod. País Exportador **741**
 49. Dirección exportador o proveedor en el exterior **158 CECIL STREET No. 07-01/02 SINGAPORE**
 50. E-mail **feedback@midea.com.cn**

51. No. de factura **MDAJS2401310052**
 52. Año - Mes - Día **2024 - 01 - 31**
 53. Cod. país procedencia **215**
 54. Cod. Modo Transporte **1**
 55. Código de Bandera **169**
 56. Cod. Depto destino **76**
 57. Empresa transportadora **DINAMICA LOGISTICA S.A.S**
 58. Tasa de cambio \$ cvs. **3.775.37**

59. Subpartida arancelaria **8415900000**
 60. Cod. Complementario **XX**
 61. Cod. Suplementario **XX**
 62. Cod. Modalidad **C200**
 63. No. cuotas o meses **XX**
 64. Valor cuota USD **XXXX**
 65. Periodicidad del pago de la cuota **XX**
 66. Cod. país de origen **215**
 67. Cod. Acuerdo **XXX**
 68. Forma de pago de la importación **01**
 69. Tipo de importación **01**
 70. Cod. país compra **741**
 71. Peso bruto kgs. **15.538.70**
 72. Peso neto kgs. **14.037.72**
 73. Código embalaje **PK**
 74. No. bultos **326**
 75. Subpartidas **1**
 76. Cod. unidad comercial **U**
 77. Cantidad dcms. **240.00**

Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)
Arancel	5.00	340.473.589	17.024.000	0	0.00
I.V.A.	19.00	357.497.589	67.925.000	0	0.00
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0.00
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0.00
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0.00
Sancion	0	0	0	0	0.00
Rescate	0	0	0	0	0.00
Total			84.949.000		0.00

81. Descripción de las mercancías (No incluir la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria -incluya marcas, señales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)
 Do: 13CLOTO03240014, Nro Pedido / Orden Compra: PO I002871 MIDEA BL CNFE240100411, Declaración: 1/4; Código OEA: OC0359 ; MERCANCIA NUEVA, AÑO DE FABRICACION 2024. NOS ACOGEMOS AL DECRETO NÚMERO 1891 DE 2021, MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO ARTÍCULO 1º, CAPÍTULO 84. NUMERO VISTO BUENO VANLA-23-21435, FECHA DE APROBACIÓN 2023-11-22; , Registro de importación: 50185494, Nombre Comercial: UNIDAD CONDENSADORA, Marca C: BLUELINE, Ref: COV-6010A1 , Mod: COV-6010A1 , Otras Características: PRODUCTO: UNIDAD CONDENSADORA USO O DESTINO: INDUSTRIAL O DOMESTICO A UN EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO POTENCIA: 5HP. CAPACIDAD Y SISTEMA DE CONTROL: CAPACIDAD 60.000 BTU, DE CONTROL MANUAL Y AUTOMATICO. Seriales : , 540N089010341170150001, 540N089010341 (continúa al respaldo)

127. Valg pagos anteriores: **0**
 128. Recibo oficial de pago anterior No.: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**
 129. Fecha: **XXXX XX XX**
 130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático
 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores
 132. No. Aceptación declaración **882024000029186**
 No hay declaración posterior
 133. Feha. **2024 04 11**

134. Levante No. **882024000027548**
 135. Fecha **2024 - 04 - 11**
 Firma funcionario responsable
 136. Nombre
 137. C.C. No.

Firma declarante
 997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)
 Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario
980. Pago Total \$
 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)
 SYGA
 Autoadhesivo 92882400163951
 Fecha presentación 2024-04-11 15:06:35
 Valor pagado \$0.00



1. Año 2024

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

882024000029185-8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 900013663	6. DV. 4	11. Apellidos y nombres o Razón Social TRS PARTES S. A.
13. Dirección CR 1 49 35	15. Teléfono 4350800	12. Cód. Admón. 88
	16. Cód. Dpto 76	17. Cód. Ciudad Municipio 001

24. Número de Identificación Tributaria (NIT) 900081359	25. DV. 1	28. Razón social del declarante autorizado AGENCIA DE ADUANAS ML S.A.S NIVEL 1	27. Tipo usuario 26	28. Cod. usuario 513
29. Número documento de identificación 52135338		30. Apellidos y nombres Manyoma Murillo Sandra Patricia		

