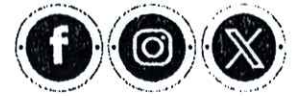




GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT:800.113.6727

SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL Y ENFOQUE DIFERENCIAL



@gobertolima  
www.tolima.gov.co

Ibagué, 17 de febrero de 2026

SISED-I-240-149

Doctor  
**BRYAN ROJAS**  
Almacenista General  
Secretaría Administrativa y de Talento Humano  
Gobernación del Tolima  
Ciudad

**ASUNTO:** Acta de responsabilidad.

Estimado S. Rojas, reciba un cordial saludo por parte de la Secretaría de Inclusión Social y Enfoque Diferencial.

Respetuosamente me dirijo a usted como ordenadora de gasto para indicarle: que la supervisora de la orden de compra No. 158570 del 23 de diciembre de 2023 con número interno No. 4914 del 23 de diciembre de 2023, con la empresa HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA, cuyo objeto es " CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS REQUERIDOS POR LAS MESAS DE CONSULTIVAS DE COMUNIDADES NEGRA, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALANQUERAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA", es la Dra JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA, Directora de Asuntos Vulnerables, Diversidad y Asuntos Étnicos.

Sin perjuicio de lo anterior, para la custodia de los 18 computadores portátiles empresarial HP que se encuentran en bodega, se designa a la Dra. JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA, quien asume tal responsabilidad, comprometiéndose esta funcionaria a responder por la preservación y conservación de los elementos mencionados.

Agradezco su atención y colaboración

Cordialmente,

  
**GYNNA PATRICIA FRIAS FERNANDEZ**  
Secretaría de Inclusión Social y Enfoque Diferencial  
Gobernación del Tolima

Revisó: Juan Carlos Vejarano Echeverry – Contratista SISED *JCE*  
Proyectó: Luisa Fernanda Lombana – Contratista SISED *Luisa*

Banco de la República, Noveno Piso. E-mail: [secretaria.inclusion-social@tolima.gov.co](mailto:secretaria.inclusion-social@tolima.gov.co)  
Ibagué – Tolima



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT:800.113.6727

SECRETARIA DEL INTERIOR

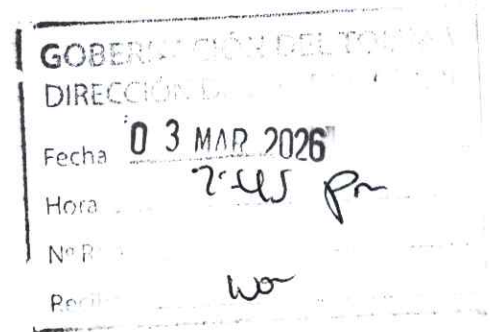
Dirección para la Democracia la Participación Ciudadana  
Y la Acción Comunal



@gobertolima  
www.tolima.gov.co

Ibagué, 03 de marzo de 2026

Doctora  
KATERYNE YULIETH LEON MIRANDA  
Directora de Contratación  
Gobernación del Tolima  
Ibagué



Asunto: Entrega de Órdenes de Compra para cargue en SECOP.

Respetada doctora:


Por medio de la presente, hago entrega formal de las órdenes de compra que se relacionan a continuación. Lo anterior, con el fin de proceder con su respectivo cargue en la plataforma SECOP y el posterior traslado a la Secretaría de Hacienda para el trámite de pago:

Orden de Compra No. 158554, del contrato No. 4910.

Agradezco su gestión y quedo atenta a cualquier requerimiento adicional que se considere necesario.

Cordialmente,

  
JAQUELINE GALVIS JIMENEZ  
Supervisora.

