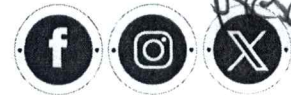




GOBERNACIÓN DEL TOLIMA  
NIT:800.113.6727  
DIRECCIÓN DE GRUPOS VULNERABLES,  
DIVERSIDAD Y ASUNTOS ÉTNICOS



@gobertolima  
www.tolima.gov.co

Original  
Presupuesto

Ibagué, 03 de marzo del 2026

SISED-242-I-025

Doctora  
**KATERYNE LEON MIRANDA**  
Directora de Contratación  
Gobernación del Tolima

|                           |         |
|---------------------------|---------|
| GOBERNACIÓN DEL TOLIMA    |         |
| DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN |         |
| 04 MAR 2026               |         |
| Fecha                     |         |
| Hora                      | 3:55 am |
| Nº Rdo                    |         |
| Recibe                    | Rosa    |

**ASUNTO:** Documentación Orden de compra No. 158961 del 29/12/2025, con numero interno No. 4932 del 30/12/2025.


Respetada doctora:


Para los fines pertinentes comedidamente me permito remitir la siguiente información correspondiente a la orden de compra cuyo objeto es "CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA LA GENERACION DE INGRESOS DE LA COMUNIDAD LGTBIQ+ suscrito entre la Gobernación del Tolima y HAS LTDA.



**Anexo:** Orden de compra No. 158961 del 29/12/2025, con numero interno No. 4932 del 30/12/2025. de acuerdo al marco grandes superficies.

Atentamente,

**JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA**  
Directora de Grupos Vulnerables, Diversidad y Asuntos Étnicos

|   |  |                               |   |  |                                    |
|---|--|-------------------------------|---|--|------------------------------------|
|    | GOBERNACIÓN DEL TOLIMA<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |                               | CODIGO:<br>FOR-GB-016   |  |                                    |
|   | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL                           |                               | VERSIÓN: 04   |  |                                    |
|   | INFORME DE SUPERVISION                                 |                               | Vigente desde:<br>23/08/2023                                  |  |                                    |
| INFORME NÚMERO:   | 1  | FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa) | 12/02/2026  |  |                                    |
| <b>GRADO DE RESPONSABILIDAD</b>   |  |                               |   |  |                                    |
| MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:  |  |                               |   |  |                                    |
| <b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO</b>  |  |                               |   |  |                                    |
| TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:   | CONTRATO   | NÚMERO:                       | 4932  | FECHA : (dd/mm/aa)   | 30/12/2025                         |
| No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)   | 158964   | FECHA ORDEN DE COMPRA         | 29/12/2025  | No. PROCESO SECOP II   |                                    |
| CONTRATISTA O COOPERANTE:<br>(Adicione filas si es necesario)   | HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA                       |                               | NIT:  | 804000673-3  |                                    |
| VALOR INICIAL:  | \$   | 2,400,000.00                  | PLAZO INICIAL:  | 3 días calendario  |                                    |
| CDP(S) INICIAL / VIGENCIA:<br>(Adicione filas si es necesario)  | 7419 del 04/12/2025                                    |                               | RP(S) INICIAL / VIGENCIA:<br>(Adicione filas si es necesario) | 18051 del 30/12/2025   |                                    |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:<br>(Adicione filas si es necesario)   | JEIMMY ELIZABETH BARRERA MEDINA                        |                               | ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:     | Orden de compra No. 158964 de 29/12/2025, con número interno No. 4932 del 30/12/2025 |                                    |
| CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:  | direccion.gruposvulnerables@tolima.gov.co              |                               |   |  |                                    |
| FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)  | 2/01/2026  |                               | FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)                                  | 2/01/2026  |                                    |
| <b>1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN</b>   |  |                               |   |  |                                    |
| CONTRATISTA CEDENTE   | N/A  |                               | NIT:  | N/A  |                                    |
| CONTRATISTA CESIONARIO  | N/A  |                               | NIT:  | N/A  |                                    |
| <b>1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)</b>   |  |                               |   |  |                                    |
| CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar)  | BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO                   |                               |   | ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA              |                                    |
| PAGO GASTOS DE COMISIÓN   | N/A  |                               | N/A   | N/A  |                                    |
| PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN  | N/A  |                               | N/A   | N/A  |                                    |
| PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:   | N/A  |                               | N/A   | N/A  |                                    |
| OTROS:  | N/A  |                               | N/A   | N/A  |                                    |
| <b>1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)</b>   |  |                               |   |  |                                    |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   |  |                               | NIT:  | POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN   |                                    |
| N/A   |  |                               | N/A   | N/A  |                                    |
| N/A   |  |                               | N/A   | N/A  |                                    |
| N/A   |  |                               | N/A   | N/A  |                                    |
| N/A   |  |                               | N/A   | N/A  |                                    |
| <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><br>(Adicione filas si es necesario) |  |                               |   |  |                                    |
| TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN)  | NÚMERO IDENTIFICAD OR SECOP II                         | FECHA (dd/mm/aaaa)            | OBJETO  |  | FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa) |

|  |   |                        |                                       |
|--|---|------------------------|---------------------------------------|
| MEJORAS  | \$  | -                      | N/A                                   |
| OTROS  | \$  | -                      | N/A                                   |
| <b>4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)</b>   |   |                        |                                       |
| IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL<br>(CÓDIGO PRESUPUESTAL)   | No. RP PARA SIIAF   | No. RP PARA SPGR       | VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO |
| 03-3.41.4103.1500.01-2.3.2.02.02.006-8020  | 18051   | N/A                    | \$ 2,250,000.00                       |
|  |   | N/A                    |                                       |
|  |   | N/A                    |                                       |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:   |   |                        | \$ 2,250,000.00                       |
| <b>4.4 VALOR PRESENTE PAGO</b><br>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)   |   |                        |                                       |
| VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)  | \$  |                        | 2,250,000.00                          |
| (-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO  | \$  |                        | -                                     |
| SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO   | \$  |                        | 2,250,000.00                          |
| (+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO  | \$  |                        | -                                     |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO  | \$  |                        | 2,250,000.00                          |
| <b>4.5 BALANCE DEL ANTICIPO</b><br>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)  |   |                        |                                       |
| VALOR PRESENTE ANTICIPO  | \$  | -                      |                                       |
| VALOR ANTICIPOS ANTERIORES   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO  | \$  | -                      |                                       |
| VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR  | \$  | -                      |                                       |
| SUMAS IGUALES  | \$  | -                      | \$ -                                  |
| <b>4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO</b><br>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)   |   |                        |                                       |
| VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES  | \$  | -                      |                                       |
| VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR  | \$  | -                      |                                       |
| SUMAS IGUALES  | \$  | -                      | \$ -                                  |
| <b>4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO</b><br>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)  |   |                        |                                       |
| VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL   | \$  | 2,250,000.00           |                                       |
| ADICIONES O DISMINUCIONES  | \$  | -                      |                                       |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO   | \$  | -                      |                                       |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO  | \$  | 2,250,000.00           |                                       |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL   | \$  | -                      |                                       |
| SUMAS IGUALES  | \$  | 2,250,000.00           | \$ 2,250,000.00                       |
| <b>4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE</b><br>(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)   |   |                        |                                       |
| VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL   | \$  | -                      |                                       |
| ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR   | \$  | -                      |                                       |
| ANTICIPO CANCELADO   | \$  | -                      |                                       |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR PRESENTE PAGO  | \$  | -                      |                                       |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL   | \$  | -                      |                                       |
| SUMAS IGUALES  | \$  | -                      | \$ -                                  |
| <b>5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO</b> (SEGÚN MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)  |   |                        |                                       |
| NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA  | TIPO CUENTA BANCARIA  | NUMERO CUENTA BANCARIA |                                       |
| DAVIVIENDA   | AHORROS   | 0560048769999854       |                                       |
| <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.    |   |                        |                                       |
| NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES)   | JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA   |                        |                                       |
| FIRMA(S):  |  |                        |                                       |
| NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS, CUANDO ALGUN 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" |   |                        |                                       |

|    | GOBERNACIÓN DEL TOLIMA<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  |                       |  | CODIGO:<br>FOR-GB-016           |
|---|---|-----------------------|--|---------------------------------|
|   | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL  |                       |  | VERSIÓN: 04                     |
|   | INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES  |                       |  | Vigente desde:<br>23/08/2023    |
| <b>1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>  |   |                       |  |                                 |
| <b>1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE</b>   |   |                       |  |                                 |
| RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS   | EVIDENCIA             | MECANISMO DE VERIFICACION                              | OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES |
| 1. Cumplir con lo estipulado en la orden de compra No. 158964 de 29/12/2025, con número interno No. 4932 del 30/12/2025, cuyo objeto " CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS DE LA COMUNIDAD LGTBIQ+ DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA". | El día 20 de enero de 2026 se recibió el pedido realizado de los 12 micrófonos SHURESV200 con las características técnicas contratadas. | *Registro Fotografico | Informe presentado por el contratista, registro físico | Ejecutado                       |
| <b>1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE</b>  |   |                       |  |                                 |
| RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS   | EVIDENCIA             | MECANISMO DE VERIFICACION                              | OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES |
| 1. Supervisión de la orden de compra No. 158964 de 29/12/2025, con número interno No. 4932 del 30/12/2025   | Se realizó pedido de los 12 micrófonos SHURESV200 contratados mediante la orden de compra   | Factura y producto    | Registro físico  | N/A                             |
| <b>CONCLUSIONES:</b>  |   |                       |  |                                 |
| 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):   | JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA   |                       |  |                                 |
| FIRMA:  |    |                       |  |                                 |



**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA**  
NIT:800.113.6727  
**SECRETARIA ADMINISTRATIVA**  
**ALMACEN GENERAL**



Ibagué, 20 de Febrero de 2026

SAAG 0057

Doctor

**JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA**

Supervisor Contrato No. 4932 del 30 de Diciembre de 2025

Secretaria de Inclusión Social y Enfoque Diferencial

E. S. D.

***Referencia: Orden de pago y causación Contrato No 4932 del 30 de Diciembre del 2025.***

Con el fin de dar trámite a su solicitud de ingreso almacén de (equipos de audio video y televisión microfono), según contrato No 4932 de Diciembre 30 de 2025, me permito informarle que, para efectos de realizar la entrega de dichos elementos, es necesario que se efectúe el proceso correspondiente a la generación de la orden de entrada de almacén número 94 de 2026 y su causación en el sistema contable.