31. Clase importador 02	32. Tipo declaración Inicial	33. Cod. 1	34. No. Formulario Anterior XXXXXXXXXXXXXX	35. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX	36. Cod. Admón. XX	37. Declaración de Exportación No. XXXXXXXXXXXXXXXX	38. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX	39. Cod. Admón. XX
----------------------------	---------------------------------	---------------	---	---------------------------------------	-----------------------	--	---------------------------------------	-----------------------

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías CLO	41. Cod. Depósito 13908	42. Manifiesto de carga No. 920847069	43. Año - Mes - Día 2024 - 04 - 10	44. Documento de transporte No. CNFE240100411	45. Año - Mes - Día 2024 - 02 - 02
---	----------------------------	--	---------------------------------------	--	---------------------------------------

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior MIDEA ELECTRIC TRADING (SINGAPORE) CO. PTE. LTD	47. Ciudad SINGAPORE	48. Cod. País Exportador 741
---	-------------------------	---------------------------------

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior 158 CECIL STREET No. 07-01/02 SINGAPORE	50. E-mail feedback@midea.com.cn
--	-------------------------------------

51. No. de factura MDAJS2401310052	52. Año - Mes - Día 2024 - 01 - 31	53. Cod. país procedencia 215	54. Cod. Modo Transporte 1	55. Código de Bandera 169	56. Cod. Depto destino 76	57. Empresa transportadora DINAMICA LOGISTICA S.A.S	58. Tasa de cambio \$ cvs. 3,775.37
---------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------	--	--

59. Subpartida arancelaria 8415900000	60. Cod. Complementario XX	61. Cod. Suplementario XX	62. Cod. Modalidad C200	63. No. cuotas o meses XX	64. Valor cuota USD XXX	65. Periodicidad del pago de la cuota XX	66. Cod. país de origen 215	67. Cod. Acuerdo XXX
--	-------------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	---	--------------------------------	-------------------------

68. Forma de pago de la importación 01	69. Tipo de importación 01	70. Cod. país compra 741	71. Peso bruto kgs. 1.381.37	72. Peso neto kgs. 1.247.94	73. Código embalaje PK	74. No. bultos 326	75. Subpartidas 1	76. Cod. unidad comercial U	77. Cantidad dcms. 26.00
---	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------	----------------------	--------------------------------	-----------------------------

78. Valor FOB USD 7.639.60	79. Valor fletes USD 373.54
-------------------------------	--------------------------------

Concepto	%	Base	Total Liquidado (\$)	Total a pagar con esta declaración (\$)	Total Liquidado (USD)
Arancel	5.00	30.267.708	1.513.000	0	0.00
I.V.A.	19.00	31.780.708	6.038.000	0	0.00
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0.00
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0.00
Derechos Antidumping	0.00	0	0	0	0.00
Sancion	0	0	0	0	0
Rescate	0	0	0	0	0
Total			7.551.000		0.00

91. Descripción de las mercancías: No inicia la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluye marcas, señales y otros (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

Do: 13CLOTO03240014, Nro Pedido / Orden Compra: PO I002871 MIDEA BL CNFE240100411, Declaración: 4/4; Código OEA: OC0359; MERCANCIA NUEVA, AÑO DE FABRICACION 2024. NOS ACOGEMOS AL DECRETO NÚMERO 1881 DE 2021, MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO ARTÍCULO 1º, CAPÍTULO 84. NUMERO VISTO BUENO VANLA-24-04794, FECHA DE APROBACIÓN 2024-03-06.; , Registro de importación: 50089485, Nombre Comercial: UNIDAD CASSETTE, Marca C: BLUELINE, Ref: CAS-6010B1, Mod: CAS-6010B1, Otras Características: PRODUCTO: UNIDAD CASSETTE, CON CAPACIDAD DE 60.000 BTU Y UNA POTENCIA DE 5 HP. USO O DESTINO: INDUSTRIAL O DOMESTICO, SISTEMA DE CONTROL: DE CONTROL MANUAL Y AUTOMATICO. Seriales: , 540N089010941220160001, 540N089010941220160002, 540N089010941220160003, 5 (continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
--------------------------------	--	------------------------

130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de Levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 882024000029185
---	--	--

134. Levante No. 882024000027551	135. Fecha 2024 - 04 - 11	Firma funcionario responsable	136. Nombre	137. C.C. No.
----------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------	---------------

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)	980. Pago Total \$ 0
------------------	---	-------------------------

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92882400163944 Fecha presentación 2024-04-11 15:06:34 Valor pagado \$0.00
--	--



LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.