	<b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>		<b>CODIGO:</b> <b>FOR-GB-016</b>
	<b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b>		<b>VERSIÓN: 04</b>
	<b>INFORME DE SUPERVISION</b>		<b>Vigente desde:</b> <b>23/08/2023</b>
<b>INFORME NÚMERO:</b>	<b>1</b>	<b>FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)</b>	<b>03/03/2026</b>
<b>GRADO DE RESPONSABILIDAD</b>			
<b>MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:</b>			
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO</b>			
<b>TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>NÚMERO:</b>	<b>4910</b>
<b>FECHA :</b> (dd/mm/aa)	<b>23/12/2025</b>	<b>No. PROCESO SECOP II</b>	<b>23/12/2025</b>
<b>No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)</b>	<b>158554</b>	<b>FECHA ORDEN DE COMPRA</b>	<b>23/12/2025</b>
<b>CONTRATISTA O COOPERANTE:</b> (Adicione filas si es necesario)	<b>PANAMERICANA</b>		<b>NIT:</b>
<b>VALOR INICIAL:</b>	<b>\$4,877,810.00</b>		<b>PLAZO INICIAL:</b>
<b>CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:</b> (Adicione filas si es necesario)	<b>5158 del 12/09/2025</b>		<b>RP(S) INICIAL / VIGENCIA:</b> (Adicione filas si es necesario)
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:</b> (Adicione filas si es necesario)	<b>HAKELINE GALVIS JIMENEZ</b>		<b>ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:</b>
<b>CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:</b>	<b><a href="mailto:jaqueline.galvis@tolima.gov.co">jaqueline.galvis@tolima.gov.co</a></b>		
<b>FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL:</b> (dd/mm/aa)	<b>29/12/2025</b>	<b>FECHA INICIACION:</b> (dd/mm/aa)	<b>29/12/2025</b>
<b>1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN</b>			
<b>CONTRATISTA CEDENTE</b>	<b>N/A</b>	<b>NIT:</b>	<b>N/A</b>
<b>CONTRATISTA CESIONARIO</b>	<b>N/A</b>	<b>NIT:</b>	<b>N/A</b>
<b>1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)</b>			
<b>CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar)</b>	<b>BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO</b>	<b>ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA</b>	
<b>PAGO GASTOS DE COMISIÓN</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
<b>PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
<b>PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
<b>OTROS:</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
<b>1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)</b>			
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>		<b>NIT:</b>	<b>POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN</b>
<b>N/A</b>		<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
<b>N/A</b>		<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
<b>N/A</b>		<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
<b>N/A</b>		<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)</b>			
<b>2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROSÍ, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (Si aplica)</b> (Adicione filas si es necesario)			
<b>TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:</b>	<b>NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II</b>	<b>FECHA (dd/mm/aaaa)</b>	<b>OBJETO</b>
<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>
<b>2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL</b>			

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICAD OR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa)
N/A	N/A	N/A	\$ -	-	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	\$ -	-	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	\$ -	-	N/A	N/A

**2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN** (adición de filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
	N/A		N/A	
	N/A		N/A	
	N/A		N/A	

**3. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PAGO**

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR: (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)	CAMARA DE CIO DE BOGOTA
ENTIDAD PÚBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	OTRO
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	29/12/2025 AL 05/01/2026		MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adición de filas si es necesario)	95	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aa)	23/02/2026
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adición de filas si es necesario)	4108134	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	13/02/2026

**VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02** (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adición de filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	1996589551 y 57178762	MES DE COTIZACIÓN:	Noviembre/Diciembre de 2025, Enero y Febrero de 2026
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	19/01/2026	MES DE COTIZACIÓN:	Últimos seis meses.

**SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA, INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE**

ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	N/A		N/A
NO ALCANZA A PENSIONARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		N/A

**4. INFORMACIÓN CONTABLE**

**4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO**

NOMBRE DE LA OBRA:	N/A		VÍA DE SEGUNDO ORDEN:	
CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO		VALOR	\$ -
	CONSTRUCCIÓN		VALOR	\$ -
	MANTENIMIENTO		VALOR	\$ -

**4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES** (adición de filas si es necesario)

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	\$ -	N/A
EDIFICACIÓN	\$ -	N/A
MEJORAS	\$ -	N/A
OTROS _____	\$ -	N/A


**4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL** (adición de filas si es necesario)


IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP PARA SIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
03-3.45.4502.1000.02-2.3.2.02.02.006-7801	17927		\$ 4,877,810.00
			\$ -
<b>VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:</b>			<b>\$ 4,877,810.00</b>

**4.4 VALOR PRESENTE PAGO**

(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	\$ 4,877,810.00
(-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	\$ -
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	\$ 4,877,810.00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	\$ -