Lo anterior en razón a que los elementos adquiridos mediante la opción "Entrada por compra (Contrato)" ingresan al inventario general hasta no haber realizado el trámite mencionado, lo cual imposibilita la asignación de dichos elementos.

De igual forma y con el propósito de agilizar la asignación de los elementos adquiridos en el mencionado acto contractual, le solicito gestionar y entregar los documentos necesarios para la asignación de dichos bienes, de conformidad con lo establecido en el Decreto Departamental 0234 del 28 de marzo de 2007.

Por este motivo le solicito realizar en el menor tiempo posible el proceso referido con el fin de entregar los elementos adquiridos.

Atentamente,

**BRYAN ERNESTO ROJAS LOZANO**

Almacenista General del departamento



# GOBERNACION DEL TOLIMA

## ALMACEN GENERAL

### COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 20 de febrero de 2026

No. 94

ESTADO: Sin Legalizar

FECHA: 20/02/2026

Responsable: HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA.

Nit: 804000673

U. Ejecutora: SECCIÓN CENTRAL

Contrato 4932 30/12/2025

Factura FEV9005 23/01/2026

Comentarios: CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA LA GENERACION DE INGRESOS DE LA COMUNIDAD LGTBIQ+ DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA , FACTURA FVE 9005 DEL 23 DE FEBRERO DE 2026 ORDEN DE COMPRA 158964 CONTRATO 4932 DEL 30/12/2025 SUPERVISOR JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA .

| Cat. | Elem. | R.I. | Nombre  | Unidad | Cantidad | Vlr. Unitario | Vlr. Total   |
|------|-------|------|---|--------|----------|---------------|--------------|
| 1705 | 1378  | 4    | EQUIPOS DE AUDIO VIDEO Y TELEVISION MICROFONO | Unidad | 12.00    | 200,000.00    | 2.400.000,00 |

TOTAL ENTRADA

2.400.000,00

#### PARAMETRIZACION CONTABLE

| Cuenta | Descripción | Vlr. Debito | Vlr. Credito |
|--------|-------------|-------------|--------------|
|        |             |             |              |

BRYAN ERNESTO ROJAS LOZANO

Almacenista

| ISO | Código | Versión | Fecha |
|-----|--------|---------|-------|
|     |        |         |       |

02/20/2026

10:54:57 am

Usuario

LMOYA

Page 1 of 1

PCT Enterprise

# HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA

Nit 804000673 3

Línea de Atención 607-6471515

Email: facturaelectronica@hasltda.com



**Factura Electrónica De Venta No**

**FVE No. 9005**

Persona Jurídica Responsable de IVA -No somos agentes retenedores del impuesto sobre las ventas-No somos Grandes Contribuyentes- Somos Sujeto de Retención en la Fuente

No efectuar Retención de ICA en Bucaramanga Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores según Resolución 2929 de abril 26 de 2023 (Actualizada) Actividad Económica ICA código 215 9,6 x1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764104419168 que habilita desde FVE 8975 hasta FVE 10000. Vence 2028-01-09

09/01/2026

09/01/2028

| CLIENTE       | GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA |                       | secretaria.inclusionsocial@tolima.gov.co |                     |   |        |               |              |
|---------------|-----------------------------------|-----------------------|--|---------------------|---|--------|---------------|--------------|
| NIT           | 800113672 7                       | DIRECCIÓN             | CRA 3 ENTRE #10-11 PISO 9                |                     | CIUDAD                                      | Ibagué |               |              |
| FECHA FACTURA | 23/01/2026                        | FECHA VENCIMIENTO     | 22/02/2026                               | MODALIDAD DE COMPRA | MCxGS (Menor Cuantía x Grandes Superficies) |        | FORMA DE PAGO | Credito      |
| ITEM          | Código                            | Descripción           | Cantidad                                 | U Medida            | Valor Unitario                              | IVA    | Valor IVA     | Total        |
| 1             | SV200_                            | MICRÓFONO SHURE SV200 | 12                                       | Und.                | 168.067,23                                  | 19%    | 31.932,77     | 2.016.806,72 |

Total líneas o ítems: 1  
Valor en Letras

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

**Observaciones**

SEGUN ORDEN DE COMPRA 158964

|                                |              |
|--------------------------------|--------------|
| <b>SUBTOTAL</b>                | 2.016.806,72 |
| <b>DESCUENTO</b>               | 0,00         |
| <b>IVA</b>                     | 383.193,28   |
| <b>TOTAL DE LA OPERACIÓN</b>   | 2.400.000,00 |
| <b>RETEFUENTE</b>              | 0,00         |
| <b>RETEIVA</b>                 | 0,00         |
| <b>RETEICA</b>                 | 0,00         |
| <b>TOTAL MENOS RETENCIONES</b> | 2.400.000,00 |

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio. Es exigible a su vencimiento y causa un interés de mora mensual liquidado a la máxima permitida por la ley vigente a la fecha de



**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**  
Fecha y Hora de Generación: 23/01/2026 10:41:25

Recibido a Satisfacción

Calle 73 41 w 217 Bd 3 Parque Industrial Provincia Soto 2-Bucaramanga Teléfono 3212649044  
Correo Electrónico facturaelectronica@hasltda.com

2. Concepto  1 Actualización  2

4. Número de formulario

141225954823



(415)7707212489984(8020) 000014122595482 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 4 0 0 0 6 7 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

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

HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA.

36. Nombre comercial

HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE / CENTRO DE NEGOCIOS HP

37. Sigla

HAS LTDA.

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0

41. Dirección principal

CL 73 41 W 217 PAR INDUSTRIAL COMERCIAL PROVINCIA SOTO II BG 3

42. Correo electrónico

claudia.sanchez@hasltda.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 5 4 0 7 5 3 1 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 6 5 1

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 5 0 7 2 1

Actividad secundaria

48. Código

4 6 5 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 1 1 0

Otras actividades

50. Código

4 7 5 4 9 5 1 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 3 5 7 1 0 1 4 3 3 4 2 4 8 5 2 5 5

03- Impuesto al patrimonio

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta

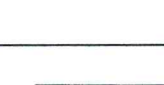
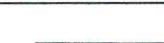
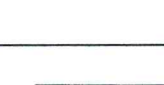
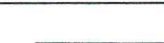
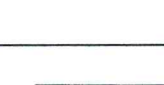
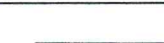
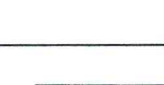
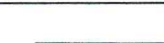
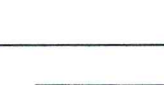
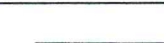
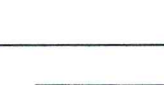
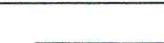
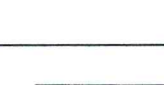
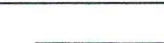
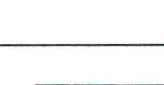
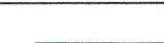
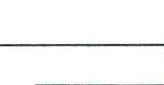
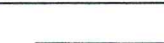
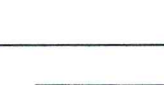
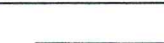
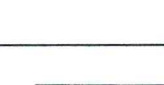
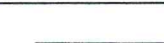
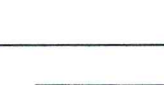
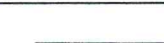
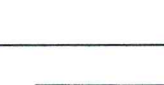
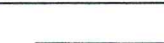
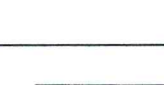
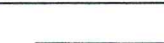
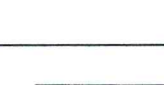
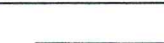
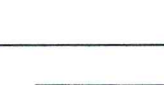
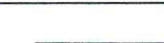
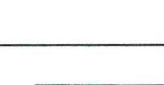
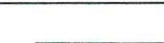
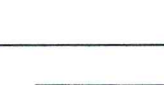
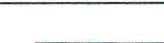
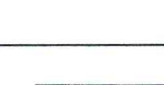
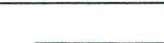
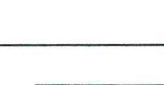
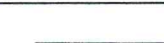
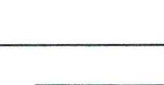
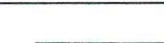
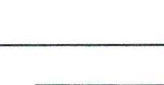
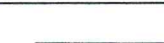
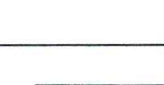
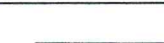
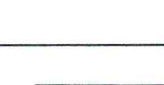
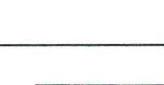
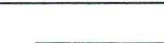
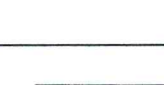
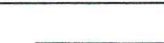
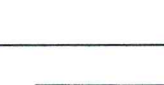
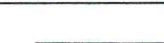
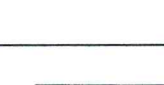
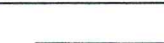
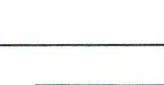
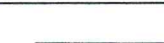
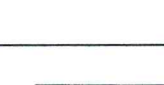
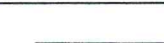
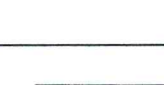
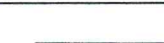
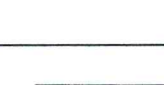
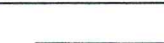
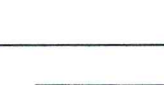
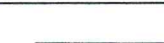
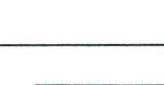
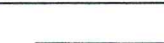
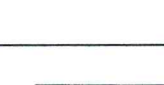
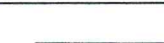
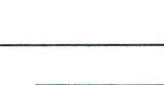
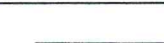
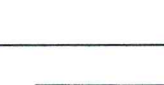
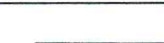
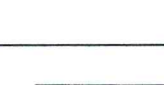
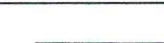
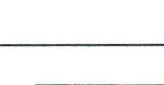
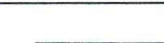
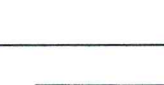
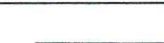
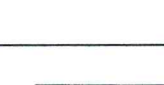
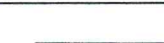
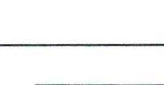
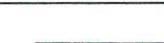
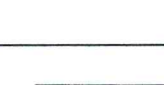
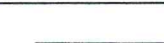
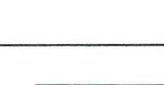
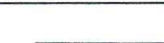
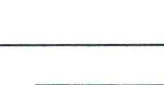
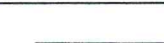
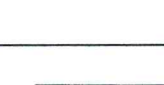
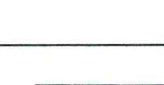
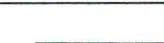
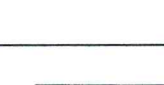
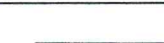
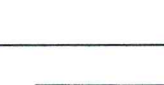
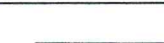
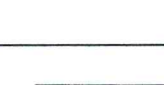
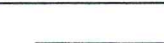
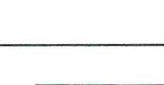
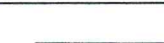
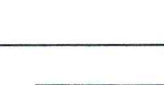
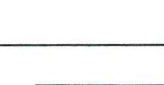
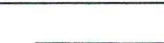
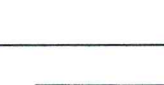
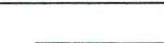
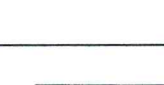
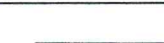
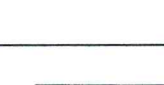
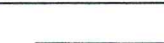
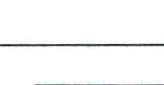
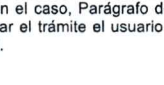
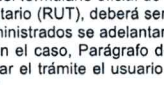
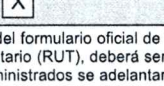
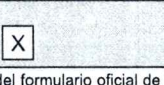
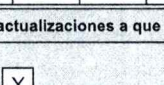
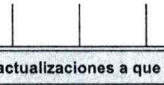
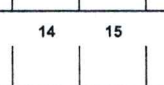
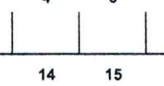
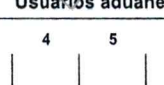
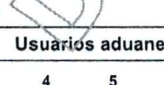
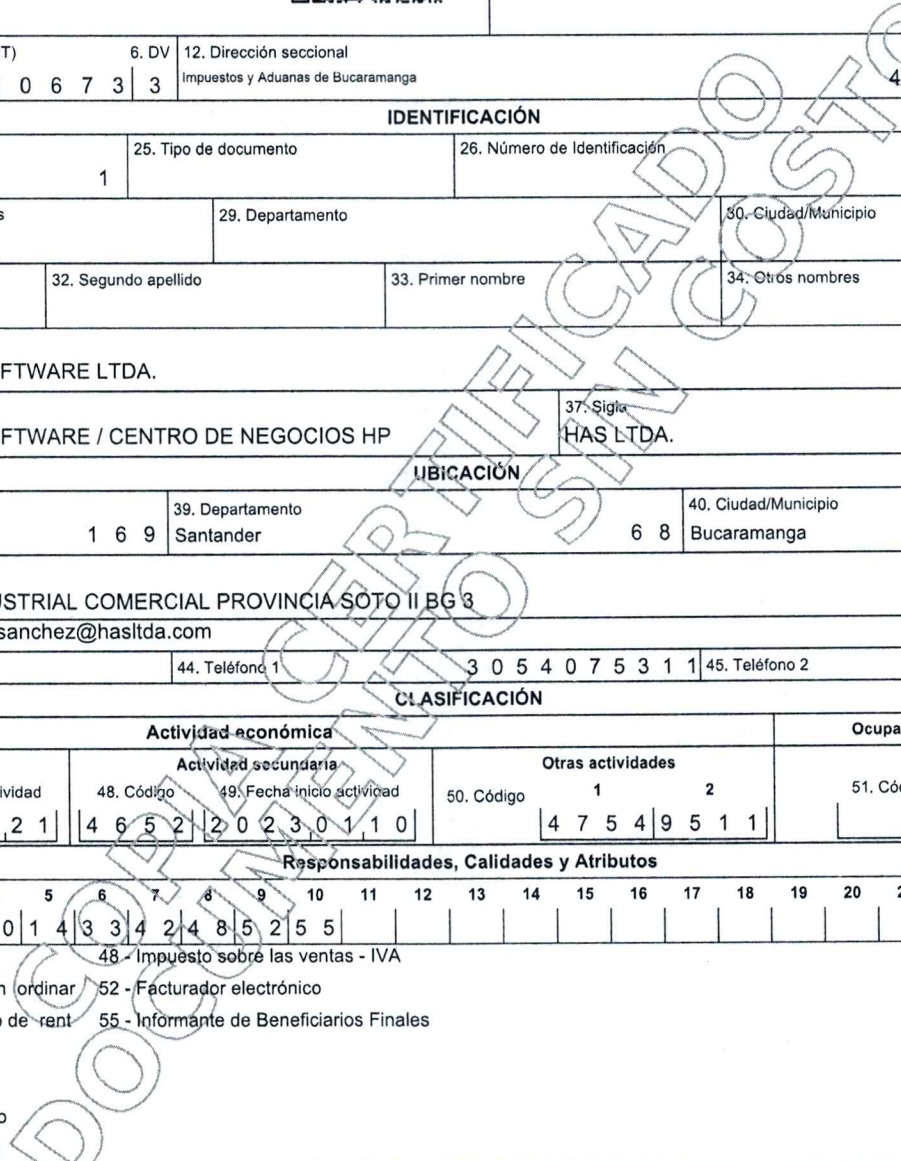
55- Informante de Beneficiarios Finales

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141225954823



(415)7707212489984(8020) 0000141225954823

|  |       |                                    |                       |
|--|-------|------------------------------------|-----------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional            | 14. Buzón electrónico |
| 8 0 4 0 0 0 6 7 3                            | 3     | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | 4                     |

Representación

|  |   |                                       |                    |
|--|---|---------------------------------------|--------------------|
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                    |
| REPRS LEGAL PRIN                               | 1 8                                       |                                       |                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             |                                       |                    |
| Cédula de Ciudadaní 1 3                        | 9 1 4 3 1 7 3 5                           |                                       |                    |
| 102. DV  | 103. Número de tarjeta profesional        |                                       |                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres |
| VERGARA  | RODRIGUEZ                                 | RAMIRO                                | HUMBERTO           |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                    |
| REPRS LEGAL SUPL                               | 1 9                                       |                                       |                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             |                                       |                    |
| Cédula de Ciudadan 1 3                         | 6 3 4 3 0 1 3 6                           |                                       |                    |
| 102. DV  | 103. Número de tarjeta profesional        |                                       |                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres |
| ARIAS  | PINZON                                    | GLADYS                                | STELLA             |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             |                                       |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 102. DV  | 103. Número de tarjeta profesional        |                                       |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres |
|  |   |                                       |                    |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             |                                       |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 102. DV  | 103. Número de tarjeta profesional        |                                       |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres |
|  |   |                                       |                    |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             |                                       |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 102. DV  | 103. Número de tarjeta profesional        |                                       |                    |
|  |   |                                       |                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres |
|  |   |                                       |                    |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                    |
|  |   |                                       |                    |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141225954823



(415)7707212489984(8020) 000014122595482 3

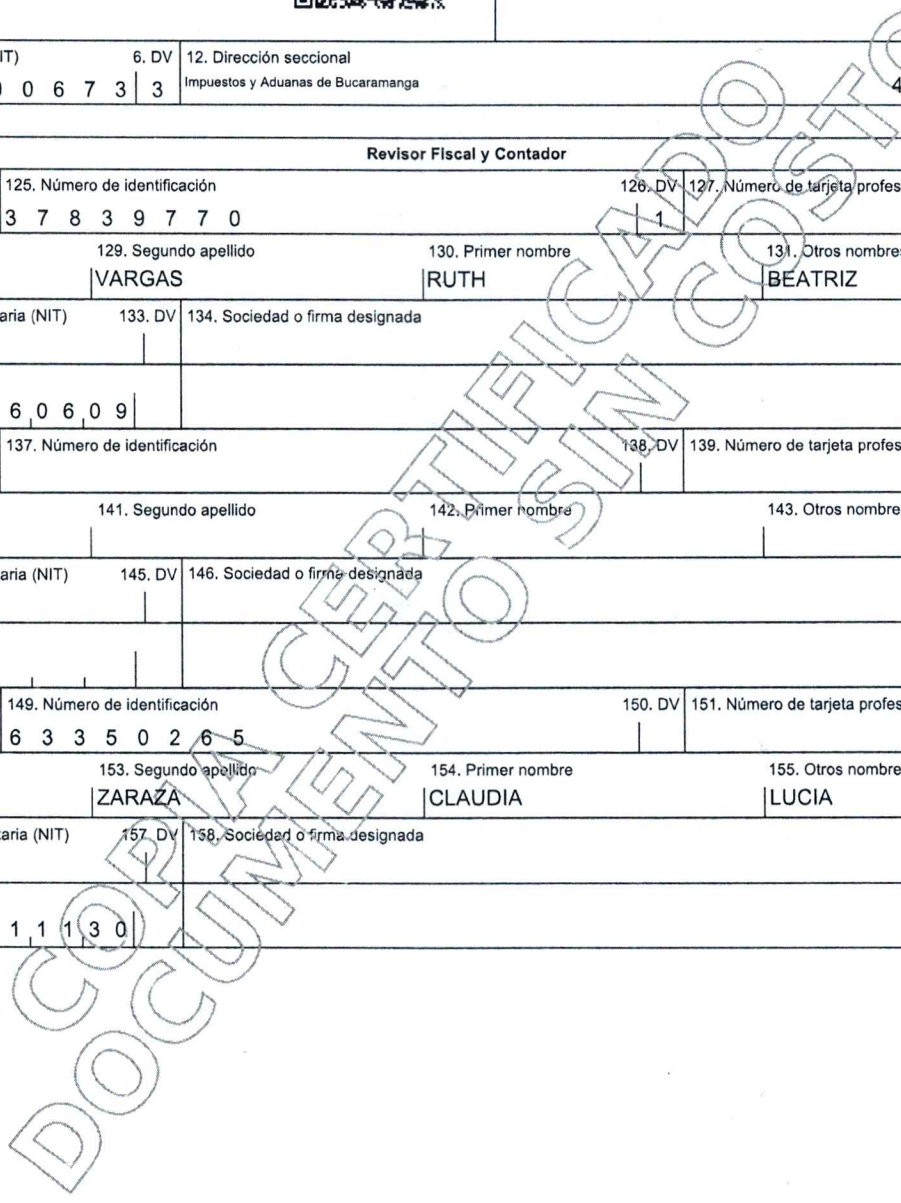
|   |            |   |                            |
|---|------------|---|----------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 0 4 0 0 0 6 7 3 | 6. DV<br>3 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Bucaramanga | 14. Buzón electrónico<br>4 |
|---|------------|---|----------------------------|