Bogotá D.C., 25 de abril de 2024

Señores
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Sra. Tatiana Marcela Ramos
Ciudad

Ref.: Orden de Compra 126926 TVEC – Garantía Técnica de los Bienes

Respetados Señores:

Por medio del presente documento nos permitimos manifestar que el siguiente elemento correspondiente a la orden de compra del asunto, y es garantizado por nuestra compañía, contado a partir de la fecha de su entrega en instalaciones del Hospital Militar Central, la cual cubre únicamente defectos de fabricación (No aplica garantía por uso indebido, mala manipulación o almacenamiento inadecuado).

CÓD	DESCRIPCIÓN DE TIENDA VIRTUAL	CANT.	GARANTIA
900517556	AIRE ACONDICIONADO BLUELINE PISO A TECHO 60.000 BTU CONVENCIONAL	2	1 AÑO

En caso de presentar alguna novedad o inconformidad relacionada con las especificaciones, calidad, funcionamiento del producto o requerir información adicional, por favor notificar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de entrega de la mercancía por medio electrónico indicando NIT, nombre de la entidad, No.orden de compra, código, descripción, cantidad del producto, novedad presentada, nombre funcionario que radica y teléfono de contacto; de otra forma se entenderá que la entidad compradora ha recibido los bienes a satisfacción (Colombia Compra Eficiente)¹

RADICACIÓN FQRS

soluciones@panamericana.com.co

Cordialmente,

CARLOS HERNANDO LOZADA M.
Ejecutivo de Cuenta
Panamericana Librería y Papelería.



LEON S.A.

77 944 1

DESAVUDD

MANUFACTURERA DE FARMACIA

BOGOTÁ, COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE Resolución 012220 del 26 de diciembre de 2022

AUTORRETENEDOR DE RENTA Resolución 1092 del 15/12/2014

RETENEDOR DE IVA FISCAL

REGIMEN COMON

ANexo 1 Resolución CLIFINCA BOGOTÁ No 473-2-1 ANEXO 11-02-1000

REMISION No. 10101523

EL ADQUIRIENTE : HOSPITAL MILITAR CENTRAL	VENDEDOR : 20755 CARLOS HERNANDO LOZADA
DIRECCION : TRANSVERSAL 30 No 49-02	FECHA ELABORACION : 25-04-2024
TELÉFONOS : 3486868	ELABORADO POR : salarcon
CIUDAD PAIS : BOGOTÁ	CONCEPTO : 192 PEDIDOS COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
	DOC. REFERENCIA : 80341411

ID	CODIGO	DESCRIPCIÓN	COD. CLIENTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	80341411	35 ANE ACONDICIONADO BLUELINE PISO A TE	80341411	2	13.995.000	27.990.000

SUBTOTAL 27.990.000
DESCUENTO 0
IVA 0
TOTAL REMISION 27.990.000

ENTRO COSTO: 1 HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DIRECCION: TRANSVERSAL 30 No 49-02
 Teléfono: 00004

CEN: 1 **CONTACTO:** MIGUEL ANGEL OBANDO CASTILLO
TELEFONO: 3486868 EXT 3230
ORDEN COMPRA: 126926

SERVICIOS

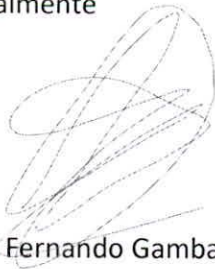
CERTIFICADO Y COMPROMISO DE FÁBRICA

Muchas gracias por comprar nuestro producto. Al hacerlo, ha adquirido un producto de primera calidad y larga vida útil.

Nosotros como marca **BLUE LINE** somos los fabricantes de equipos de aire acondicionado y sistemas de ventilación mecánica y garantizamos la vida útil de nuestros equipos por un tiempo mínimo de 8 años esto sujeto a que se garanticen las condiciones de operación descritas en el manual de usuario, a una adecuada instalación y a un mantenimiento preventivo que se ejecute de manera periódica regular y adecuada (para esto pueden basarse en el manual de buenas prácticas de refrigeración del ministerio de medio ambiente de Colombia).