<b>VALOR TOTAL PRESENTE PAGO</b>		<b>\$ 4,877,810.00</b>
<b>4.5 BALANCE DEL ANTICIPO</b>		
<small>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)</small>		
<b>VALOR PRESENTE ANTICIPO</b>		
VALOR ANTICIPOS ANTERIORES	\$ -	
VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES		\$ -
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		\$ -
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR		\$ -
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>
<b>4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO</b>		
<small>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)</small>		
<b>VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO</b>		
VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	\$ -	
VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES		\$ -
VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO		\$ -
VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR		\$ -
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>
<b>4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO</b>		
<small>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)</small>		
<b>VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL</b>	\$ 4,877,810.00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	\$ -	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		\$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		\$ -
<b>VALOR TOTAL PRESENTE PAGO</b>		\$ 4,877,810.00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		\$ -
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ 4,877,810.00</b>	<b>\$ 4,877,810.00</b>
<b>4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE</b>		
<small>(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)</small>		
<b>VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL</b>	\$ -	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	\$ -	
ANTICIPO CANCELADO		\$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		\$ -
<b>VALOR PRESENTE PAGO</b>		\$ -
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		\$ -
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>
<b>5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO</b>		
<small>(SEGÚN MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)</small>		
<b>NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA</b>	<b>TIPO CUENTA BANCARIA</b>	<b>NUMERO CUENTA BANCARIA</b>
<b>6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:</b>		
Ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.		
Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.		
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)	 <b>HAKEL N. GALVIS JIMENEZ</b>	
FIRMA(s):		
<b>NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS, CUANDO ALGÚN ÍTEM NO APLIQUE SE DEBE REGISTRAR "N/A" EN LOS CAMPOS DEL TEXTO; EN LOS CAMPOS DE CIFRAS O VALORES, CUANDO NO HAYA VALOR SE DEBERÁ REGISTRAR "0"</b>		

	<b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CODIGO: FOR-GB-016</b>
	<b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>VERSIÓN: 04</b>
	<b>INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES</b>	<b>Vigente desde: 23/08/2023</b>

### 1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

#### 1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
<b>OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA</b>				
Entregar a la secretaria de Interior los bienes objeto del contrato, en la Gobernacion del Tolima, asi mismo como esta establecido en el lugar de jecucion del presente proceso.	Los bienes fueron entregados por el proveedor en el lugar indicado por la Secretaria de Interior Gobernacion del Tolima.	Registro fotograficos de los elementos que se recibieron.		
Cumplir con el tiempo de entrega de los bienes acordados en la orden de compra.	Los bienes acordados fueron entregados en el tiempo indicado en la orden de compra No. 158554 Contrato No. 4910.	Certificacion de recibi a Satisfaccion.		
Acreditar, de conformidad con lo establecido en el articulo 50 de la ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003, la ley 1150 de 2007 y la ley 1582 de 2012, el cumplimiento del pago mnensual de los aportes a los sistemas de salud, pesnion, riesgos laborales, servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensacion Familiar.	Los pagos de aoprtes parafiscales como salud, pension, SENA, ICBF, Cajas de compensacion familiar, riesgos laborales, fueron cancelados en los meses indicados, según certificación del revisor fiscal.	Documentos enviados como soporte del pago de los parafiscales según planilla 35693548 y la certificaciones de la Contadora.		
Cumplir con todas las condiciones tencicas contenidas de acuerdo a la orden de compra.	Todas las c ondiciones tecnicas se cumplieron dando cumplimiento a la orden de compra No.158554 contrato, 4910.	Equipo recibido		
Las demas obligaciones que se dereiven de la orden de Compra.				

#### OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD

Poner a disposicion del CONTRTISTA, los lugares que se requieran para la entrega del Objeto de contrato.	Se puso a disposicion la oficina de la secretaria de Interior para la entrega y recibidos de los elementos.	Lugar Secretaria de Interior 9 piso Gobernacion del Tolima..		
Designar la supervision del contrato, quien ejercera el control sobre el cumplimiento del mismo, exigiendo la ejecucion idonea y oportuna del objeto contatado.	Fue designado la supervision a una funcionaria de la secretaria de Interior.	Ordend e compra No. 158557		
Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujecion pecunaria y garantias a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dara aviso oportuno al gobernacion, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.	Se hizo todo el proceso de recibido y verificacion de los elementos solicitados en la orden compra y se procedio a realizar todo el procedimiento para el pago.	Informe de supervision.		

#### 1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES


#### CONCLUSIONES:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) :

FIRMA:

  
HAKELINE GALVIS JIMENEZ



**NIT 830077655**  
**CL 12 42B 05 - Tel. 601 291 6900**  
**facturacionycartera@panamericana.com.co**  
**soluciones@panamericana.com.co**  
**www.panamericanaoutsourcing.com**  
**Bogotá, D.C. - Colombia**

GRAN CONTRIBUYENTE -Resolución 200 del 27 de diciembre de 2024  
 AUTORRETENEDOR DE RENTA - Resolución 10625 del 23/12/2003  
 RETENEDOR DE IVA E ICA  
 RESPONSABLE DE IVA  
 CONTRIBUYENTE DE ICA ENBOGOTÁ  
 GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA BOGOTÁ Resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025  
 ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU ICA BOGOTÁ No. 4669, Tarifa 11.04 X 1000

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:**

**-4108134**  
**Página 1 de 1**

Autorización de numeración de facturación electrónica 18764092567878 rango del No. 4100001 al No. 4130000 de fecha 30 04 2025 Vigencia 24 meses.