Revisor Fiscal y Contador

|                          |  |  |                                 |   |
|--------------------------|--|--|---------------------------------|---|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 125. Número de identificación<br>3 7 8 3 9 7 7 0 | 126. DV<br>1                    | 127. Número de tarjeta profesional<br>3 2 5 8 5 - T |
|                          | 128. Primer apellido<br>BELTRAN                    | 129. Segundo apellido<br>VARGAS                  | 130. Primer nombre<br>RUTH      | 131. Otros nombres<br>BEATRIZ                       |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT)     | 133. DV  | 134. Sociedad o firma designada |   |
|                          | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 0 6 0 6 0 9      |  |                                 |   |

|                         |  |                               |                                 |                                    |
|-------------------------|--|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Revisor fiscal suplente | 136. Tipo de documento                         | 137. Número de identificación | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional |
|                         | 140. Primer apellido                           | 141. Segundo apellido         | 142. Primer nombre              | 143. Otros nombres                 |
|                         | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV                       | 146. Sociedad o firma designada |                                    |
|                         | 147. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |

|          |  |  |                                 |   |
|----------|--|--|---------------------------------|---|
| Contador | 148. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 149. Número de identificación<br>6 3 3 5 0 2 6 5 | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional<br>2 8 7 6 4 2 T |
|          | 152. Primer apellido<br>SANCHEZ                    | 153. Segundo apellido<br>ZARAZA                  | 154. Primer nombre<br>CLAUDIA   | 155. Otros nombres<br>LUCIA                         |
|          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)     | 157. DV  | 158. Sociedad o firma designada |   |
|          | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 1 1 1 3 0      |  |                                 |   |





DAVIVIENDA

## CERTIFICACION

BUCARAMANGA, SANTANDER, 17/02/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA** con NIT **804.000.673-3** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA CORRIENTE**

Número 048769999854

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

Republica de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



32585-T

RUTH BEATRIZ  
BELTRAN VARGAS  
C.C. 37839770

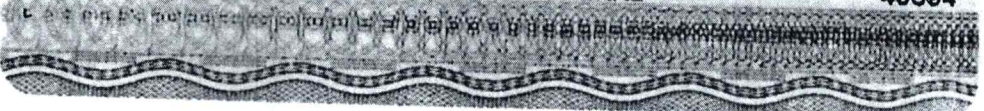
RES. INSCRIPCION 25  
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

DEL 30/04/1992

278393

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA  
DIRECTOR GENERAL

40394



Identificación Plástica S.A. 180942/0119

Republica de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

*RA O. Ramirez*

FIRMA



## CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y 828 DE 2003.

**RUTH BEATRIZ BELTRÁN VARGAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.839.770 de Bucaramanga y Tarjeta Profesional No. 32.585-T, en calidad de Revisora Fiscal de Hardware Asesorías Software Ltda., Persona Jurídica de Derecho Privado, identificada con NIT. 804.000.673-3

### Certifica.

1. Que, a partir del 1 de mayo de 2013, el Decreto 862 de 2013, ratificado en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, creado con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, Hardware Asesorías Software Ltda., persona jurídica de Derecho Privado, identificada con NIT. 804.000.673-3, está exenta de pagar los aportes parafiscales correspondientes a ICBF y SENA, esto advirtiendo que, dentro de la planta de personal de **HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.**, ninguno de sus trabajadores individualmente considerado, devenga más de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Por lo anterior no tiene ninguna obligación pendiente con el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) ni con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

2. **HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.**, no tiene ninguna obligación pendiente con el Sistema de Salud ni con el Sistema de Aportes a Seguridad Social.

3. A la fecha Hardware Asesorías Software Ltda., se encuentra al día en los pagos de impuesto de Imporrenta.

Por lo anterior me permito certificar que **HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.**, durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, ha cumplido a cabalidad con la obligación de los pagos, encontrándose a Paz y Salvo con las Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP), administradoras de Riesgos Laborales (ARL) y Cajas de Compensación Familiar, así como con los pagos a proveedores, pago de salarios y prestaciones sociales a los trabajadores y demás conceptos de Ley, en lo que refiere a todo el personal vinculado.

Declaro que la entidad **HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.**, cumple con las normas de salud ocupacional.

Se expide en Bucaramanga, a los 19 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,



**RUTH BEATRIZ BELTRÁN VARGAS**

Revisora Fiscal

C.C. 37.839.770 de Bucaramanga

T.P. 32.585-T

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

6627144074310007

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **RUTH BEATRIZ BELTRAN VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37839770 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 32585-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.839.770**

**BELTRAN VARGAS**  
 APELLIDOS

**RUTH BEATRIZ**  
 NOMBRES

*Ruth B. Vargas*  
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1957**

**BUCARAMANGA**  
 (SANTANDER)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

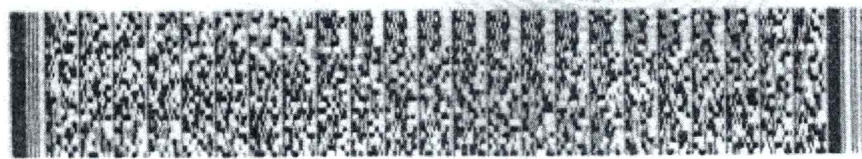
**1.58**  
 ESTATURA

**O+**  
 G.S. RH

**F**  
 SEXO

**14-MAY-1977 BUCARAMANGA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Amel Sanchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2700100-00147567-F-0037839770-20090123      0009622930A 1      6910006590

|                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA |
| IDENTIFICACIÓN:              | NI-804000673                     |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                                |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                                |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2026-02-19                       |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2026-02-17                       |
| FECHA DE PAGO:               | 2026-02-19                       |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCOLOMBIA                      |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2026-01                          |
| PERÍODO SALUD:               | 2026-02                          |
| NÚMERO PLANILLA:             | 36436108                         |
| TOTAL COTIZANTES:            | 30                               |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 36436108                         |
| TIPO DE PLANILLA:            | E                                |

| CÓDIGO ENTIDAD   | NIT       | NOMBRE                | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|------------------|-----------|-----------------------|------------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS002           | 800130907 | SALUD TOTAL           | 6                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 800          | \$ 619.500                | \$ 620.3    |
| EPS005           | 800251440 | SANITAS               | 6                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 600          | \$ 464.900                | \$ 465.5    |
| EPS010           | 800088702 | EPS SURA              | 7                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 6.800        | \$ 5.327.200              | \$ 5.334.0  |
| EPS037           | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A.     | 6                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 600          | \$ 436.100                | \$ 436.7    |
| EPS041           | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 2                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 200          | \$ 140.200                | \$ 140.4    |
| EPS046           | 900914254 | SALUD MIA EPS         | 2                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 200          | \$ 156.200                | \$ 156.4    |
| MIN002           | 901037916 | MIN002 - ADRES        | 1                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 300          | \$ 218.900                | \$ 219.2    |
| Subtotal Salud   |           | 7                     | 30               | \$ 0              | \$ 0               | \$ 9.500        | \$ 7.363.000              | \$ 7.372.5  |
| 230201           | 800229739 | PROTECCION            | 4                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 1.500        | \$ 1.120.900              | \$ 1.122.4  |
| 230301           | 800224808 | PORVENIR              | 10               | \$ 0              | \$ 0               | \$ 4.900        | \$ 3.807.400              | \$ 3.812.3  |
| 231001           | 800227940 | COLFONDOS             | 1                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 400          | \$ 280.200                | \$ 280.6    |
| 25-14            | 900336004 | COLPENSIONES          | 13               | \$ 230.900        | \$ 504.200         | \$ 15.100       | \$ 11.842.600             | \$ 11.857.7 |
| Subtotal Pensión |           | 4                     | 28               | \$ 230.900        | \$ 504.200         | \$ 21.900       | \$ 17.051.100             | \$ 17.073.0 |
| 14-11            | 890903790 | ARL SURA              | 30               | \$ 0              | \$ 0               | \$ 1.500        | \$ 1.168.500              | \$ 1.170.0  |
| Subtotal ARL     |           | 1                     | 30               | \$ 0              | \$ 0               | \$ 1.500        | \$ 1.168.500              | \$ 1.170.0  |
| CCF22            | 860007336 | COLSUBSIDIO           | 1                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 100          | \$ 9.200                  | \$ 9.3      |
| CCF39            | 890200106 | CAJASAN               | 28               | \$ 0              | \$ 0               | \$ 6.000        | \$ 4.688.100              | \$ 4.694.1  |
| Subtotal CCF     |           | 2                     | 29               | \$ 0              | \$ 0               | \$ 6.100        | \$ 4.697.300              | \$ 4.703.4  |
| PASENA           | 899999034 | SENA                  | 1                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 1.200        | \$ 933.900                | \$ 935.1    |
| PAICBF           | 899999239 | ICBF                  | 1                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 1.800        | \$ 1.400.800              | \$ 1.402.6  |
| Total a pagar    |           |                       |                  | \$ 230.900        | \$ 504.200         | \$ 42.000       | \$ 32.614.600             | \$ 32.656.6 |

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

17/03/2026



**TOLIMA - GOBERNACION DEL TOLIMA** E-4932-  
**N.I.T. 800113672**  
**ORDEN DE COMPRA** 3 0 DIC 2025

**HAS LTDA**  
 N.I.T. 8040006733  
 Carrera 36 No. 46-104  
 bucaramanga,  
 Atte: Luz Mayurbi Chavarría  
 luz.chavarria@hasltda.com  
 Teléfono: +6 07 6471515 321

Número de Orden 158964  
 No de Instrumento CCE-GS-2023-15  
 Instrumento agregación Grandes Superficies  
 Fecha de Emisión 29/12/25  
 Fecha de Vencimiento 30/01/26  
 Comprador Gynna Frias Fernandez  
 Ordenador del gasto Gynna Frias Fernandez  
 Supervisor JEIMMY ELIZABETH MEDINA  
**BARRERA**  
 Teléfono 3165666544  
 Detalle de Entrega  
 Gravámenes adicionales PRO ELECTRIFICACION 1% TASA  
 PRO DEPORTE 2%  
 Justificación CONTRATAR LA COMPRAVENTA  
 DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE  
 LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA LA GENERACION  
 DE INGRESOS DE LA COMUNIDAD LGTBIQ+ DEL  
 DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

*Gynna Frias Fernandez*  
*JEIMMY ELIZABETH MEDINA*

**Enviar a**  
 TOLIMA - GOBERNACION DEL  
 TOLIMA  
 CARRERA 3 ENTRE CALLE 10  
 Y 11 CENTRO  
 IBAGUE IBAGUE  
 Atte: JEIMMY ELIZABETH  
 MEDINA BARRERA

**Facturar a**  
 TOLIMA - GOBERNACION DEL  
 TOLIMA  
 CARRERA 3 ENTRE CALLE 10  
 Y 11 CENTRO  
 IBAGUE, IBAGUE  
 Atte: Gynna Frias Fernandez

| Línea Presupuesto | Descripción   | Cant. | Unidad | Precio     | Total                   |
|-------------------|---|-------|--------|------------|-------------------------|
| 1                 | CDP 7419: gsf01-MICRÓFONO SHURE SV200<br>60ji882319nz4g4v | 12.0  | Unidad | 200.000,00 | 2.400.000,00            |
|                   |   |       |        |            | <b>2.400.000,00 COP</b> |

4932

# GOBERNACION DEL TOLIMA

NIT. 800113672-7

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL



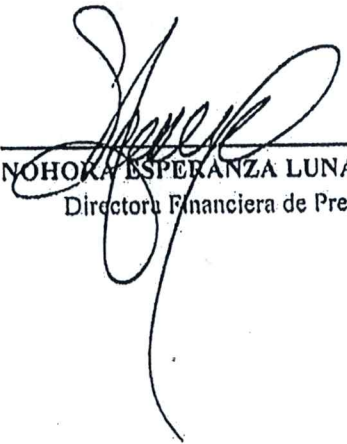
Certificado No. **7419**  
 Fecha de Vencimiento: **31/12/2025**  
 Prórrogas **0**  
 Fecha de Expedición: **04 dic. 2025**

Vigencia Fiscal: **2.025**

**Objeto:** Implementación De Acciones Integrales E Innovadoras Para La Garantía De Derechos, La Inclusión Social Y Productiva De La Población En Situación De Vulnerabilidad Del Departamento Del Tolima. BPIN 2024004730021 EP 4468 CM PIS41MP18

**Solicitante:** SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL Y ENFOQUE DIFERENCIAL

| Identificación Presupuestal   | Concepto   | Valor                |
|---|--|----------------------|
| Inversión Sección Central -Inclusión:<br>03 - 3.41.4103.1500.01 -<br>2.3.2.02.02.006 - 8020 | Comercio Y Distribución; Alojamiento; Servicios De Suministro De Comidas Y Bebidas; Servicios De Transporte; Y Servicios De Distribución De Electricidad, Gas Y Agua | 65.000.000,00        |
| <b>TOTAL CERTIFICADO</b>  |  | <b>65.000.000,00</b> |

  
 \_\_\_\_\_  
**NOHORA ESPERANZA LUNA PERDOMO**  
 Directora Financiera de Presupuesto



# GOBERNACION DEL TOLIMA

NIT. 800113672-7

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **18051**

Vigencia: 2.025

Fecha de Compromiso: 30 de diciembre de 2025

Beneficiario ARENAS VELASCO JIMMY Nit: 80048498 - 2  
 No. C.D.P. : 7555 Fecha de Expedición del C.D.P.: 17 de diciembre de 2025 Con Formalidades Plenas  
 Tipo de Compromiso COMPRAVENTA  
 Contrato: 4933 Fecha: 30/12/2025 Vence: 31/12/2025  
 Objeto: CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS PARA DOTACION DE LA CASA INDIGENA EN EL MUNICIPIO DE NATAGAIMA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.. PLAZO 03 DIAS CALENDARIO -- RESOLUCION 0042 DEL 30/12/2025 -- ORDEN DE COMPRA N° 159099 DEL 29/12/2025 CM P1S41MP12  
 Cto.Utilidad : SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL Y ENFOQUE  
 DIFERENCIAL

| Identificación Presupuestal   | Concepto   | Valor                                |
|---|--|--------------------------------------|
| Inversión Sección Central -Inclusión Social Y Reconciliación<br>03 - 3.41.4103.1500.01 - 2.3.2.02.02.009 - 7801 | Servicios Para La Comunidad, Sociales Y Personales<br><br>Clasificadores<br>41034103050-91137-2024004730021-1-1.2.3.4.0<br>1-16.0-0-1500-0 | 2.250.000,00<br><br><br>2.250.000,00 |

| Programación de Pagos |                | Total Compromisos |
|-----------------------|----------------|-------------------|
| Mes                   | Valor          |                   |
| Diciembre             | \$2.250.000,00 | \$2.250.000,00    |
| Valor Total Prog.     | \$2.250.000,00 |                   |

  
 NOHORA ESPERANZA LUNA PERDOMO  
 Directora Financiera de Presupuesto



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA  
NIT:800.113.6727  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS  
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN



LA DIRECCION DE CONTRATACION:  
CERTIFICA QUE:

**CONTRATO:** **NUMERO: 4932; ORDEN DE COMPRA: 158964** **FECHA: 30 DE DICIEMBRE 2025**

**CONTRATISTA: HARWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA**

**NIT 804000673-3**

Registro Presupuestal N° 18002 DEL 30/12/2025

Resolución N° (36) del 30/12/2025: "Por medio de la cual se reconoce un pago con cargo presupuesto 2025"


**IBAGUE; LEGALIZADO DEL 02/ENERO /2026**

  
**KATERYNE YULIETH LEÓN MIRANDA**  
Directora Contratación

Proyectó: Ivonne Trujillo.

Nota 1: El presente certificado de legalización se expide con el fin de que el supervisor (a), realice los trámites pertinentes para la elaboración y cargue en la plataforma SECOP II de la respectiva Acta de Inicio, la cual deberá ser expedida con la misma fecha del presente documento o en su defecto dentro de los tres días hábiles siguientes

Nota 2: La Dirección de Contratación se permite dejar constancia que el presente certificado de legalización se expide dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes en esta dependencia. Igualmente, el presente certificado de legalización se publicará dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su emisión, sin perjuicio de la fecha de expedición de los anexos, toda vez que este trámite corresponde a otras áreas de la entidad.

|   |  |  |                              |
|---|--|--|------------------------------|
|  | GOBERNACIÓN DEL TOLIMA<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |  | CODIGO:<br>FOR-GB-016        |
|   | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL                           |  | VERSIÓN: 04                  |
|   | INFORME DE SUPERVISION                                 |  | Vigente desde:<br>23/08/2023 |

|                 |   |                               |            |
|-----------------|---|-------------------------------|------------|
| INFORME NÚMERO: | 1 | FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa) | 12/02/2026 |
|-----------------|---|-------------------------------|------------|

**GRADO DE RESPONSABILIDAD**

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

|  |   |                       |                |  |  |
|--|---|-----------------------|----------------|--|--|
| TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:  | CONTRATO                                  | NÚMERO:               | 4932           | FECHA (dd/mm/aa):  | 30/12/2025   |
| No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)  | 158964                                    | FECHA ORDEN DE COMPRA | 29/12/2025     | No. PROCESO SECOP II                                       |  |
| CONTRATISTA O COOPERANTE:<br>(Añade filas si es necesario)                               | HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA          |                       |                | NIT:   | 80400673-3   |
| VALOR INICIAL:   | \$  | 2.400.000,00          | PLAZO INICIAL: | 3 días calendario  |  |
| GDP(S) INICIAL / VIGENCIA:<br>(Añade filas si es necesario)                              | 7419 del 04/12/2025                       |                       |                | RP(S) INICIAL / VIGENCIA:<br>(Añade filas si es necesario) | 18051 del 30/12/2025   |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME:<br>(Añade filas si es necesario) | JEIMMY ELIZABETH BARRERA MEDINA           |                       |                | ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:  | Orden de compra No. 158964 de 29/12/2025, con número interno No. 4932 del 30/12/2025 |
| CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:   | direccion.gruposvulnerables@tolima.gov.co |                       |                |  |  |
| FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)                           | 2/01/2026                                 |                       |                | FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)                               | 2/01/2026  |

**1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN**

|                        |     |      |     |
|------------------------|-----|------|-----|
| CONTRATISTA CEDENTE    | N/A | NIT: | N/A |
| CONTRATISTA CESIONARIO | N/A | NIT: | N/A |

**1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)**

| CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar) | BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO |     | ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA |
|--|--------------------------------------|-----|---|
| PAGO GASTOS DE COMISIÓN  | N/A                                  | N/A | N/A   |
| PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN                 | N/A                                  | N/A | N/A   |
| PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:  | N/A                                  | N/A | N/A   |
| OTROS:   | N/A                                  | N/A | N/A   |

**1.3 INFORMACIÓN DE SOCIOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL (SI APLICA) (Añade filas si es necesario)**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | NIT | POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN |
|-----------------------|-----|----------------------------|
| 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. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)**

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS, OTROS, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)  
(Añade filas si es necesario)

| TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) | NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II | FECHA (dd/mm/aaaa) | OBJETO | FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa) |
|--|-------------------------------|--------------------|--------|------------------------------------|
|  |                               |                    |        |                                    |

|                      |     |            |   |            |
|----------------------|-----|------------|---|------------|
| ACTA DE PRORROGA 001 | N/A | 30/12/2025 | La presente solicitud de modificación tiene como propósito prorrogar el plazo de ejecución de la Orden de Compra, en consideración a las circunstancias excepcionales derivadas de la temporada de festividades decembrinas que impactan de manera directa la capacidad operativa tanto del contratista como de las entidades encargadas de recibir y verificar los elementos objeto del contrato. Durante este período del año, se presenta una reducción considerable en la actividad comercial, logística y administrativa debido al receso laboral institucional, el cierre temporal de establecimientos comerciales, y las dificultades inherentes al transporte y movilización de mercancías en época navideña, lo cual imposibilita materialmente el cumplimiento del plazo inicialmente pactado. Esta situación, ajena a la voluntad de las partes y de carácter fuerza mayor, configura una circunstancia que impide el desarrollo normal de las obligaciones contractuales. | 30/12/2025 |
| N/A                  | N/A | N/A        | N/A   | N/A        |
| N/A                  | N/A | N/A        | N/A   | N/A        |

**2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROS, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**  
(Adicione filas si es necesario)

| TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO: | NÚMERO IDENTIFICADO OR SECOP II | FECHA (dd/mm/aaaa) | VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO | PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO | RP y CDP | FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa) |
|--|---------------------------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------|------------------------------------|
| ACTA DE PRORROGA 001                                   | N/A                             | 31/12/2025         | \$ -                          | adición de 31 días calendario | N/A      | 31/12/2025                         |
| 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 (adicione filas si es necesario)**

| FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa) | No. DEL ACTA | FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa) | 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                       | SEGUN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL) | N/A  |
| ENTIDAD PÚBLICA: (Marque con una X)   | NO                       | TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGUN ACTO CONTRACTUAL:  | PAGO POR PERÍODOS  |
| PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:   | 29/12/2025 al 30/01/2026 |  | MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:  |
| COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario) |                          |  | IBAGUE   |
| No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)     | FVE No. 9005             |  | FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aa) |
|   |                          |  | FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)            |
|   |                          |  | 9/01/2025  |

**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) (adicione filas si es necesario)**

|  |   |                                      |                    |           |
|--|---|--------------------------------------|--------------------|-----------|
| PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No.:   | Certificado revisor fiscal del 17/01/2026 |                                      | MES DE COTIZACIÓN: | diciembre |
| FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR  | 17/01/2026                                |                                      | MES DE COTIZACIÓN: | diciembre |
| SI EL CONTRATISTA (persona natural) NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA 'X' SEGUN 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 SEGUN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:   | N/A                                       |                                      | N/A                |           |

**4. INFORMACIÓN CONTABLE**

|  |                                 |  |  |                       |      |
|--|---------------------------------|--|--|-----------------------|------|
| <b>4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO</b> |                                 |  |  |                       |      |
| NOMBRE DE LA OBRA:   | N/A                             |  |  | VIA DE SEGUNDO ORDEN: | N/A  |
| 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 (adicione filas si es necesario)**

| CONCEPTO    | VALOR | DOCUMENTO SOPORTE |
|-------------|-------|-------------------|
| TERRENO     | \$ -  | N/A               |
| EDIFICACIÓN | \$ -  | N/A               |

Bucaramanga, 02 de febrero 2026

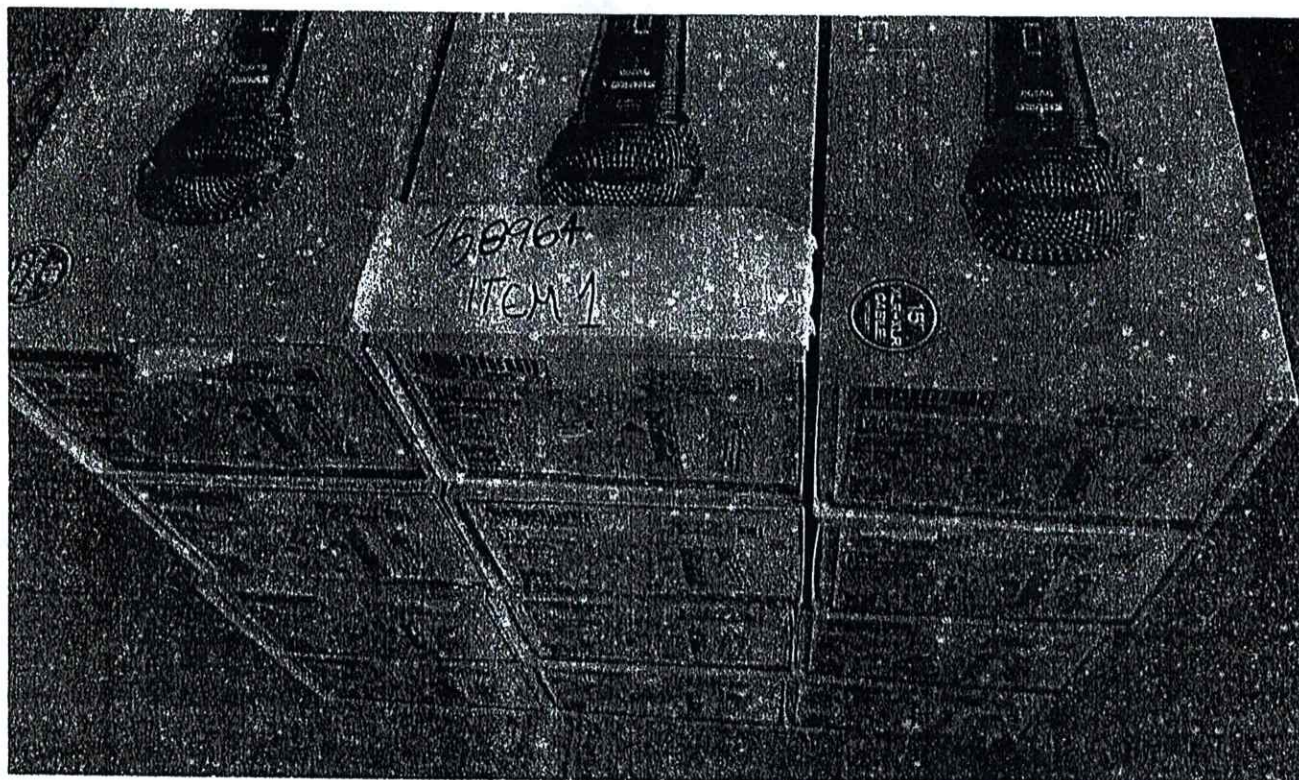
Señores  
**GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA**  
NIT: 800.113.672

### INFORME FOTOGRÁFICO DEL PRODUCTO Y RELACIÓN DE SERIALES

**Producto:** Micrófono SHURE SV200

**Cantidad Entregada:** 12 unidades

**Descripción:** Se anexa una (1) fotografía representativa del producto y se relacionan los seriales correspondientes.




Series Orden 158964 ítem 1:

2EJ14989538  
2EJ14989792  
2EJ14989704  
2EJ14989730  
2EJ14989689  
2EJ14989540  
2EJ14989691  
2EJ14989552  
2EJ14989742  
2EJ14989665  
2EJ14989641  
2EJ14989653

Atentamente,



**RAMIRO HUMBERTO VERGARA RODRÍGUEZ**  
Representante Legal  
Hardware Asesorías Software Ltda.  
[ramiro.vergara@hasitda.com](mailto:ramiro.vergara@hasitda.com)

|   |  |                            |                                      |
|---|--|----------------------------|--------------------------------------|
|  | <b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA<br/>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b> |                            | <b>Código:<br/>FOR-GB-018</b>        |
|   |  |                            | <b>Versión: 04</b>                   |
|   | <b>PROCESO:</b>  | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b> | <b>Pág. 1 de 2</b>                   |
|   | <b>ACTA DE INICIO</b>  |                            | <b>Vigente desde:<br/>03/01/2025</b> |


|               |    |    |       |    |      |
|---------------|----|----|-------|----|------|
| <b>Fecha:</b> | 02 | de | ENERO | de | 2026 |
|---------------|----|----|-------|----|------|

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| <b>GRADO DE RESPONSABILIDAD</b>   |  |  |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el Contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida</li> </ul> |  |  |  |  |  |

|  |   |
|--|---|
| <b>INFORMACIÓN GENERAL</b>   |   |
| <b>ORDEN DE COMPRA No.</b>   | 158964 del 29 de diciembre de 2025  |
| <b>OBJETO:</b> "CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA LA GENERACION DE INGRESOS DE LA COMUNIDAD LGTBIQ+ DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA". |   |
| <b>Contratista</b>   | <b>HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA</b>   |
| <b>NIT/CC:</b>   | <b>804000673-3</b>  |
| <b>Valor:</b>  | DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.400.000) INCLUIDOS IMPUESTOS, GRAVAMENES Y TASAS DE CONFORMIDAD A NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE.  |
| <b>Plazo de ejecución:</b>   | TRES (3) DÍAS CALENDARIO, contados a partir de la firma del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de legalización, ejecución y perfeccionamiento de la orden de compra |
| <b>CDP:</b>  | 7419 del 04/12/2025   |
| <b>RP:</b>   | 18002 del 30/12/2025  |
| <b>Fecha legalización:</b>   | 02/01/2026  |
| <b>Fecha de terminación:</b>   | 04/01/2026  |
| <b>Fecha de Orden de compra:</b>   | 29/12/2025  |
| <b>Fecha de terminación de Orden de compra:</b>  | 31/12/2025  |

|                      |
|----------------------|
| <b>CONSIDERANDO:</b> |
|----------------------|

- Que entre el Departamento del Tolima y HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA, se generó orden de compra No. 158964 del 29 de diciembre de 2025, cuyo objeto es "CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA LA GENERACION DE INGRESOS DE LA COMUNIDAD LGTBIQ+ DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA", por un valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.400.000) INCLUIDOS IMPUESTOS, GRAVAMENES Y TASAS DE CONFORMIDAD A NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE y un

|   |  |                            |  |
|---|--|----------------------------|--|
|  | <b>GOBERNACIÓN DEL TOLIMA</b><br><b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION</b> |                            | <b>Código:</b><br><b>FOR-GB-018</b>        |
|   |  |                            | <b>Versión: 04</b>                         |
|   | <b>PROCESO:</b>  | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b> | <b>Pág. 2 de 2</b>                         |
|   | <b>ACTA DE INICIO</b>  |                            | <b>Vigente desde:</b><br><b>03/01/2025</b> |

plazo de tres (3) días calendarios contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento y legalización del acto contractual.


- Que el convenio no representa erogación presupuestal para el Departamento del Tolima y el contrato fue suscrito por las partes el 29 de diciembre de 2025, por lo tanto, se cumplieron los requisitos de perfeccionamiento y legalización.
- Que el plazo se establece a partir de la fecha en que se suscriba el acta de inicio, por parte del contratista y supervisor.

**ACUERDAN:**

De conformidad con lo establecido en la orden de compra 158964 del 29 de diciembre del 2025 - número interno 4932 del 30 de diciembre del 2025, se ha designado como supervisora a JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA- Directora de Grupos Vulnerables, Diversidad y Asuntos Étnicos, para efectos de realizar todas las actividades de control y vigilancia de la ejecución de actividades y obligaciones del Contratista.

Fijar como fecha de inicio del acto contractual No. 158964 del 29 de diciembre del 2025, número interno 4932 del 30 de diciembre del 2025 cuyo objeto es "CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA LA GENERACION DE INGRESOS DE LA COMUNIDAD LGTBIQ+ DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA", el día 02 de enero de 2026; por lo tanto, la fecha de terminación será el día 4 de enero de 2026.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron

Firma 

Nombre **RAMIRO HUMBERTO VERGARA**  
 Representante Legal  
**HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA**  
**CONTRATISTA**

Firma 

Nombre **JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA** – Directora de Grupos Vulnerables, Diversidad y Asuntos Étnicos.  
**SUPERVISOR**

| FECHA      | DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO      | VERSIÓN |
|------------|-----------------------------|---------|
| 05/09/2023 | Ajuste del documento        | 3       |
| 03/01/2025 | Actualización del documento | 4       |



**GOBERNACION DEL TOLIMA**  
 NIT:800.113.6727  
**SECRETARIA DE INCLUSIÓN SOCIAL Y ENFOQUE DIFERENCIAL**  
**DESPACHO**



**RESOLUCIÓN No.**  
**(036)**  
**30 de diciembre de 2025**

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO CON CARGO PRESUPUESTO 2025"**

**LA SECRETARIA DE INCLUSIÓN SOCIAL Y ENFOQUE DIFERENCIAL**

En uso de sus facultades legales, en especial las conferidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015, Decretos Departamentales No. 0810 de 2017 y 0277 del 25 de abril de 2024, Decreto 460 del 23 de agosto de 2024 y demás normas concordantes.

**CONSIDERANDO**

Que la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente (ANCP - CCE), creada mediante el Decreto de contratación pública, ha desarrollado e impulsado políticas públicas y herramientas orientadas a fortalecer los procesos de compra y contratación estatal, promoviendo una mayor eficiencia, transparencia y optimización en el uso de los recursos públicos.

Que Colombia Compra Eficiente ha puesto a disposición de las Entidades Públicas a través de la Tienda Virtual, la posibilidad de adquirir bienes de Ley 4170 de 2011, como entidad rectora en materia características técnicas uniformes mediante Grandes Almacenes, con el propósito de optimizar el presupuesto de cada Entidad, sin intermediarios y con la mayor celeridad posible.

Que de conformidad con la Ley 1474 de 2011 Art. 94 y el Decreto 1082 de 2015 Artículo 2.2.1.2.1.5.3 "Adquisición en Grandes Almacenes cuando se trata de Mínima Cuantía" la secretaria Inclusión Social y Enfoque Diferencial del Departamento del Tolima, realizó la compraventa de "CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA LA GENERACION DE INGRESOS DE LA COMUNIDAD LGTBIQ+ DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA"

Que la Dirección de Presupuesto expidió en el año 2025 los Certificados de Disponibilidad Presupuestal así:

| No. CDP  | IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL               | VALOR         | AFECTACIÓN   |
|--|---|---------------|--------------|
| 7419 del 04 de diciembre de 2025   | 03-3.41.4103.1500.01-2.3.2.02.02.006-8020 | \$ 65.000.000 | \$ 2.400.000 |
| <b>CONCEPTO PRESUPUESTAL: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES</b> |   |               |              |
| <b>BPIN: 2024004730021</b>   |   |               |              |

Que como consecuencia del análisis de los productos establecidos en la tienda virtual por grandes Almacenes y su mecanismo propio de cotizaciones se emitió la Orden de Compra No 158964 de Diciembre 29 de 2025 y No. Interno 4932 de Diciembre 30 de 2025 por la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$ 2.400.000) M/CTE** incluido IVA.

Que teniendo en cuenta que **HAS LTDA** asume el costo del gravamen adicional (Estampilla Pro-

Banco de la República, Noveno Piso. E-mail: secretaria.inclusion-social@tolima.gov.co

Ibagué - Tolima





**GOBERNACION DEL TOLIMA**  
 NIT:800.113.6727  
**SECRETARIA DE INCLUSIÓN SOCIAL Y ENFOQUE DIFERENCIAL**  
**DESPACHO**



Electrificación 1%) deberá cancelar el valor correspondiente a la factura No. **0073-365753** emitida por la Dirección de Contratación de la Gobernación del Tolima, el cual será requisito de legalización de la Orden de Compra No 158964 de Diciembre 29 de 2025 y No. Interno 4932 de Diciembre 30 de 2025

Que de conformidad al artículo 1 de la Ordenanza No. 0008 del 01 de junio de 2015, expedida por la Honorable Asamblea del Tolima, la cual señala: "Para el caso de las Compras Virtuales a través de cualquier Portal Web, el cumplimiento de esta obligación se efectuara a título de Retención teniendo en cuenta el valor liquidado por la oficina de contratación, el cual será descontado de la primera cuenta que se pague al respectivo proveedor, acto sobre el cual se expedirán las respectivas estampillas, cuyo trámite de anulación se realizará por la tesorería en la orden de pago.", la obligación tributaria se efectuara a título de retención.

Que la Orden de Compra No 158964 de Diciembre 29 de 2025 y No. Interno 4932 de Diciembre 30 de 2025, cuyo proveedor es **HAS LTDA** contempla los siguientes artículos y cantidades de acuerdo con la necesidad descrita por la entidad, así:

| Línea | Presupuesto | Descripción                                     | Cant. | Unidad | Precio     | Total            |
|-------|-------------|---|-------|--------|------------|------------------|
| 1     | CDP 7419    | gsi01-MICRÓFONO SHURE SV200<br>60ji882310nz4g4v | 12.0  | Unidad | 200.000,00 | 2.400.000,00     |
|       |             |   |       |        |            | 2.400.000,00 COP |

Que una vez el Supervisor de la Orden de Compra verifique que, se surtió la entrada de Almacén de la Gobernación, debe realizar un (1) único pago por el valor total de la factura presentada por el proveedor, durante los treinta (30) días siguientes a la aprobación de la factura.

Que de acuerdo con la Orden de Compra No 158964 de Diciembre 29 de 2025 y No. Interno 4932 de Diciembre 30 de 2025, se hace necesario reconocer y ordenar el pago conforme a lo expuesto en la parte motiva de la presente resolución.

Que, en mérito de lo expuesto,

**RESUELVE**

**ARTICULO PRIMERO: RECONOCER Y ORDENAR EL PAGO A HAS LTDA** por concepto de la Orden de Compra No 158964 de Diciembre 29 de 2025 y No. Interno 4932 de Diciembre 30 de 2025, por la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$ 2.400.000) M/CTE** incluido IVA y gravámenes de estampillas pro-Electrificación Rural del 1%, que tiene por objeto "CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA LA GENERACION DE INGRESOS DE LA COMUNIDAD LGTBIQ+ DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA", descontar del primer pago el valor total de las estampillas.

| ESTAMPILLA            | PORCENTAJE | VALOR DESCONTAR | NO DE FACTURA |
|-----------------------|------------|-----------------|---------------|
| Electrificación Rural | 1%         | \$ 20.000       | 0073-365753   |

**PARAGRAFO PRIMERO: IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| NO. ODF | IDENTIFICACION PRESUPUESTAL | VALOR | AFECTACION |
|---------|-----------------------------|-------|------------|
|         |                             |       |            |





**GOBERNACION DEL TOLIMA**  
 NIT:800.113.6727  
**SECRETARIA DE INCLUSIÓN SOCIAL Y ENFOQUE DIFERENCIAL**  
**DESPACHO**



|  |   |               |              |
|--|---|---------------|--------------|
| 7419 del 04 de diciembre de 2025   | 03-3.41.4103.1500.01-2.3.2.02.02.006-8020 | \$ 65.000.000 | \$ 2.400.000 |
| <b>CONCEPTO PRESUPUESTAL: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES</b> |   |               |              |
| <b>BPIN: 2024004730021</b>   |   |               |              |

**PARAGRAFO SEGUNDO: PLAZO:** TRES (03) DIAS CALENDARIO contados a partir de la firma del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de legalización, ejecución y perfeccionamiento de la orden de compra

**PARAGRAFO TERCERO: ASPECTOS DE EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA**

**LUGAR DE EJECUCION;** Ibagué – Tolima

**FORMA DE PAGO:** La Entidad realizará a favor de HAS LTDA, Un (1) único pago a la entrega en debida forma de los bienes, previa expedición del certificado de entrada al Almacén.

**REQUISITOS PARA PAGO:** Copia del RP, orden de compra, Resolución de reconocimiento y ordenación de pago, factura, certificado de entrada al Almacén y Copia del RUT

**CUENTA BANCARIA:** Cuenta Ahorros No. 81400000407 BANCOLOMBIA

**ARTICULO SEGUNDO:** La Supervisión de la ejecución de la orden de compra será ejercida por **JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA**, DIRECTORA DE GRUPOS VULNERABLES, DIVERSIDAD Y ASUNTOS ÉTNICOS y/o quien haga sus veces.

Dada en Ibagué el día 30 de diciembre de 2025.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

**JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA**  
 Secretaria de Inclusión Social y Enfoque Diferencial ( E )  
 Ordenadora del Gasto - Ejecutora.

| Funcionario | Nombre  | Dependencia   | Vo. Bo.      | Fecha           |
|-------------|---|---|--------------|-----------------|
| Proyecto    | Luisa Fernanda Lombana Cardona –<br>Contralista SISED | Secretaría de Inclusión Social<br>y Enfoque Diferencial | <i>Luisa</i> | Diciembre /2025 |

CAMPOS VALIDACIONES  
ANTICIPO  
PAGO ANTICIPADO  
PAGO PARCIAL  
PAGO POR PERIODOS  
PAGO ANTICIPADO Y PARCIAL  
OTRO  
SI  
NO  
CONTRATO  
CONVENIO



GOBERNACIÓN  
DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA  
NIT:800.113.6727  
SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL Y ENFOQUE DIFERENCIAL



@gobertolima  
www.tolima.gov.co

Ibagué, 19 de febrero de 2026

SISED-I-240-154

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 de la Secretaría de Inclusión Social y Enfoque Diferencial.

Respetuosamente me dirijo a usted como ordenadora de gasto para indicarle: la supervisora de la orden de compra No. 158964 del 29 de diciembre de 2023 con número interno No. 4932 del 30 de diciembre de 2023, con la empresa HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA, cuyo objeto es " CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS DE LA COMUNIDAD LGTBIQ+ 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 12 micrófonos SHURESV200 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 FRÍAS FERNÁNDEZ**  
Secretaría de Inclusión Social y Enfoque Diferencial  
Gobernación del Tolima

Revisó: Arley Julián Rodríguez Preciado – Contratista SISED.   
Proyectó: Luisa Fernanda Lombana – Contratista SISED. 

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



|  |   |                        |                                       |
|--|---|------------------------|---------------------------------------|
| MEJORAS  | \$  | -                      | N/A                                   |
| OTROS  | \$  | -                      | N/A                                   |
| <b>4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicionar filas si es necesario)</b>  |   |                        |                                       |
| IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)  | No. RP PARA SIAF  | No. RP PARA SPGR       | VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO |
| 03-3.41.4103.1500.01-2.3.2.02.02.006-8020  | 18051   | N/A                    | \$ 2.250.000,00                       |
|  |   | N/A                    |                                       |
|  |   | N/A                    |                                       |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:   |   |                        | \$ 2.250.000,00                       |
| <b>4.4 VALOR PRESENTE PAGO</b><br>(Adicionar filas cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)  |   |                        |                                       |
| VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)  | \$  |                        | 2.250.000,00                          |
| (-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO  | \$  |                        | -                                     |
| SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO   | \$  |                        | 2.250.000,00                          |
| (+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO  | \$  |                        | -                                     |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO  | \$  |                        | 2.250.000,00                          |
| <b>4.5 BALANCE DEL ANTICIPO</b><br>(Adicionar filas cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)   |   |                        |                                       |
| VALOR PRESENTE ANTICIPO  | \$  | -                      |                                       |
| VALOR ANTICIPOS ANTERIORES   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO  | \$  | -                      |                                       |
| VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR  | \$  | -                      |                                       |
| SUMAS IGUALES  | \$  | -                      |                                       |
| <b>4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO</b><br>(Adicionar filas cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)  |   |                        |                                       |
| VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES  | \$  | -                      |                                       |
| VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR  | \$  | -                      |                                       |
| SUMAS IGUALES  | \$  | -                      |                                       |
| <b>4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO</b><br>(Adicionar filas cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)   |   |                        |                                       |
| VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL   | \$  | 2.250.000,00           |                                       |
| ADICIONES O DISMINUCIONES  | \$  | -                      |                                       |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO   | \$  | -                      |                                       |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO  | \$  | 2.250.000,00           |                                       |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL   | \$  | -                      |                                       |
| SUMAS IGUALES  | \$  | 2.250.000,00           | \$ 2.250.000,00                       |
| <b>4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE</b><br>(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)   |   |                        |                                       |
| VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL   | \$  | -                      |                                       |
| ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR   | \$  | -                      |                                       |
| ANTICIPO CANCELADO   | \$  | -                      |                                       |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS   | \$  | -                      |                                       |
| VALOR PRESENTE PAGO  | \$  | -                      |                                       |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL   | \$  | -                      |                                       |
| SUMAS IGUALES  | \$  | -                      |                                       |
| <b>5 INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN PRESENTE PAGO (SEGUN MINUTA CONTRATO O SECCION DE CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)</b>  |   |                        |                                       |
| NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA  | TIPO CUENTA BANCARIA  | NUMERO CUENTA BANCARIA |                                       |
| DAVIVIENDA   | AHORROS   | 056004876999864        |                                       |
| <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.    |   |                        |                                       |
| NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES)   | JEIMMY EL MEDINA BARRERA  |                        |                                       |
| FIRMA(S):  |  |                        |                                       |
| 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" |   |                        |                                       |





GOBERNACIÓN DEL TOLIMA  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL

CODIGO:  
FOR-GB-016  
VERSIÓN: 04  
Vigente desde:  
23/08/2023

INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES

1- RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

| RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA  | ACTIVIDADES DESARROLLADAS  | EVIDENCIA             | MECANISMO DE VERIFICACION                              | OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES |
|--|--|-----------------------|--|---------------------------------|
| 1. Cumplir con lo estipulado en la orden de compra No. 158964 de 29/12/2025, con número Interno No. 4932 del 30/12/2025, cuyo objeto "CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS DE LA COMUNIDAD LGTBIQ+ DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA". | El día 20 de enero de 2026 se recibió el pedido realizado de los 12 micrófonos SHURES200 con las características técnicas contratadas. | *Registro Fotografico | Informe presentado por el contratista, registro físico | Ejecutado                       |

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

| RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS  | EVIDENCIA          | MECANISMO DE VERIFICACION | OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES |
|---|--|--------------------|---------------------------|---------------------------------|
| 1. Supervisión de la orden de compra No. 158964 de 29/12/2025, con número Interno No. 4932 del 30/12/2025 | Se realizó pedido de los 12 micrófonos SHURES200 contratados mediante la orden de compra | Factura y producto | Registro físico           | N/A                             |

CONCLUSIONES:

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):

JEIMMY ELIZABETH MEDINA BARRERA

FIRMA:





Bucaramanga, 26 de enero 2026

Señores  
**GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA**  
NIT: 800.113.672

**INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES Y DESARROLLO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATO 158964  
CON FECHA 29 DE DICIEMBRE DE 2025**

|                           |   |
|---------------------------|---|
| <b>CONTRATANTE</b>        | <b>GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA</b><br>NIT: 800.113.672  |
| <b>CONTRATISTA</b>        | <b>HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.</b><br>NIT: 804.000.673-3  |
| <b>OBJETO</b>             | <i>Contratar la compraventa de elementos para el fortalecimiento de la unidad productiva para la generación de ingresos de la comunidad LGTBIQ+ del departamento del Tolima</i> |
| <b>PLAZO DE EJECUCION</b> | <i>29 de diciembre del 2025 hasta 30 de enero 2026</i>  |
| <b>VALOR</b>              | <i>Dos millones cuatrocientos mil pesos m/cte. (\$2.400.000,00) IVA incluido.</i>   |

### INTRODUCCION

En respuesta a las solicitudes del **GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA**, y con el objetivo de garantizar la buena prestación del servicio al público y mejoras en bienes muebles, se presenta este informe de actividades sobre la provisión de elementos ergonómicos que han sido entregados por el proveedor **HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA.**

### ALCANCE DEL SERVICIO

HAS LTDA, actuando como proveedor de los equipos, garantizó:

- Entrega oportuna, cumpliendo con los plazos establecidos y asegurando la disponibilidad de los productos en los tiempos acordados.
- Calidad de los productos suministrados, conforme a las especificaciones técnicas requeridas, asegurando el cumplimiento de los estándares exigidos por el cliente y la normativa vigente.
- Atención eficiente a los requerimientos logísticos asociados a la compra, incluyendo coordinación en el despacho, seguimiento de pedidos y soporte postventa en caso de incidencias o ajustes necesarios.

DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA No. 158964

|   |   |
|---|---|
| <p>Entregar el suministro de elementos ergonómicos al <b>GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA</b></p>  | <p>Dentro del término establecido en el Contrato por parte de Hardware Asesorías Software Ltda y el GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA, se realizó el despacho de los elementos, a través de la contratación de una transportadora particular, mismos que fueron recibidos a satisfacción por parte de la entidad contratante.</p>   |
| <p>Entregar los equipos pactados en el contrato.</p>  | <p>Se realiza entrega de los elementos solicitados por parte del GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA.</p>   |
| <p>Entregar en el lugar señalado en la Orden de Compra o solicitud de cotización.</p>   | <p>Se realiza la entrega el día 20 de enero del 2026, en las Instalaciones de la GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA.</p> <p><b>ETP ENTREGADO</b></p> <p><b>1. MICRÓFONO SHURE SV200</b></p>  |
| <p>En caso de requerir atención por garantía de los elementos ergonómicos objeto de la Orden de Compra No.158964, de forma atenta nos permitimos indicar que:</p> | <p>a) La garantía únicamente procede por defectos de fábrica y la misma no será procedente por daños ocasionados por fuerza mayor, caso fortuito, hecho de un tercero, uso indebido del bien o servicio por parte del consumidor, conforme a lo establecido en el artículo 16 de la Ley 1480 de 2011.</p> <p>b) En caso de requerirlo, las situaciones que ameriten el inicio de un trámite de reparación, reposición, o cambio por garantía deben ser manifestadas por medio escrito en donde se precise de forma clara los fundamentos de hecho que dieron lugar al desperfecto.</p> <p>c) Tal información, debe ser remitida por correo electrónico a la dirección electrónica <a href="mailto:garantias@hasltda.com">garantias@hasltda.com</a> en un término no superior a 24 horas una vez ocurridas las circunstancias que dieron origen al desperfecto. El informe debe venir acompañado de imágenes fotográficas y de ser posible evidencia grabada en video que dé cuenta del estado actual del bien y demuestren el desperfecto que presenta.</p> <p>d) En caso de ser requerido quedan a su disposición los siguientes canales de atención telefónica (607) 647 15 15 ext. 352 o celular - 3212650190.</p> |

Los elementos ergonómicos cumplen con la totalidad de las características técnicas requeridas y establecidas en la orden de compra.

Atentamente,



**RAMIRO HUMBERTO VERGARA RODRÍGUEZ**  
Representante Legal  
Hardware Asesorías Software Ltda.  
[ramiro.vergara@hasltda.com](mailto:ramiro.vergara@hasltda.com)

## REMITE

RAMIRO HUMBERTO VERGARA  
RODRIGUEZ  
HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE  
LTDA  
Calle 73 N° 41w – 217  
Parque Industrial y Comercial  
Provincia de Soto 2 – Bodega 3  
Bucaramanga – Santander



**RECIBE**

**INDER**

Calle 47D N° 75-276

Teléfono: 369 90 00

Sector Velódromo

Medellin