Este certificado se emite por solicitud de nuestro distribuidor autorizado en Colombia **PANAMERICANA OUTSORCING SA.**

Cordialmente



Diego Fernando Gamba
Ingeniero de proyectos
BLUE LINE



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.**

NIT. 830.037.946-3

RF-00122-GA-0249

CERTIFICA:

Que las Planillas de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existen y corresponden al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) realizados por la empresa, según información suministrada por la administración de la compañía y según planillas y soportes correspondientes; la compañía ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores comprendidos entre el 1 diciembre 2023 y el 31 de Mayo 2024, con los aportes y se encuentra al día con estos conceptos. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que la información financiera, contable, laboral, tributaria y extracontable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

La presente certificación se expide a los (18) días del mes de Junio 2024, este certificado no debe ser usado para fines distintos a los requeridos por el respectivo solicitante.

Atentamente,

SARA MILENA VALENCIA BERNATE

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional: 224.750-T

Designado por: Nariño y Asociados Auditores Consultores S.A.

Información básica de la planilla

Empresa: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA SA
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 77826748
Fecha de vencimiento: 14/06/2024
Fecha de Pago: 12/06/2024

NIT: 830037946
Periodo liquidación Pensiones: mayo 2024
Periodo liquidación Salud: junio 2024
Total a pagar: \$1,352,151,700
Total de empleados: 2214
Número de Administradoras: 46

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 699373627

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2200		\$0	\$59,457,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	523		\$0	\$185,518,400
230301	800224808	Porvenir	1093		\$0	\$374,168,900
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	4		\$0	\$3,852,800
231001	800227940	Colfondos	139		\$0	\$58,782,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	382		\$0	\$202,676,500
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	91		\$0	\$7,543,700
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	81		\$0	\$6,845,400
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	49		\$0	\$4,089,600
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	36		\$0	\$2,804,200
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	34		\$0	\$2,707,600
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	31		\$0	\$2,457,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1487		\$0	\$148,659,900
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	42		\$0	\$3,250,000
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	31		\$0	\$2,416,800
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	34		\$0	\$2,850,300
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	54		\$0	\$4,643,200

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	55		\$0	\$4,926,300
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	35		\$0	\$2,921,400
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	40		\$0	\$3,252,600
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	45		\$0	\$3,532,900
CCFC33	901543761	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		\$0	\$35,000
CCFC50	890500675	EPS-S COMFAORIENTE	5		\$0	\$385,100
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	5		\$0	\$446,300
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	15		\$0	\$6,344,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	441		\$0	\$39,806,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	443		\$0	\$54,164,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	347		\$0	\$51,773,100
EPS010	800088702	EPS Sura	210		\$0	\$19,290,600
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	7		\$0	\$647,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	376		\$0	\$38,524,700
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	13		\$0	\$969,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	211		\$0	\$23,076,000
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	9		\$0	\$633,900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	27		\$0	\$2,013,700
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	4		\$0	\$331,500
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	12		\$0	\$1,103,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	34		\$0	\$2,872,200
EPSIC3	817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	2		\$0	\$117,600
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	19		\$0	\$1,725,200
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		\$0	\$80,800
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	29		\$0	\$2,472,200
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	2		\$0	\$148,200
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$81,600
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	21		\$0	\$10,650,400
PASENA	899999034	SENA	21		\$0	\$7,100,400
						\$1,352,151,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Certificación Bancaria

Fecha: **04 de junio de 2024**

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA SA**, identificado con **NIT No 830037946** denominada **PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA SA**, a la fecha **06/04/2024**, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHA APERT	ESTADO	NOMBRE_SUCURSAL	NUMERO_DE_SUCURSAL
CUENTA AHORROS	05900007173	11/11/2022 (M/D/A)	ACTIVA	AVENIDA SANTANDER	59



Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,



Elizabeth Rivero Jimenez

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

 	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INGRESO DE EQUIPOS POR ADQUISICION	CÓDIGO: GA-ALBA-PR-07-FT-01
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS (AREA ALMACENES Y BIENES ACTIVOS - ACTIVOS FIJOS)	FECHA DE EMISIÓN: 02-06-2023
		PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 05
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 de 2

FECHA: 28/06/2024

ÁREA O SERVICIO ASIGNACIÓN EQUIPO: EQUIPO INDUSTRIAL

CONTRATO No. ORDEN DE COMPRA 126926 - 26/04/2024

RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A.

NIT: 830.037.946-3

1. CARACTERÍSTICAS DEL BIEN:

ITEM	NOMBRE DEL EQUIPO	No. SERIAL	MARCA	MODELO	VIDA UTIL	VALOR	OBSERVACIONES
1	AIRE ACONDICIONADO PISO A TECHO 60.000 BTU 220V	540N089011241170150004	BLUE LINE	COV-60151	8 AÑOS	\$13.995.000	
2	AIRE ACONDICIONADO PISO A TECHO 60.000 BTU 220V	540N089011241170150005	BLUE LINE	COV-60151	8 AÑOS	\$13.995.000	



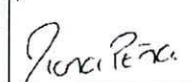


2. VERIFICACIÓN DEL BIEN:

Generalidades			Garantía de Fabrica			
Encendido	Funcionamiento	Apagado	Años	Meses	Fecha inicial	Fecha Final
CORRECTO	CORRECTO	CORRECTO	1	-	26/06/2024	26/06/2025

3. AUTORIZACION DE INGRESO DE BIENES

Supervisor Del Contrato:

Nombre: PD TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO Firma: 



FIRMAS PARA AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE BIENES								
RESPONSABLE DEL SERVICIO QUE RECIBE EL EQUIPO		RESPONSABLE DE INVENTARIO		RESPONSABLE DEL AREA ACTIVOS FIJOS		RESPONSABLE DE APROBAR EL INGRESO DE INGENIERIA Y/O		RESPONSABLE AREA DE SEGURIDAD
NOMBRE COMPLETO:	TATIANA RAMOS	NOMBRE COMPLETO:	TATIANA RAMOS	NOMBRE COMPLETO:	<u>Tatiana Ramos</u>	NOMBRE COMPLETO:	TATIANA RAMOS	NOMBRE COMPLETO: <u>SS Diego Santana Miguel</u> CC 1045226581 Cel. 312 623 76 24 Suboficial de Seguridad HOMJC
FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA 

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

Transversal 3C# 49 - 02 Bogotá, Colombia - Conmutador (57 1) 348 6868 - www.hospitalmilitar.gov.co

Redes sociales Facebook: hospital.militarcentral Twitter: @HOSMILC

04/07/2024
04/32

 Grupo Social y Empresarial de la Defensa	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	VERSIÓN: 05
		SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 6

DATOS REQUERIDOS

1. DATOS GENERALES

Datos Generales	Contrato	Convenio	Orden	X	No.	126926
	Tipo	ADQUISICION				
Objeto	Adquisición y renovación equipos de aire					
Contratista	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.					
Identificación (CC – Nit)	830.037.946					
Representante Legal	CARLOS ALBERTO FRANCO RIOS C.C 17.052.933					
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	Nombre	TATIANA MARCELA RAMOS PERDOMO				
	Cargo	PROFESIONAL DEFENSA – UNIDAD DE APOYO LOGISTICO				

Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".

2. FECHAS RELEVANTES

	FECHA DD/MM/AÑO
Suscripción	04/04/2024
Iniciación	04/04/2024
Cesión	---
Suspensión	---
Reinicio	---

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	PACTADO (meses)	FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	2 meses	04/04/2024	04/06/2024
Prórroga			
PLAZO TOTAL	2 meses	04/04/2024	04/06/2024
PLAZO TOTAL EJECUTADO	2 meses	04/04/2024	04/06/2024

4. VALOR

CONCEPTO	VALOR EN PESOS
VALOR INICIAL	\$33.308.100,00
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$33.308.100,00

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:			2 de 6

DATOS REQUERIDOS

5. BALANCE FINANCIERO

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
001 - 180849		11/06/2024	\$33,308,100.00

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$33,308,100.00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$0

La(el) supervisora(or) / interventora(or) certifica:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
Adquisición y renovación equipos de aire	Descripción de como a través de la ejecución de la orden de compra se cumplió con el objeto contractual
ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
Durante la ejecución de la orden de compra se realizó la adquisición de dos aires acondicionados.	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con la entrega de elementos o bienes. (anexar soportes)
OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
N/A	Descripción de como a través de la ejecución del contrato se cumplió con las obligaciones, por cada una de las obligaciones específicas se debe detallar el cumplimiento. (anexar soportes)

DATOS REQUERIDOS

PANAMERICANA
LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.
 NIT 830.037.946-3
 Calle 12 No. 34 - 30 Tel. (57-1) 364 9000 - 360 3077
 facturacion.lyp@panamericana.com.co
 www.panamericana.com.co
 Bogotá, D.C.-Colombia

©GRAN CONTRIBUYENTE DIRECCIÓN IMPUESTOS DE BOGOTÁ SHO OD023789 NOV/21
 GRAN CONTRIBUYENTE - Resolución 012220 DIC.26/22
 AUTORRETENEDOR DE RENTA - Resolución 10922 del 15/12/2014
 RETENEDOR DE IVA E ICA
 RÉGIMEN COMÚN
 ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU ICA BOGOTÁ No. 47612 TARIFA 11.04 x 1.000
 Autorización de numeración de facturación electrónica
 18754054015291 del número 001-171549 al 001-100000. Valida
 desde 2023-06-17 hasta 2024-08-17.

FACTURA ELECTRONICA DE
 VENTA No.
 001 - 180849
 Pagina 1 de 1

CLIENTE / ADQUIRIENTE: HOSPITAL MILITAR CENTRAL	UP: VENTAS EXTERNAS
NIT: 830040256	VENDEDOR: CARLOS HERNANDO LOZADA M
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 3 49 02	FECHA EXPEDICIÓN: 11/08/2024 17:13 p.m.
TELÉFONOS: 3486868	FECHA VENCIMIENTO: 11 / 07 / 2024
CIUDAD / PAÍS: BOGOTÁ / CO	CONDICIONES DE PAGO: 30 DIAS FORMA DE PAGO: CRÉDITO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MARCA/AUTOR	IVA	REF.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8653749	GS-AIRE ACONDICIONADO BLUELINE PISO A TE	BLUELINE	19	5000480	2	13,995,000.00	27,990,000.00

MONTO EN LETRA
 *TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CIENTO PESOS CON
 00/100*****

SUBTOTAL:	27,990,000.00
BASE GRAVADA:	27,990,000.00
MAS IVA 19%:	5,318,100.00
TOTAL:	33,308,100.00

REM: 10101523
 NRO. ORD DE COMPRA: 126926

OBSERVACIONES

#\$15-19-00;126926;chavez@homil.gov.co#
 \$

ACUSE DE LA FACTURA ELECTRONICA		
FECHA DE RECIBO	NOMBRE Y No. C.C. DE QUIEN RECIBE	FIRMA

7-20-13.
 4-7-24
 12:21 p.m.



PASADOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTE A SU RECEPCIÓN, LA PRESENTE FACTURA SE ENTENDERÁ IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA; EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES POR MORA A LA TASA MÁXIMA FIJADA POR LA ENTIDAD ENCARGADA DE REGULARLOS, SIRVASE GIRAR CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO, A FAVOR DE PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A. O TRANSFERENCIA ELECTRONICA A LA CUENTA CORRIENTE No. 171-571-688-48 DE BANCOLOMBIA Y ENVIAR SOPORTE AL CORREO ELECTRONICO csrtera_brena@panamericana.com.co

"ESTA ES LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA"

CUFE: ba949922cdda7be3cc0a52daa68267064d9d0d7c3e83fd9b3b3035b12b9cc506dd099910877e96b4ffe01aa6c0d9b746

2024-08-11T17:13:28

Elaborado por: ATEB COLOMBIA S.A Nit: 900.965.982 - 7
 COFIDI

DATOS REQUERIDOS

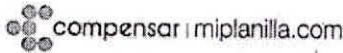
6. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
12/06/2024	\$1.352.151.700	\$246.961.400	\$824.998.900

Nota: Se deberá adjuntar el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.



REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA SA	NIT:	830037946
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	mayo 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	junio 2024
Número de Radicación:	72826740	Total a pagar:	61,352,151,700
Fecha de vencimiento:	14/06/2024	Total de empleados:	2214
Fecha de Pago:	12/06/2024	Número de Administradoras:	46

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	699373627
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	2200		\$0	\$59,457,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Protección)	523		\$0	\$185,518,800
230301	800224808	Parvenir	1093		\$0	\$374,168,900
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	4		\$0	\$3,852,800
231001	800229940	Sellendes	139		\$0	\$50,702,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	382		\$0	\$202,676,500
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensación Fijar	91		\$0	\$7,543,700
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlántico Caja de Compensación	81		\$0	\$6,945,400
CCF08	890480023	Comfamiliar Cartagena Caja de Compensación	49		\$0	\$4,089,600
CCF11	890806490	Caja de Compensación Familiar de Caldas	36		\$0	\$2,804,200
CCF15	892399989	Comfamiliar Caja de Compensación Fijar	14		\$0	\$2,702,600
CCF16	891080005	Comfamiliar Caja de Compensación Fijar	31		\$0	\$2,452,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensación Fijar	1487		\$0	\$148,659,900
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensación Fijar	42		\$0	\$3,250,000
CCF33	891780093	Caja de Compensación Familiar del Magdalena	31		\$0	\$2,416,800
CCF34	892900146	Cofrem Caja de Compensación Fijar	34		\$0	\$2,850,300
CCF37	890500516	Comfamiliar Caja de Compensación Fijar	54		\$0	\$4,643,200

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

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:		5 de 6	

DATOS REQUERIDOS

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensación	55		\$0	\$4,926,300
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensación Filar	35		\$0	\$2,921,400
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensación Filar	40		\$0	\$3,252,600
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensación Filar	45		\$0	\$3,532,900
CCFC13	901543761	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		\$0	\$35,000
CCFC50	890500675	EPS-S COMPAORIENTE	5		\$0	\$385,100
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	5		\$0	\$446,300
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	15		\$0	\$6,344,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	441		\$0	\$39,806,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	443		\$0	\$54,164,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	347		\$0	\$51,773,100
EPS010	800088702	EPS Sura	210		\$0	\$19,290,600
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	7		\$0	\$647,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	376		\$0	\$38,524,700
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	13		\$0	\$969,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	213		\$0	\$23,076,000
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	9		\$0	\$633,900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	27		\$0	\$2,013,700
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	4		\$0	\$331,500
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	12		\$0	\$1,103,000
EPS044	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	34		\$0	\$2,872,200
EPS0C3	817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	2		\$0	\$117,600
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	19		\$0	\$1,725,200
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		\$0	\$80,800
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	29		\$0	\$2,472,200
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	2		\$0	\$148,200
MIB001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$81,600
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	21		\$0	\$10,650,400
PASENA	899999034	SENA	21		\$0	\$7,100,400
						\$1,352,151,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

7. POLIZAS

Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL

Nota 1: Este ITEM no aplica para los Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, si no se requiere.

Nota 2: La vigencia de las pólizas deberá ser posterior a seis (06) meses una vez se firme la presente acta.

8. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR

El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:			6 de 6

DATOS REQUERIDOS




Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes				X	
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)				X	
Oportunidad en la gestión				X	
Calidad del bien o servicio				X	
Cumplimiento				X	

Nota: Califique al contratista de conformidad con la siguiente tabla, siendo el 5 el puntaje más alto y el 1 el puntaje más bajo.

9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

--

Para constancia se firma en Bogotá, a los 04 días del mes de junio de 2024

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 Tatiana Marcela Ramos Perdomo	Nombre Representante Legal	 Carlos Alberto Franco Ríos
Cargo	Profesional Defensa - Unidad de Apoyo Logístico	Identificación	C.C 17.052.933 

NIT: 170132130
CAGE: 170132130

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	437417
Número de orden de compra a modificar:	126926
Total de la Orden de Compra:	33,308,100.00
Confirmación del total de la Orden de Compra:	Si

Entidad compradora:	Hospital Militar Central
Nombre del solicitante:	William Rufino Carretero Chaguala
Proveedor:	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.
Mecanismo de agregación de demanda:	Grandes Superficies

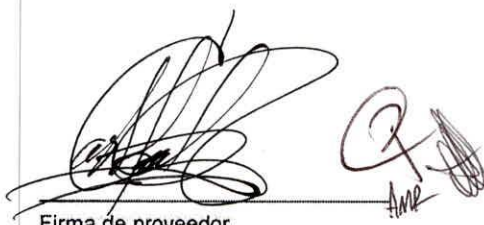
Tipo de Solicitud:	Liquidación de la Orden de Compra
Fecha:	2025-01-31 11:52:01

Detalle o justificación

En consideración de lo anterior, las partes acuerdan liquidar por mutuo acuerdo la presente orden de compra, teniendo en cuenta que su objeto y las obligaciones de las partes se cumplen en su totalidad de manera satisfactoria, por lo que el Hospital Militar Central se declara estar a PAZ Y SALVO por todo concepto, sin perjuicio de la reclamación a qué tiene derecho la entidad por las garantías estipuladas en cada acuerdo marco de precio.



Firma ordenador del gasto
Nombre: Coronel FERNANDO ANTONIO DIAZ MUÑETON
Documento: 93.436.515



Firma de proveedor
Nombre: CARLOS ALBERTO FRANCO RIOS
Documento: 17.052.933