<b>CLIENTE /ADQUIRIENTE:</b> GOBERNACION DEL TOLIMA	<b>UEN:</b> UEN Gobierno
<b>NIT:</b> 800113672-7	<b>VENDEDOR:</b> LEON GONZALEZ JENNIFER NATALIA
<b>DIRECCIÓN:</b> CR 3 CLL 11 ED GOBERNACION	<b>FECHA GENERACIÓN:</b> 13/02/2026 17:21:12
<b>TELÉFONO:</b> 2637063	<b>FECHA VENCIMIENTO:</b> 15/03/2026
<b>CIUDAD / PAÍS:</b> IBAGUE / COLOMBIA	<b>FORMA DE PAGO:</b> CRÉDITO ACH
<b>CÓDIGO DEL CLIENTE:</b> 0002001816	<b>CONDICIONES DE PAGO:</b> dentro de los 30 días sin DPP

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MARCA	CÓD. CLIENTE	IVA %	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	180004896	MICROFONO D/MESA PROEL PROFESIONAL BMG2	PROEL	180004896	19	10	409.900,00	4.099.000,00

**MONTO EN LETRA**  
 \*CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS MONEDA CTE.

<b>SUBTOTAL</b>	4.099.000,00
<b>BASE GRAVADA</b>	4.099.000,00
<b>IVA19%</b>	778.810,00
<b>TOTAL</b>	4.877.810,00

NRO. ORD DE COMPRA:OCO - 158554  
 Remisiones:80387473

**OBSERVACIONES:**

ORDEN DE COMPRA - 158554



PASADOS TRES (3) DÍAS CALENDARIO 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, POR FAVOR REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A FAVOR DE PANAMERICANA OUTSOURCING S.A A LA CUENTA CORRIENTE No.0 DEL BANCO 0.

**"ESTA ES LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA"**

**CUFE: 479b0a206cc5dae47fe6f4fc9afdb3bde069db97cfc95ce3a39b58b82c638d321065e9473009fefba6e3b61cb0c74761**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 13/02/2026 17:21

Factura electrónica generada por eBILI LE&M Technology SAS NIT-900 306 823 4 | www.factech.com



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE  
PANAMERICANA OUTSOURCING S.A.**

**NIT: 830.077.655 - 6**

**RF-00123-GA-0033**

**CERTIFICA:**

Que las Planillas de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existen y corresponde al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) 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 planilla correspondiente al período Enero del año 2026. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Período Pensión	Periodo Salud	No. de Planilla	Valor del pago	Fecha del Pago
Enero 2026	Febrero 2026	50404760	\$87,913,700	12 de febrero 2026

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

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los 16 días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,

**SARA MILENA VALENCIA BERNATE**

**Revisor Fiscal**

**Tarjeta Profesional No. 224.750 - T**

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



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

**NIT. 830.037.946-3**

**RF-00122-GA-0584**

**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 Julio 2025 y el 31 de Diciembre 2025, 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 (19) días del mes de enero 2026, 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 OUTSOURCING SA  
**Tipo Planilla:** E  
**Sucursal o Dependencia:** PRINCIPAL  
**Número de Radicación:** 91979009  
**Fecha de vencimiento:** 12/12/2025  
**Fecha de Pago:** 10/12/2025

**NIT:** 830077655  
**Periodo liquidación Pensiones:** noviembre 2025  
**Periodo liquidación Salud:** diciembre 2025  
**Total a pagar:** \$79,971,100  
**Total de empleados:** 114  
**Número de Administradoras:** 21

**Detalles del pago**

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

**Nit recaudo:** 9998600669427  
**Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE  
**Número Autorización:** 1996589551

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.	114		\$0	\$6,148,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	28		\$0	\$9,960,600
230301	800224808	Porvenir	49		\$0	\$18,409,100
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1		\$0	\$397,400
231001	800227940	Colfondos	7		\$0	\$2,244,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	24		\$0	\$15,035,700
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	1		\$0	\$164,200
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	1		\$0	\$157,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	107		\$0	\$11,024,800
CCF36	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$114,000
EPS001	830113831	ALIANSA EPS S.A.	1		\$0	\$76,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	21		\$0	\$2,084,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	22		\$0	\$5,762,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	25		\$0	\$2,413,400
EPS010	800088702	EPS Sura	15		\$0	\$1,743,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	21		\$0	\$1,858,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	6		\$0	\$661,000

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		\$0	\$120,300
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		\$0	\$62,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		\$0	\$919,600
PASENA	8999999034	SENA	2		\$0	\$613,100
						\$79,971,100

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

**Información básica de la planilla**

**Empresa:** PANAMERICANA OUTSOURCING SA  
**Tipo Planilla:** E  
**Sucursal o Dependencia:** PRINCIPAL  
**Número de Radicación:** 91979009  
**Fecha de vencimiento:** 12/12/2025  
**Fecha de Pago:** 10/12/2025

**NIT:** 830077655  
**Periodo liquidación Pensiones:** noviembre 2025  
**Periodo liquidación Salud:** diciembre 2025  
**Total a pagar:** \$79,971,100  
**Total de empleados:** 114  
**Número de Administradoras:** 21

**Detalles del pago**

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

**Nit recaudo:** 9998600669427  
**Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE  
**Número Autorización:** 1996589551

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.	114		\$0	\$6,148,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Protección)	28		\$0	\$9,960,600
230301	800224808	Porvenir	49		\$0	\$18,409,100
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1		\$0	\$397,400
231001	800227940	Colfondos	7		\$0	\$2,244,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	24		\$0	\$15,035,700
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	1		\$0	\$164,200
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	1		\$0	\$157,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	107		\$0	\$11,024,800
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$114,000
EPS001	830113831	ALJANSALUD EPS S.A.	1		\$0	\$76,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	21		\$0	\$2,084,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	22		\$0	\$5,762,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	25		\$0	\$2,413,400
EPS010	800088702	EPS Sura	15		\$0	\$1,743,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	21		\$0	\$1,858,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	6		\$0	\$661,000

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		\$0	\$120,300
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		\$0	\$62,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	2		\$0	\$919,600
PASENA	899999034	SENA	2		\$0	\$613,100
						\$79,971,100

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



# GOBERNACION DEL TOLIMA

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

Fecha: 23 de febrero de 2026

No. 95

ESTADO: Sin Legalizar

FECHA: 23/02/2026

Responsable: PANAMERICANA OUTSOURCING S.A.

Nit: 830077655

U. Ejecutora: SECCIÓN CENTRAL

Contrato 4910 23/12/2025

Factura 4108134 13/02/2026

Comentarios: CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE MUEBLES, ESCRITORIOS, SONIDO Y TECNOLOGIA PARA LOS CONCEJOS MUNICIPALES DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO Y PROMOCION INTEGRAL DEL LOS DERECHOS Y DIGNIDAD HUMANA, COMO EJE TRANSFORMADOR PARA LA CONSTRUCCION DE UNA TERRITORIALIDAD DE PAZ EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, CTO 4910 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2025, SUPERVISOR JAQUELIN GALVIS JIMENEZ, PROFESIONAL UNIVERSITARIO SECRETARIA DEL INTERIOR, FACTURA 4108134 DEL 13 DE FEBRERO DE 2026

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1705	1378	4	EQUIPOS DE AUDIO VIDEO Y TELEVISION MICROFONO	Unidad	10.00	488,781.00	4.887.810,00

TOTAL ENTRADA

4.887.810,00

PARAMETRIZACION CONTABLE			
Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito

**BRYAN ERNESTO ROJAS LOZANO**  
Almacenista

ISO	Código	Versión	Fecha

02/27/2026  
2:58:32 pm

Usuario  
LSALGUERO

Page 1 of 1  
PCT Enterprise

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141177183454



(415)7707212489984(8020) 000014117718345 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 0 7 7 6 5 5

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

PANAMERICANA OUTSOURCING S.A.

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 12 42 B 05

42. Correo electrónico

notificaciones@panamericana.com.co

43. Código postal

1 1 1 6 1 1

44. Teléfono 1

6 0 1 3 6 0 0 8 8 5

45. Teléfono 2

6 0 1 2 9 1 6 9 0 0

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

4 6 6 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 0 1 0 0 9

## Actividad secundaria

48. Código

4 7 6 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 0 1 0 0 9

## Otras actividades

50. Código

4 6 9 0

1

4 6 5 1

2

51. Código

52. Número establecimientos

3

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
3	5	7	8	9	1	0	1	3	1	4	1	5	2	3	4	2	4	8	5	2	5	5			

03- Impuesto al patrimonio

14- Informante de exogena

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

15- Autorretenedor

07- Retención en la fuente a título de renta

23- Agente de retención en ventas

08- Retención timbre nacional

42- Obligado a llevar contabilidad

09- Retención en la fuente en el impuesto

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

10- Obligado aduanero

52- Facturador electrónico

13- Gran contribuyente

55- Informante de Beneficiarios Finales

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	2	3							
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma

1

56. Tipo

1

Servicio

57. Modo

58. CPC

1

2

3

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FRANCO RIOS CARLOS ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado