



**PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL**  
**Informe del Contratista - Supervisor**  
 CODIGO: A-CON-FM-020 VERSION: 6.0  
 VIGENCIA: Marzo del 2017



1E1125  
 4  
 5  
 70  
 72

**1. DATOS GENERALES**

<b>CONTRATO No.</b>	055 - ORDEN DE COMPRA 16720 ✓	<b>FECHA DEL CONTRATO:</b>	22/05/2017 ✓
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	JOSÉ AGUSTÍN HORTÚA MORA	<b>Nº CEDULA:</b>	79790562
<b>CARGO DEL SUPERVISOR:</b>	SUBDIRECTOR GESTIÓN CORPORATIVA Y CONTROL DISCIPLINARIO		
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A	<b>CEDULA/NIT:</b>	830037946
<b>OBJETO:</b>	Adquirir hardware para optimizar el control de asistencia a programas de capacitación y bienestar del Departamento		
<b>VALOR INICIAL:</b>	\$		5.004.863,00
<b>VALOR ADICIÓN (Si Aplica):</b>	\$		-
<b>VALOR TOTAL:</b>	\$		5.004.863,00 ✓
<b>PLAZO:</b>	1,0 / MES		DIAS
<b>PRORROGA (Si Aplica):</b>	No aplica	<b>ADICIÓN</b>	No aplica
<b>SUSPENSIONES (Fecha Inicial-Final):</b>		a	a
<b>FECHA DE ACTA DE INICIO:</b>	22/05/2017 ✓		
<b>FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO:</b>	21/06/2017 ✓		
<b>FECHA INFORME</b>	22/06/2017		
<b>PERIODO INFORME</b>	no aplica ✓		
<b>% AVANCE CONTRATO</b>	100,0% Avance físico acumulado del contrato		

**2. FUENTE DE FINANCIACIÓN**

**TIPO DE INFORME:**

PERSONA NATURAL MENSUAL       PERSONA JURIDICA PARCIAL       FINAL

Proceso al que pertenece (marcar con una x) se puede marcar mas de uno si se requiere:

Gerencia Estratégica	<input type="checkbox"/>	Organización del Trabajo	<input type="checkbox"/>	Gestión Documental	<input type="checkbox"/>
Sistemas de Gestión	<input type="checkbox"/>	Gestión y Desarrollo del C-H	<input type="checkbox"/>	Gestión Financiera	<input type="checkbox"/>
Gestión de la Comunicación	<input type="checkbox"/>	Gestión del Talento Humano	<input type="checkbox"/>	Gestión Contractual	<input type="checkbox"/>
Gestión del Conocimiento	<input type="checkbox"/>	Gestión de Recursos Físicos y Amb.	<input type="checkbox"/>	Gestión Jurídica	<input type="checkbox"/>
Atención al Ciudadano	<input type="checkbox"/>	Gestión de las TIC	<input checked="" type="checkbox"/>	Control y Seguimiento	<input type="checkbox"/>

\* Si aplica  
 Código del proyecto de inversión que financia: 1182 ✓  
 \* Si aplica - Cuando es con recursos de inversión

**3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$	5.004.863,00 ✓
<b>SUMA DE PAGOS EFECTUADOS</b>		
<b>FALTANTE POR PAGAR</b>	\$	5.004.863,00 ✓
<b>VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO</b>	-\$	5.004.863,00 ✓
<b>NUMERO DEL PAGO A REALIZAR</b>	1 ✓	

*Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.*



4. GESTIÓN DEL CONTRATISTA

\* ¿El contratista debe hacer entrega de productos?

SI  NO

Si la respuesta es afirmativa por favor detalle a continuación los productos que deben ser entregados por el contratista y los mismos fueron entregados a satisfacción, de lo contrario diligencia los campos relacionados con las obligaciones en el contrato.

ENTREGA A  
SATISFACCIÓN

N°	PRODUCTO	%AVANCE	SI	NO
1	Dos (2) impresoras térmicas, debidamente instaladas, configuradas y puestas en funcionamiento	100%	X	
2	Tres (3) lectores de código de barras inalámbricos, debidamente instalados, configurados y puestos en funcionamiento	100%	X	

\* Si alguno de los productos no es entregado a satisfacción, por favor especifique en el campo de observaciones el motivo.

OBLIGACIONES		
N°	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN
1	Realizar la instalación y configuración de los elementos necesarios para dar cumplimiento al objeto del contrato en la sede de la Entidad	Se instalaron, configuraron y dejaron en funcionamiento los 3 lectores de código de barras inalámbricos y las 2 impresoras térmicas
2	Entregar los elementos nuevos y en perfecto estado según las características indicadas y requeridas por la entidad y ofrecidos en la TVEC	Se Entregaron los elementos nuevos y con las características requeridas por la Entidad
3	Capacitar a los funcionarios designados por el supervisor en la administración y configuración de los equipos	Se Capacitaron a los funcionarios del área de sistemas e informática
4	El contratista deberá asumir el valor de los gastos y de todos los materiales que se requieran para realizar las actividades necesarias para dar cumplimiento con el objeto del contrato.	Se asumieron todos los gastos relacionados con traslado de elementos y materiales
5	El proponente debe entregar certificado de garantía por un período mínimo de un (1) año contado a partir de la fecha de recibo a satisfacción, la cual cubrirá cualquier defecto de fabricación o mal funcionamiento.	Se entregó certificado de garantía de los elementos adquiridos, por un periodo de un año, a partir de la entrega de los mismos

**Recuerde:** Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.



# PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

## Informe del Contratista - Supervisor

CODIGO: A-CON-FM-020 VERSION: 6.0

VIGENCIA: Marzo del 2017

DASCD Servicio Civil Distrital

5  
6  
7  
73

6	Reemplazar los elementos que, al momento de la entrega, sean rechazados por defectos de fabricación por el Supervisor del Contrato y sustituirlos dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al requerimiento que en tal sentido se haga.	No se requirió hacer reemplazos de los elementos, porque los mismos estaban en buen estado
7	Entregar los manuales en español, del hardware que oferten (en línea o en físico).	Se entregaron manuales en español de los elementos adquiridos, en medio físico

¿Adjunta Anexo?	CD	Documento	X
-----------------	----	-----------	---

### 5. DETALLE DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN LA PLANILLA Y APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nº DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	MES DE APORTE
PAGO APORTES SALUD				
PAGO APORTES PENSION				
PAGO APORTE ARL				

PERIODO CERTIFICADO		DIAS CERTIFICADOS	VALOR MENSUAL	PAGO SALUD		PAGO PENSION		ARL Clase de Riesgo
FECHA INICIAL	FECHA FINAL			FECHA DE PAGO	FECHA DE PAGO	FECHA DE PAGO	1	
				12,5%	16,0%		0,52%	

\* Recuerde que la planilla puede registrar un valor superior por razones de mora.

SMLMV	\$ 737.717,00	Valor Fondo solidaridad	
Fondo de solidaridad	No	(1% del valor base a cotizar en seguridad social cuando supera los 4 smlmv)	

### 6. SOPORTES DOCUMENTALES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA

Nº	DOCUMENTO	ENTREGA	
		SI	NO
1	Formato gestión financiera del contrato de prestación de servicios	X	
2	Adjunta CD de las evidencias de las actividades desarrolladas en el periodo		X
3	Adjunta documentos impresos de las evidencias de las actividades desarrolladas en el periodo		X
4	Adjunta copia de la planilla de aportes a seguridad social por concepto del pago de (pensión, salud y ARL).		X
5	Se encuentra(n) vigente(s) la(s) garantía(s) suscrita(s) entre el contratista y el DASCD.	N/A	
6	En el caso de personas jurídicas anexa la certificación de pago de seguridad social y parafiscales por revisor fiscal y/o representante legal.	X	

\* El supervisor debe validar la información de la planilla con el siguiente campo.

### 7. NOVEDADES, SITUACIONES O INCONVENIENTES

\* ¿Sucedió alguna novedad, situación o inconveniente durante la ejecución del contrato?

SI  NO

Si la respuesta es afirmativa por favor detalle las novedades, situaciones o inconvenientes suscitados en el campos observaciones del presente numeral.

Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.



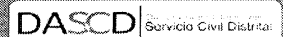


# PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

## Informe del Contratista - Supervisor

CODIGO: A-CON-FM-020 VERSION: 6.0

VIGENCIA: Marzo del 2017



### OBSERVACIONES

### 8. FIRMAS

#### DATOS DEL SUPERVISOR(A)

#### FIRMA

NOMBRE:	JOSÉ AGUSTÍN HORTÚA MORA
CEDULA	79790562
CARGO	SUBDIRECTOR GESTIÓN CORPORATIVA Y CONTROL DISCIPLINARIO

**DECLARACIÓN:** Como supervisor certifico que el contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato a satisfacción y las mismas, cumplieron los fines perseguidos con la contratación, por lo cual debe procederse al pago.

#### DATOS DEL CONTRATISTA

#### FIRMA

NOMBRE:	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A
CEDULA	830037946

**NOTA:** Firmar el formato solo en el caso de personas naturales.

SE REVISÓ EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL PROCEDIMIENTO A-FIN-PR-009

NOMBRE: Pedro Nel Campos

V.B.

*Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.*





**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA**  
**Gestión financiera del contrato de prestación de servicios**  
**CODIGO: A-FIN-FM-016 VERSION: 6.0**  
**VIGENCIA: Marzo del 2017**



74  
77  
78

1. DATOS GENERALES			
CONTRATO No.	055 - ORDEN DE COMPRA 16720 ✓	FECHA DE CONTRATO	22/05/2017 ✓
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSÉ AGUSTÍN HORTÚA MORA	Nº CEDULA	79790562 ✓
CARGO DEL SUPERVISOR:	SUBDIRECTOR GESTIÓN CORPORATIVA Y CONTROL DISCIPLINARIO		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A	CEDULA/NIT:	830037946 ✓
OBJETO:	Adquirir hardware para optimizar el control de asistencia a programas de capacitación y bienestar del Departamento		
FECHA DE ACTA DE INICIO:	22/05/2017 ✓		
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO:	21/06/2017 ✓		
FECHA CERTIFICACIÓN	22/06/2017 ✓		
PERIODO CERTIFICACIÓN	no aplica a 0/01/1900		
No. DEL PROYECTO	1182		

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 5.004.863,00 ✓
SUMA DE PAGOS EFECTUADOS	\$ -
FALTANTE POR PAGAR	\$ 5.004.863,00 ✓
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO	-\$ 5.004.863,00 ✓
NUMERO DEL PAGO A REALIZAR	1 ✓

**3. CONTRATISTA**

Al firmar el presente formato, el contratista en calidad de trabajador independiente con Contrato de Prestación de Servicios suscrito con el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital, manifiesta bajo la gravedad de juramento, con las implicaciones penales consiguientes, que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios citado en el apartado 1 del presente documento, materia de pago sujeto a retención de acuerdo a la siguiente información:

	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nº DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	MES DE APORTE
PAGO APORTES SALUD				
PAGO APORTES PENSIÓN				
PAGO APORTE ARP				

DETALLE DEL PAGO POR CONCEPTO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO						ARL
FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIAS CERTIFICADOS	VALOR MENSUAL(\$)	PAGO SALUD 12,5%	PAGO PENSION 16,0%	Clase de Riesgo
		0	0	0	0	1
						0,52%
						0

\* Recuerde que la planilla puede registrar un valor superior (por lo anterior no es necesario solicitar corrección del formato).

SMLMV	\$ 737.717,00	Valor Fondo solidaridad
Fondo de solidaridad	No	(1% del valor base a cotizar en seguridad social cuando supera los 4 smlmv)

De acuerdo con lo establecido en la Ley 1819 de 2016 y las modificaciones al Estatuto Tributario, para efectos de la liquidación de la tarifa de retención en la fuente, las personas naturales que prestan sus servicios como contratistas en la entidad, proceden a certificar:

SI	NO	CERTIFICA
		Pertenezco al régimen Simplificado del Impuesto Sobre las ventas
		Pertenezco al régimen Común del Impuesto Sobre las ventas
		Soy Declarante del Impuesto Sobre la Renta y Complementarios
		Poseo a la fecha una cuenta AFC (Ahorro fomento a la Construcción) con un ahorro de \$ -

*Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.*





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SERVICIO PÚBLICO

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA  
Gestión financiera del contrato de  
prestación de servicios  
CODIGO: A-FIN-FM-016 VERSION: 6.0  
VIGENCIA: Marzo del 2017

DASCD Servicio Civil Distrito

	Efectúo aportes Voluntarios a Pensiones a la presente fecha con un aporte de \$ -
	Pague intereses en préstamo para la adquisición de vivienda (o el costo financiero de un contrato de leasing) valor pagado año 2016: \$ - No. De meses según certificación: 0 valor mensual \$ -
	Certificó que pague un contrato de medicina prepagada por un valor pagado año 2016 No. de meses según certificación valor mensual
	Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitada, cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4º del artículo 2º del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente. La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias. Nombres y apellidos documento de identidad fecha de nacimiento calidad de dependencia
	A la fecha he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que desarrollo, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

El contratista mediante el presente formato declara bajo la gravedad del juramento que la información contenida en el presente documento es veraz y se puede comprobar en cualquier momento, para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

4. SUPERVISOR

Al firmar el presente formato, el supervisor del contrato CERTIFICA la aprobación del informe presentado, cumpliendo a satisfacción con el Contrato de Prestación de Servicios del objeto citado en el apartado 1, razón por la cual el supervisor procede a certificar:

SI	NO	CERTIFICA
X		Se debe pagar al contratista en el presente mes un monto de: -\$ 5.004.863,00

5. DATOS PARA EL GIRO

BANCO	OCCIDENTE
Nº DE CUENTA	CORRIENTE
TIPO DE CUENTA	210-05750-1

6. FIRMAS

DATOS DEL SUPERVISOR(A)		DATOS DEL CONTRATISTA	
FIRMA:		FIRMA:	
Nombre:	JOSE AGUSTÍN HORTUÑA MORA	Nombre:	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A
Cedula:	79790562	Cedula:	830037946 ✓
Cargo:	SUBDIRECTOR GESTIÓN CORPORATIVA Y CONTROL DISCIPLINARIO		

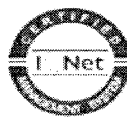
NOTA: Firmar el formato solo en el caso de personas naturales.

\* Los suscritos Supervisor(a) y Contratista mediante este documentos dan fe de la información aquí suscrita.

OBSERVACIONES

--

Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.



**LIBRERIA Y PAPELERIA S.A.**

Bogotá, D. C., 15 de Junio de 2017

Señores  
**UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL SERVICIO CIVIL DISTRTIAL**  
Atn. Sr **JOSE AGUSTIN HORTUA MORA**  
Ciudad.

**Ref.:** Garantía de los Elementos orden de Compra 16720


Apreciados Señores:

Por medio de la presente les comunicamos que los elementos suministrados con la orden de compra 16720 y enlistados a continuación tienen garantía de un (01) año a partir de la entrega de los mismos a la entidad:

1. LECTOR XENON IMAGER 1D PDF417 2D HD FOCUS No PARTE 1703881435
2. LECTOR XENON IMAGER 1D PDF417 2D HD FOCUS No PARTE 1635685356
3. LECTOR XENON IMAGER 1D PDF417 2D HD FOCUS No PARTE 1703881324
4. BASE FLEXIBLE XENON 1900 GRIS OSCURA VARILLA FLEXIBLE (3 UNIDADES)
5. IMPRESORA DE ETIQUETAS HONEYWELL PC42T No PARTE 1600680142
6. IMPRESORA DE ETIQUETAS HONEYWELL PC42T No PARTE 1600680146

Cordialmente,

  
\_\_\_\_\_  
**JULY ANDREA MÉNDEZ SIERRA**  
Ejecutiva de Cuenta

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GESTIÓN PÚBLICA <small>Departamento Administrativo del Servicio Civil</small>	<b>MACROPROCESO ESTRATÉGICO          DIRECCIONAMIENTO INSTITUCIONAL</b>	Código: E-SGE-FM-008
	<b>PROCESO SISTEMAS DE GESTIÓN</b>	Versión: 5.0
	<b>FORMATO ACTA DE REUNIÓN</b>	Vigencia desde: Diciembre de 2015

7  
A  
9  
A  
70

**DEPENDENCIA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:SGCCD-SISTEMAS**



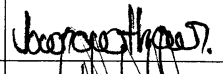
**TEMA A TRATAR: CAPACITACIÓN IMPRESORAS Y LECTORAS DE CÓDIGO DE BARRA**

**FECHA: JUNIO 17 DE 2017**

**HORA INICIO:9:30 AM**

**LUGAR: ÁREA DE SISTEMAS E INFORMÁTICA**

**ASISTENTES:**

NOMBRE APELLIDO	CARGO	ENTIDAD ó DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TEL	FIRMA
GERARDO GUTIERREZ S.	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SGCCD – SISTEMAS E INFORMÁTICA	GGUTIERREZ@SERVICIOCIIVIL.GOV.CO		
CONSUELO RODRÍGUEZ R.	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SGCCD – SISTEMAS E INFORMÁTICA	CRODRIGUEZ@SERVICIOCIIVIL.GOV.CO		
JUAN MANUEL ZAPATA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SGCCD – SISTEMAS E INFORMÁTICA	JZAPATA@SERVICIOCIIVIL.GOV.CO	1409	
JAIME GOMEZ G.	CONTRATISTA	SGCCD – SISTEMAS E INFORMÁTICA	JGOMEZ@SERVICIOCIIVIL.GOV.CO		
JONATHAN ARIAS	INGENIERO SOPORTE	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A	JONATHAN.ARIAS@PANAMERICANA.COM.CO		
JULY MENDEZ	ASESORA COMERCIAL	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A	JYLY.MENDEZ@PANAMERICANA.COM.CO		

**ORDEN DEL DÍA**

La agenda a desarrollar es la siguiente:

Capacitación en la administración y configuración de las impresoras térmicas y los lectores de código de barra


**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

Dentro de las obligaciones del contrato 055 del 22 de mayo de 2017 – Orden de compra 16720, celebrado con la firma PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A, y cuyo objeto es: “Adquirir

*Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.*

Carrera 30 No 25 – 90,  
 Piso 9 Costado Oriental.  
 Tel: 3 68 00 38  
 Código Postal: 111311  
 www.serviciocivil.gov.co



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GESTIÓN PÚBLICA <small>Departamento Administrativo del Servicio Civil</small>	<b>MACROPROCESO ESTRATÉGICO          DIRECCIONAMIENTO INSTITUCIONAL</b>	Código: E-SGE-FM-008
	<b>PROCESO SISTEMAS DE GESTIÓN</b>	Versión: 5.0
	<b>FORMATO ACTA DE REUNIÓN</b>	Vigencia desde: Diciembre de 2015

**DEPENDENCIA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:SGCCD-SISTEMAS**

**TEMA A TRATAR: CAPACITACIÓN IMPRESORAS Y LECTORAS DE CÓDIGO DE BARRA**

**FECHA: JUNIO 17 DE 2017**

**HORA INICIO:9:30 AM**

**LUGAR: ÁREA DE SISTEMAS E INFORMÁTICA**

hardware para optimizar el control de asistencia a programas de capacitación y bienestar del Departamento”, está dar una capacitación, sobre la administración de los bienes adquiridos a varios funcionarios de la Entidad

El Ingeniero Jonathan Arias de la firma **PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A.**, dicto la capacitación a los funcionarios del DASCD.

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN**

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Soporte en caso de que se requiera	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A	Cuando se requiera

Hora de terminación de la reunión: 11:00 M  
Acta elaborada por: Consuelo Rodríguez R:

Fecha Próxima Reunión: **Si se requiere, se citará con antelación**

NOTA: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y/o los compromisos de la reunión.

**Recuerde:** Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.

Carrera 30 No 25 – 90,  
Piso 9 Costado Oriental.  
Tel: 3 68 00 38  
Código Postal: 111311  
www.serviciocivil.gov.co



8/3  
40  
27  
77



**ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.**  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA  
Departamento Administrativo del Espacio Público

**Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio Público**  
**N.I.T. 899999061**  
**ORDEN DE COMPRA**

**PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.**  
N.I.T. 830037946  
Cll. 12 No.34-20  
Bogotá,  
Atte: Eduardo Díaz Sánchez  
gobiernovirtual@panamericana.com.co

Número de Orden **16720**  
No de Acuerdo Marco **CCE-GS-2016-1**  
Fecha de Emisión **28/04/17**  
Fecha de Vencimiento **25/05/17**  
Comprador **Jose Agustin Hortua Mora**  
Ordenador del gasto **Nidia Rocio Vargas**  
Supervisor **JOSÉ AGUSTÍN HORTÚA**

**MORA**

Teléfono **3680038**

Detalle de Entrega

Gravámenes adicionales **Estampillas: "Universidad Distrital Francisco José de Caldas 50 años" el 1%, "Pro Cultura" el 0.5% y "Para el Bienestar del Adulto Mayor" el 2.0%**

Justificación **El Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital pretende adquirir unos lectores de código de barra de cédulas de ciudadanía y códigos QR y unas impresoras térmicas para hacer más ágil el proceso de registro de asistencia en los programas de bienestar y capacitación que hagan la entidad**

**Enviar a**

Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio Público  
Carrera 30 No. 25-90 piso 9  
Costado oriental  
Bogota  
Colombia  
Atte: Jose Agustin Hortua Mora

**Facturar a**

Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio Público  
Carrera 30 No. 25-90 piso 9  
Costado oriental  
Bogota,  
Colombia  
Atte: Jose Agustin Hortua Mora

Línea	CDP	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	36	LECTOR XENON IMAGER 1D PDF417 2D HD FOCUS Cod: 900500679 900500679	3.0	Unidad	913.563,00	2.740.689,00
		05/13/2017				
2	36	BASE XENON 1900 GRIS OSCURA VARILLA FLEXIBLE Cod: 900500680 900500680	3.0	Unidad	80.801,00	242.403,00
		05/13/2017				
3	36	IMPRESORA DE ETIQUETAS HONEYWELL PC42T PUERTO USB Y SERIAL Cod: 900500681 900500681	2,0	Unidad	939.386,00	1.878.772,00
		05/13/2017				

**4.861.864,00 COP**



8-11  
12  
79

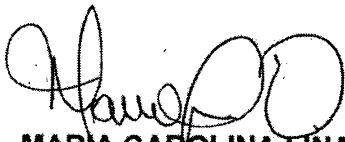
Bogotá D.C., 17 de abril de 2017.

**CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL**

La suscrita, **MARÍA CAROLINA LINARES OSPINA**, de la sociedad **LINARES OSPINA S.A.S.**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.115.296 de Bogotá, Tarjeta Profesional No. 52175T expedida por la Junta Central de Contadores y en mi calidad de Revisora Fiscal de la firma **PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.**, Certifico el cumplimiento oportuno en el pago de las obligaciones parafiscales y de seguridad social de esta compañía, tales como aportes correspondientes a Salud, Riesgos Laborales, Pensiones, Cajas de Compensación Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, durante el mes de marzo de 2.017.

Igualmente, certifico que **PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.**, se encuentra a Paz y Salvo en cuanto a las obligaciones anteriormente enunciadas.

Cordialmente,



**MARÍA CAROLINA LINARES OSPINA**  
LINARES OSPINA S.A.S.  
NIT. 900.395.490-5  
Revisor Fiscal  
TP. 52175-T



**Información básica de la planilla**

**Empresa:** PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S.A. NIT: 830037946  
**Tipo Planilla:** E **Periodo liquidación Pensiones:** marzo 2017  
**Sucursal o Dependencia:** PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** abril 2017  
**Número de Radicación:** 19249397 **Total a pagar:** \$886,370,500  
**Fecha de vencimiento:** 12/04/2017 **Total de empleados:** 2396  
**Fecha de Pago:** 11/04/2017 **Número de Administradoras:** 53

**Detalles del pago**

**Razón social recaudo:** Compensar OI Nit recaudo: 9998600669427  
**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Protección Social Medio de Pago: Pago Electronico por PSE  
**Banco:** BANCO DAVIVIENDA Número Autorización: 252444820  
**Estado de la transacción:** Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	2341		\$0	\$30,968,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Protección)	602		\$0	\$130,477,100
230301	800224808	Porvenir	1167		\$0	\$250,684,800
230901	800233055	Old Mutual	6		\$0	\$5,639,200
231001	800227940	Colfondos	221		\$0	\$52,984,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	297		\$0	\$103,863,000
CCF04	890900841	Comifama Caja de Compensación Filar	64		\$0	\$3,565,600
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	49		\$0	\$2,371,200
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	46		\$0	\$2,194,200
CCF11	890806490	Caja de Compensación Familiar de Caldas	42		\$0	\$1,861,600
CCF15	892399989	Comfacerar Caja de Compensacion Filar	38		\$0	\$1,588,300
CCF16	891080005	Comifacor Caja de Compensacion Filar	37		\$0	\$1,727,700
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	1687		\$0	\$102,206,700
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Filar	48		\$0	\$2,089,000
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Filar	48		\$0	\$2,215,400
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensación Filar	55		\$0	\$2,742,500
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensación	54		\$0	\$2,714,100

80  
78  
13  
9  
20

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Filiar	36		\$0	\$1,529,400
CF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Filiar	53		\$0	\$2,232,800
CF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Filiar	40		\$0	\$1,851,600
CCFC15	891080005	EPS-S Comfacor	5		\$0	\$213,000
CCFC24	891180008	EPS-S Comf Huila	2		\$0	\$90,300
CCFC53	860045904	EPS-S Comfacundi	6		\$0	\$336,600
CCFC55	890102044	EPS-S Cajacopi	9		\$0	\$390,700
EPS001	830113831	ALIANSAALUD EPS S.A.	16		\$0	\$3,620,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	343		\$0	\$18,066,400
EPS003	800140949	Cafesalud EPS	381		\$0	\$19,741,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	179		\$0	\$18,962,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	347		\$0	\$34,775,700
EPS010	800088702	EPS Sura	116		\$0	\$6,345,900
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	4		\$0	\$263,700
EPS016	805000427	Cooimea EPS	130		\$0	\$7,437,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	435		\$0	\$28,663,900
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	31		\$0	\$1,355,100
EPS023	830009783	Cruz Blanca EPS	114		\$0	\$6,430,300
EPS033	830074184	Salud Vida EPS	5		\$0	\$244,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	141		\$0	\$12,629,000
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	6		\$0	\$271,000
EPSC03	800140949	Cafesalud Entidad Promotora de Salud S.A	3		\$0	\$121,900
EPSC22	899999107	EPS-S Convida	11		\$0	\$624,300
EPSC33	830074184	SALUDVIDA S.A. ENTIDAD PROMOTO	4		\$0	\$121,400
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	56		\$0	\$2,733,100
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	2		\$0	\$127,300
ESSC07	-806008394	EPS-S Mutual Ser	11		\$0	\$548,000
ESSC18	814000337	EPS-S Emssanar	1		\$0	\$33,400
ESSC24	800249241	EPS-S Coosalud	8		\$0	\$326,700
ESSC33	804002105	EPS-S Comparta	9		\$0	\$390,800
ESSC62	817000248	Asmet Salud ESS	6		\$0	\$258,300
ESSC76	818000140	EPS-S Ambuq	2		\$0	\$49,300
ESSC91	832000760	EPS-S Ecoopos	2		\$0	\$80,000
MIN001	900462447	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	12		\$0	\$1,653,900
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	27		\$0	\$8,374,000
PASENA	899999034	SENA	27		\$0	\$5,583,100
						\$886,370,500

13, 10  
14  
~~14~~  
81

Bogotá D.C., 15 de mayo de 2017.

**CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL**

La suscrita, MARÍA CAROLINA LINARES OSPINA, de la sociedad LINARES OSPINA S.A.S., identificada con cédula de ciudadanía No. 52.115.296 de Bogotá, Tarjeta Profesional No. 52175T expedida por la Junta Central de Contadores y en mi calidad de Revisora Fiscal de la firma **PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.**, Certifico el cumplimiento oportuno en el pago de las obligaciones parafiscales y de seguridad social de esta compañía, tales como aportes correspondientes a Salud, Riesgos Laborales, Pensiones, Cajas de Compensación Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, durante el mes de abril de 2.017.

Igualmente, certifico que **PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.**, se encuentra a Paz y Salvo en cuanto a las obligaciones anteriormente enunciadas.

Cordialmente,



**MARÍA CAROLINA LINARES OSPINA**  
LINARES OSPINA S.A.S.  
NIT. 900.395.490-5  
Revisor Fiscal  
TP. 52175-T

**Información básica de la planilla**

Empresa: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S.A. NIT: 830037946

Tipo Planilla: E  
 Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL  
 Número de Radicación: 19842097  
 Fecha de vencimiento: 11/05/2017  
 Fecha de Pago: 10/05/2017

**Detalles del pago**

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

Nit recaudo: 9998600669427  
 Medio de Pago: Pago Electronico por PSE  
 Número Autorización: 257814109

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	2442	54734617	\$5,592,197	\$25,738,303
230201	800229739	Proteccion (ING + Protección)	637		\$0	\$132,626,400
230301	800224808	Porvenir	1224		\$0	\$253,083,300
230901	800253055	Old Mutual	7		\$0	\$5,629,200
231001	800227940	Colfondos	219		\$0	\$51,548,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	301		\$0	\$105,193,700
CCF04	890900841	Comifama Caja de Compensacion Filar	66		\$0	\$3,348,100
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	49		\$0	\$2,492,000
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	46		\$0	\$2,211,500
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	39		\$0	\$1,811,500
CCF15	892399989	Comfasesar Caja de Compensacion Filar	38		\$0	\$1,514,600
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Filar	37		\$0	\$1,689,700
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	1787		\$0	\$104,567,200
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Filar	47		\$0	\$2,155,300
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Filar	46		\$0	\$2,144,000
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Filar	57		\$0	\$2,741,700
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	52		\$0	\$2,601,200

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	35		\$0	\$1,521,300
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	53		\$0	\$2,189,800
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	40		\$0	\$1,797,600
CCFC15	891080005	EPS-S Comfacor	5		\$0	\$174,800
CCFC24	891180008	EPS-S Comf Huila	2		\$0	\$89,900
CCFC53	860045904	EPS-S Comfacundi	8		\$0	\$199,000
CCFC55	890102044	EPS-S Cajacopi	8		\$0	\$357,800
EPS001	830113831	ALIANSA EPS S.A.	16		\$0	\$3,597,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	358		\$0	\$18,131,200
EPS003	800140949	Cafesalud EPS	381		\$0	\$19,226,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	194		\$0	\$19,490,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	362		\$0	\$35,156,900
EPS010	800088702	EPS Sura	122		\$0	\$6,375,800
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	4		\$0	\$271,100
EPS016	805000427	Cooimea EPS	136		\$0	\$7,337,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	463		\$0	\$28,961,400
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	30		\$0	\$1,322,500
EPS023	830009783	Cruz Blanca EPS	109		\$0	\$6,374,000
EPS033	830074184	Salud Vida EPS	4		\$0	\$179,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	148		\$0	\$12,545,500
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	8		\$0	\$372,100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		\$0	\$21,700
EPS003	800140949	Cafesalud Entidad Promotora de Salud S.A	5		\$0	\$245,300
EPS022	899999107	EPS-S Convida	11		\$0	\$651,000
EPS033	830074184	SALUDVIDA S.A. ENTIDAD PROMOTO	6		\$0	\$260,700
EPS034	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	64		\$0	\$2,950,300
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	2		\$0	\$83,800
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	11		\$0	\$536,200
ESSC18	814000337	EPS-S Emssanar	1		\$0	\$35,100
ESSC24	800249241	EPS-S Coosalud	9		\$0	\$370,700
ESSC33	804002105	EPS-S Comparta	9		\$0	\$372,300
ESSC62	817000248	Asmet Salud ESS	6		\$0	\$289,300
ESSC76	818000140	EPS-S Ambug	1		\$0	\$37,800
ESSC91	832000760	EPS-S Ecoopos	2		\$0	\$84,500
MIN001	900462447	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	12		\$0	\$1,790,300
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	27		\$0	\$8,397,300
PASENA	899999034	SENA	27		\$0	\$5,598,600
						\$888,493,503

15  
16  
83

Bogotá D.C., 14 de junio de 2017.

**CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL**

La suscrita, MARÍA CAROLINA LINARES OSPINA, de la sociedad LINARES OSPINA S.A.S., identificada con cédula de ciudadanía No. 52.115.296 de Bogotá, Tarjeta Profesional No. 52175T expedida por la Junta Central de Contadores y en mi calidad de Revisora Fiscal de la firma **PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.**, Certifico el cumplimiento oportuno en el pago de las obligaciones parafiscales y de seguridad social de esta compañía, tales como aportes correspondientes a Salud, Riesgos Laborales, Pensiones, Cajas de Compensación Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, durante el mes de mayo de 2.017.

Igualmente, certifico que **PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.**, se encuentra a Paz y Salvo en cuanto a las obligaciones anteriormente enunciadas.

Cordialmente,



**MARIA CAROLINA LINARES OSPINA**  
LINARES OSPINA S.A.S.  
NIT. 900.395.490-5  
Revisor Fiscal  
TP. 52175-T

**Información básica de la planilla**

Empresa: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S.A. NIT: 830037946

Tipo Planilla: E  
 Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL  
 Número de Radicación: 20418020  
 Fecha de vencimiento: 12/06/2017  
 Fecha de Pago: 08/06/2017

**Detalles del pago**

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

Nit recaudo: 9998600669427  
 Medio de Pago: Pago Electronico por PSE  
 Número Autorización: 263085012

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2425	78288217-336871	\$10,056,657	\$22,375,143
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	653		\$0	\$135,163,000
230301	800224808	Porvenir	1206		\$0	\$254,324,800
230901	800253055	Old Mutual	6		\$0	\$5,846,300
231001	800227940	Colfondos	210		\$0	\$51,129,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	304		\$0	\$105,895,600
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensación Fliar	91		\$0	\$3,648,000
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	50		\$0	\$2,417,000
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	44		\$0	\$2,064,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	43		\$0	\$1,875,900
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	37		\$0	\$1,620,100
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	37		\$0	\$1,779,700
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1748		\$0	\$105,534,500
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	47		\$0	\$2,156,200
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	48		\$0	\$2,086,100
CCF37	890500516	Comfianorte Caja de Compensacion Fliar	56		\$0	\$2,859,900
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	55		\$0	\$2,670,300

84  
 82  
 11  
 13  
 16

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Filiar	36		\$0	\$1,548,600
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Filiar	50		\$0	\$2,159,800
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Filiar	41		\$0	\$1,867,100
CCFC09	891800213	EPS-S COMFABOY	1		\$0	\$14,800
CCFC15	891080005	EPS-S Comfacor	4		\$0	\$121,300
CCFC24	891180008	EPS-S Comf Huila	2		\$0	\$90,100
CCFC53	860045904	EPS-S Comfacundi	5		\$0	\$191,500
CCFC55	890102044	EPS-S Cajacopi	9		\$0	\$376,200
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	15		\$0	\$3,398,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	352		\$0	\$18,199,300
EPS003	800140949	Cafesalud EPS	380		\$0	\$19,476,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	197		\$0	\$19,761,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	361		\$0	\$35,296,600
EPS010	800088702	EPS Sura	132		\$0	\$6,654,500
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	4		\$0	\$255,100
EPS016	805000427	Cooimea EPS	135		\$0	\$7,523,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	451		\$0	\$28,974,800
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	31		\$0	\$1,348,100
EPS023	830009783	Cruz Blanca EPS	107		\$0	\$6,167,900
EPS033	830074184	Salud Vida EPS	4		\$0	\$164,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	142		\$0	\$12,631,300
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	12		\$0	\$422,700
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	4		\$0	\$140,400
EPSC03	800140949	Cafesalud Entidad Promotora de Salud S.A	4		\$0	\$167,300
EPSC22	899999107	EPS-S Convida	11		\$0	\$634,400
EPSC33	830074184	SALUDVIDA S.A. ENTIDAD PROMOTO	6		\$0	\$289,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	60		\$0	\$2,831,100
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	2		\$0	\$91,400
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	11		\$0	\$533,100
ESSC18	814000337	EPS-S Emssanar	1		\$0	\$36,600
ESSC24	800249241	EPS-S Coosalud	9		\$0	\$418,300
ESSC33	804002105	EPS-S Comparta	10		\$0	\$399,000
ESSC62	817000248	Asmet Salud ESS	5		\$0	\$287,100
ESSC76	818000140	EPS-S Ambuq	1		\$0	\$61,500
ESSC91	832000760	EPS-S Ecoopos	2		\$0	\$76,600
MIN001	900462447	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	13		\$0	\$1,904,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	27		\$0	\$8,406,300

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PASENA	899999034	SENA	27		\$0	\$5,604,500
						\$891,970,743

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

77  
74  
18  
85



Banco de Occidente  
NIT. 890.300.279-4

18  
15  
19  
86

## CONSTANCIA DE CALIDAD

Nos complace informar que los señores **PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A.**, identificados con Nit. **830.037.946-3** es cliente nuestro a través de la Cuenta Corriente No. 210-05750-1 desde el día **08 de Enero de 1998** en la Oficina Paloquemao en la ciudad de Bogotá D.C.

Lo anterior nos permite certificar que la mejor referencia de nuestro cliente **PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A.**, es ser un "Cliente Activo del BANCO DE OCCIDENTE".

Expedimos esta certificación a **COLOMBIA COMPRA EFICIENTE NIT 900.514.813-2.**, hoy **5 de Mayo de 2017** en la Ciudad de Bogotá.

Cordial saludo,

**RUTH ANCHISLAVSKY GONZALEZ**  
Gerente de Relación  
Banca Corporativa e Institucional

BANCO DE OCCIDENTE S.A. - BOGOTÁ



@Bco\_Occidente



Facebook.com/BcoOccidente

www.bancodeoccidente.com.co

Mod Ene. 2014

**FORMATO PARA MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA**  
Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **16720**  
 Entidad Compradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE FISCALIA DEL ESPACIO PUERCO  
 Nombre del solicitante: NIDIA ROCIO VARGAS  
 Proveedor: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S.A.

Número de modificación de la Orden de Compra: [Redacted]  
 NIT: 809 896 061  
 Teléfono de contacto: 3690038

**Sección 1: Tipo de acción**  
 Tipo: Modificación de la Orden de Compra

**Sección 2: Justificación de la modificación o de las acciones a realizar**

Incluir el valor de las acciones en el valor unitario de los elementos

Nombre del campo	Requisito de modificación	Unidad de medida	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	0	Nombre nuevo supervisor
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	0	Teléfono nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	Ampiar fecha		Nueva fecha de vencimiento
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	0	Nueva dirección / teléfono Entidad

**Sección 4: Modificación de artículos y servicios**

Tipo de modificación	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Nueva información				
								Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Paralelo unitario	Total
Modificación de artículo o servicio	1	LECTOR XEROX IMAGE 1D PDF417 2D HD FOCUS	3	UNIDAD	\$ 313.563 00	\$ 2.740.689 00		LECTOR XEROX IMAGE 1D PDF417 2D HD FOCUS	3.00	UNIDAD	\$ 940.433 00	\$ 2.821.299 00
Modificación de artículo o servicio	2	BASE XEROX 100 LUIS OSCURA VARILLA FLEXIBLE	3	UNIDAD	\$ 80.867 00	\$ 242.601 00		BASE XEROX 100 LUIS OSCURA VARILLA FLEXIBLE	3.00	UNIDAD	\$ 81.178 00	\$ 249.544 00
Modificación de artículo o servicio	3	IMPRESORA DE ETIQUETAS HOME/NETL POINT PUERTO USB Y SERIAL	2	UNIDAD	\$ 939.865 00	\$ 1.879.732 00		IMPRESORA DE ETIQUETAS HOME/NETL POINT PUERTO USB Y SERIAL	2.00	UNIDAD	\$ 967.015 00	\$ 1.934.030 00

Cantidad de celdas a agregar:

**Sección 8: Resultados de la modificación**

Valor de la línea IVA en la Orden de Compra: [Redacted]  
 Valor de la línea AIG en la Orden de Compra: [Redacted]  
 Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra: [Redacted]

Nombre del artículo: [Redacted]  
 Valores actuales: [Redacted]

Nombre: NIDIA ROCIO VARGAS  
 Documento de identidad: 17.952.953.3 de Bogotá  
 Número Documento de Identidad: [Redacted]

Fecha de elaboración: 122 MAY 2017

Las partes manifiestan que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato E-proc ( xml ) y los cambios se pueden verificar con el mismo.





01720

01720

FORMACIÓN PARA MANEJO ACCION DE REPOSICION DE...

FORMACIÓN PARA MANEJO ACCION DE REPOSICION DE...

Modificación en la Orden de Compra

Sección 3: Modificación de la Información General

Sección 4: Modificación de artículos y cantidades

Sección 5: Resultados de la modificación

Numero del campo	Requisito modificación	Datos actuales	Nuevos datos
Artículo a modificar	NO	0	0
Artículo a modificar	NO	0	0
Artículo a modificar	NO	0	0
Artículo a modificar	NO	0	0

Numero de línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Moneda actual	Moneda anterior	Total	Recomendación	Observaciones
1	ARTICULO A MODIFICAR	0	UNIDAD	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	NO MODIFICAR	
2	ARTICULO A MODIFICAR	0	UNIDAD	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	NO MODIFICAR	
3	ARTICULO A MODIFICAR	0	UNIDAD	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	NO MODIFICAR	

Sección 5: Resultados de la modificación

Numero de línea según O.C.:

Nombre del artículo:

Unidad de medida:

Moneda actual:

Moneda anterior:

Total:

Recomendación:

Observaciones:

Fecha de elaboración:

Nombre del autor:

Nombre del revisor:

Nombre del aprobador:

88

Número de Orden de Compra a modificar: **16720**

Número de modificación de la Orden de Compra: **2**

Entidad Compradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRICTAL

NIT: 595.936.061

Nombre del solicitante: NIDIA ROCIO VARGAS

Teléfono de contacto: 3666038

Proveedor: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S.A.

**Sección 1: Tipo de acción**

Tipo: Modificación de la Orden de Compra

**Sección 2: Justificación de la modificación o de sus acciones a realizar**

El DASCO mediante el portal de Grandes Superficies genero la Orden de compra No. 16720, la cual aparece en el usuario de la Entidad, con todos los datos correctamente. Pero al proveedor, en este caso Panamericana, la plataforma de Colombia Compra Eficiente, la genera la misma orden, con todos los datos correctos, excepto la entidad compradora. Así mismo, se ha solicitado en varias ocasiones, soporte en la mesa de Ayuda de la Tienda virtual de grandes superficies, mediante la tarjeta No. 248800 y 253238, obteniendo como respuesta la evidencia que muestra que la orden de compra No. 16720, se requiere que Colombia Compra Eficiente, tenga en cuenta las siguientes modificaciones, a la orden de compra No. 16720: 1. Solicitar de ampliación de fecha de vencimiento de la presente orden de compra, para el 30 de junio de 2017; 2. Solicitar de actualización del nombre de DASCO; 3. Actualizar correo del país del proveedor.

**Sección 3: Modificación información general**

Nombre del campo	¿Requiere modificación SÍ/NO?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual 0	Nombre nuevo supervisor
Dirección y/o teléfono Supervisor	NO	Teléfono actual supervisor 0	Teléfono nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	Ampliar fecha	La fecha vencimiento actual es tomada de la TVEEC al momento del cambio	Nueva fecha de vencimiento: 09-06-2017
Dirección y/o teléfono Entidad	NO	Dirección Teléfono actual Entidad 0	Nueva dirección / teléfono Entidad

**Sección 4: Modificación de artículos y servicios**

Tipo de modificación	Información actual				Nueva información				
	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Información presupuestal	Información presupuestal
Modificación de artículo o servicio	1	LECTOR XENON IMAGER 1D POF417 CD HD FOCUS	3	UNIDAD	LECTOR XENON IMAGER 1D POF417 CD HD FOCUS	3,00	UNIDAD	\$ 640.493,00	\$ 2.801.389,00
Modificación de artículo o servicio	2	BASE XENON 1900 GRIS OSCURA VARILLA FLEXIBLE	3	UNIDAD	BASE XENON 1900 GRIS OSCURA VARILLA FLEXIBLE	3,00	UNIDAD	\$ 88.178,00	\$ 248.524,00
Modificación de artículo o servicio	3	IMPRESORA DE ETIQUETAS HONEYWELL PCLACT PUERTO USB Y SERIAL	2	UNIDAD	IMPRESORA DE ETIQUETAS HONEYWELL PCLACT PUERTO USB Y SERIAL	2,00	UNIDAD	\$ 967.018,00	\$ 1.934.036,00
				Cantidad de órdenes a agregar: 1					

**Sección 5: Resultados de la modificación**

Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Valores actuales	Nuevos valores
Valor de la línea IVA en la Orden de Compra:			
Valor de la línea AIU en la Orden de Compra:			
Valor de la línea gravámenes adicionales en la Orden de Compra:			

Firma ordenador del gasto

NIDIA ROCIO VARGAS  
52114185

Firma de Proveedor

CARLOS ALBERTO FRANCO RIOS  
17.052.833 de Bogotá

Fecha de elaboración

Las partes manifiestan que este mismo documento se cargará en la plataforma en formato Excel (.xlsx) y los cambios se pueden validar con el mismo.

**SISTEMA DE PRESUPUESTO DISTRITAL - PREDIS  
EJECUCION PRESUPUESTO  
ORDENES DE PAGO DE UN COMPROMISO**

11-08-2017

12:35

ENTIDAD: 125 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL - DASCD  
 UNIDAD EJECUTORA: 01 - UNIDAD 01  
 VIGENCIA: 2017

NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 95      NRO DISPONIBILIDAD: 36      ESTADO REGISTRO: AGOTADO      VALOR REGISTRO: 5,004,863.00

TIPO PAGO	NUMERO ORDEN	FECHA ORDEN	FECHA REGISTRO	BENEFICIARIO	NUMERO COMPROMISO	ESTADO	VALOR	SALDO REGISTRO
-----------	--------------	-------------	----------------	--------------	-------------------	--------	-------	----------------

ORDENES DE PAGO	148	23-JUN-17	23-JUN-17	PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S A	55	VIGENTE	5,004,863.00	
-----------------	-----	-----------	-----------	---------------------------------------	----	---------	--------------	--

Gran Total: \*\*\*\*\* 5,004,863.00  
 Anulaciones RP: .00



# FUENTES

## ORDEN DE PAGO

No. : 148

 Usuario Dilig.: DASC MANGULO  
 Fecha de Impresión: 27-06-2017  
 Estado: 11111000

 28  
 21  
 24  
 91

 Entidad: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL - DASC  
 Código: 125 Unidad Ej.: 01 Fecha de Diligenciamiento: JUNIO 23 de 2017

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**  
 Nombre: PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S A Régimen:  
 Dirección: CL 12 NO 34 20 Teléfono y Fax: 2770100  
 C.C o NIT: 830037946 Banco/Sucursal: BANCO DE OCCIDENTE Cuenta No/Clase: 210057501 C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**  
 Compromiso a Pagar: ORDEN DE COMPRA No.: 55 Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: PARCIAL  
 Acta de Recibo No.: Nombre del Interventor:

 Detalle:  
 PAGO POR ADQUIRIR HARDWARE PARA OPTIMIZAR EL CONTROL DE ASISTENCIA A PROGRAMAS DE CAPACITACION Y BIENESTAR DEL DEPARTAMENTO.FRA 01-85320.IE 1125

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA ACTUAL


Fuentes de Financiación			IMPUTACION PRESUPUESTAL				
Rubro	Fuente	Detalle	Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
3-3-1-15-07-42-1182-185	01	12	36	3.3.1.15.07.42.1182.185	95	185 - A la vanguardia de la capacidad institucional	\$5.004.863.00
Fuente Detalle			VR BRUTO CINCO MILLONES CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS \$5.004.863.00				
01	Recursos del Distrito	12	Otros Distrito				

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES	
Valor Bruto			310503001003	\$5.004.863.00	
RETEICA 11.04 X MIL	1.104	\$4.205.767.00	2-4-36-27	\$46.432.00	
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	\$4.205.767.00	2-4-36-90-002	\$21.029.00	
ESTAMPILLA UNIV. FRANCISCO JO	1	\$4.205.767.00	2-4-36-90-001	\$42.058.00	
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	\$4.205.767.00	2-4-36-90-003	\$84.115.00	
TOTAL DESCUENTOS				\$193.634.00	
VALOR NETO a Girar		CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS		\$4,811,229.00	
				Código Contable 24010201	

MOVIMIENTO DE TESORERIA

 Observaciones:  
 ELABORO: MAQ  
 REVISO: SANDRA ROJAS F.  
 REVISO: YASMIN GUTIERREZ

 Acceptor (Exclusivamente para transferencias de la Administración Central):  
 Nombre:  
 Cédula:  
 Firma:  
 Ordenador del Gasto: *[Signature]*  
 Firmado Digitalmente por: Nidia Rocío Vargas  
 Martes, Junio 27 de 2017 09:56 AM  
 Planilla No.52  
 Responsable Presupuesto: *[Signature]*  
 Firmado Digitalmente por: Jose Agustín Hortúa Mora  
 Viernes, Junio 23 de 2017 04:06 PM  
 Planilla No.52

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <small>GESTIÓN PÚBLICA</small> <small>Departamento Administrativo del Servicio Civil</small>	<b>MACROPROCESO DE APOYO RECURSOS DE APOYO A LA GESTIÓN</b>	Código: A-CON-FM-022
	<b>PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	Versión: 4.0
	<b>Formato Acta de Recibo Final</b>	Vigencia desde: Agosto de 2015

<b>1. DATOS GENERALES</b>	
<b>CONTRATO</b>	<b>No.</b> 055 del 22 de mayo de 2017 – Orden de Compra 16720
	<b>TIPO</b> Compraventa
<b>CONTRATISTA:</b>	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A
<b>IDENTIFICACIÓN:</b>	NIT. 830037946-3
<b>OBJETO:</b>	Adquirir hardware para optimizar el control de asistencia a programas de capacitación y bienestar del Departamento

<b>SUPERVISOR:</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>NOMBRE</b>	JOSÉ AGUSTÍN HORTÚA MORA
<b>INTERVENTOR:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CARGO</b>	SUBDIRECTOR DE GESTIÓN CORPORATIVA Y CONTROL DISCIPLINARIO

## 2. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

<b>2.1 VALOR</b>	
<b>VALOR INICIAL</b>	\$5.004.863
<b>VALOR ADICIÓN</b>	\$0
<b>VALOR TOTAL</b>	\$5.004.863

Si el contrato establece anticipo, diligencie el siguiente recuadro:

<b>ANTICIPO</b>	
<b>VALOR DEL ANTICIPO</b>	\$0
<b>VALOR AMORTIZADO</b>	\$0
<b>SALDO POR AMORTIZAR</b>	\$0

<b>2.2 PLAZO</b>	
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	22/05/2017
<b>FECHA DE INICIO</b>	22/05/2017
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	21/06/2017

**Recuerde:** Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y aplicativo SIG del DASCD.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
GESTIÓN PÚBLICA

Departamento Administrativo del Servicio Civil

**MACROPROCESO DE APOYO  
RECURSOS DE APOYO A LA GESTIÓN**

Código: A-CON-FM-022

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

Versión: 4.0

**Formato Acta de Recibo Final**

Vigencia desde:  
Agosto de 2015

**2.3 ACLARACIONES Y/O MODIFICACIONES**

N/A

**3. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES**

El Supervisor deja constancia de haber verificado el cumplimiento del objeto y de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

<b>OBJETO</b>	Cumplió con el objeto del contrato que era Adquirir hardware para optimizar el control de asistencia a programas de capacitación y bienestar del Departamento
<b>ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dos (2) impresoras térmicas</li> <li>2. Tres (3) lectores de código de barras inalámbricos, debidamente instalados, configurados y puestos en funcionamiento</li> </ol>
<b>OTRAS OBLIGACIONES:</b>	<p>Cumplió a satisfacción con todas las obligaciones del contrato que incluían:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar la instalación y configuración de los elementos necesarios para dar cumplimiento al objeto del contrato en la sede de la Entidad</li> <li>2. Entregar los elementos nuevos y en perfecto estado según las características indicadas y requeridas por la entidad y ofrecidos en la TVEC</li> <li>3. Capacitar a los funcionarios designados por el supervisor en la administración y configuración de los equipos</li> <li>4. Asumir el valor de los gastos y de todos los materiales que se requieran para realizar las actividades necesarias para dar cumplimiento con el objeto del contrato.</li> <li>5. Entregar el certificado de garantía por un período mínimo de un (1) año contado a partir de la fecha de recibo a satisfacción, la cual cubrirá cualquier defecto de fabricación o mal funcionamiento.</li> <li>6. Reemplazar los elementos que, al momento de la entrega, sean rechazados por defectos de fabricación por el Supervisor del Contrato y sustituirlos dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al requerimiento que en tal sentido se haga.</li> <li>7. Entregar los manuales en español, del hardware que oferten (en línea o en físico).</li> </ol>

**4. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES**

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, el pago de sus obligaciones con los Sistemas de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, las Leyes 797 de 2003, 1122 de 2007 y 1150 de 2007 y demás normas que las reglamenten o complementen, así:

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION	ARL

**Recuerde:** Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y aplicativo SIG del DASCD.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
GESTIÓN PÚBLICA  
Departamento Administrativo del Servicio Civil

**MACROPROCESO DE APOYO  
RECURSOS DE APOYO A LA GESTIÓN**

Código: A-CON-FM-022

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

Versión: 4.0

**Formato Acta de Recibo Final**

Vigencia desde:  
Agosto de 2015

93

FECHA	QUE CERTIFICA	QUIEN SUSCRIBE
17/04/2017	CUMPLIMIENTO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	MARIA CAROLINA LINARES OSPINA Revisora Fiscal PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A
15/05/2017	CUMPLIMIENTO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	MARIA CAROLINA LINARES OSPINA Revisora Fiscal PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A
14/06/2017	CUMPLIMIENTO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	MARIA CAROLINA LINARES OSPINA Revisora Fiscal PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A

**5. PAGOS EFECTUADOS**

VALOR PAGADO	NO. ORDEN DE PAGO Y AÑO	AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO
\$5.004.863	148 de 2017	N/A

**6. ESTADO JURIDICO**

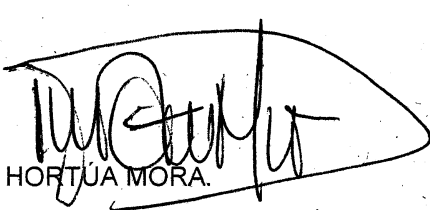

Multas o sanciones impuestas: NINGUNA

**7. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES**

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO


**8. FIRMAS**

Para constancia se firma en Bogotá, a los 18 días del mes de julio de 2017.

EL SUPERVISOR	EL CONTRATISTA,
Nombre:   JOSÉ AGUSTÍN HORTÚA MORA.	Nombre:   CARLOS ALBERTO FRANCO RÍOS Representante Legal de PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A
Cargo: SUBDIRECTOR DE GESTIÓN CORPORATIVA Y CONTROL DISCIPLINARIO	Identificación: 17.052.933 DE BOGOTÁ

Proyectó: CONSUELO RODRÍGUEZ RÍOS  
Revisó: ADRIANA BIBIANA ESPITIA MORALES  
Aprobó: JOSÉ AGUSTÍN HORTÚA MORA  
Revisó: LAURA CAMILA CRISTANCHO  
Aprobó: ROSALBA SALGUERO FRANCO

**Recuerde:** Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y aplicativo SIG del DASCD.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GESTIÓN PÚBLICA <small>Departamento Administrativo del Servicio Civil</small>	<b>MACROPROCESO DE APOYO RECURSOS DE APOYO A LA GESTION</b>	Código: A-CON-FM-023
	<b>PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	Versión: 5.0
	<b>Formato Acta de Liquidación</b>	Vigencia desde: Diciembre de 2016

<b>CONTRATO</b>	<b>No.</b>	055 del 22 de mayo de 2017 / Orden de Compra 16720 /
	<b>TIPO</b>	CONTRATO DE COMPRA VENTA /
<b>OBJETO:</b>	Adquirir hardware para optimizar el control de asistencia a programas de capacitación y bienestar del Departamento /	

1. DATOS DEL CONTRATISTA						
<b>Nombre o razón Social:</b> PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A /						
<b>Identificación:</b>	Cédula de Ciudadanía	NIT	X	No.	830037946-3 /	
<b>Si hubo cesión del contrato, indique los datos del cesionario. N/A</b>						
<b>Nombre o razón Social:</b> N/A						
<b>Identificación:</b>	Cédula de Ciudadanía	NIT		No.		

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
<b>Fecha de Suscripción</b>	22/05/2017 /				
<b>Fecha Aprobación Inicial de la Garantía</b>	NO APLICA /				
<b>Fecha Inicio del Contrato</b>	22/05/2017 /				
<b>Plazo inicial</b>	Un (1) mes /				
	<b>Fecha de Inicio</b>	22/05/2017 /	<b>Fecha de Terminación</b>	21/06/2017 /	
<b>Prorroga</b>	NO APLICA /				
	<b>Fecha de Inicio</b>		<b>Fecha de Terminación</b>		
<b>Suspensión</b>	NO APLICA /				
	<b>Fecha de Inicio</b>		<b>Fecha de Terminación</b>		
<b>Plazo final</b>	Un (1) mes /				

3. GARANTÍAS					
<b>GARANTÍA No.</b> NO APLICA /					
<b>EXPEDIDA POR:</b>					
<b>Amparo:</b>			<b>Amparo:</b>		
<b>Valor</b>	<b>Vigencia</b>		<b>Valor</b>	<b>Vigencia</b>	
	<b>Inicio</b>	<b>Vencimiento</b>		<b>Inicio</b>	<b>Vencimiento</b>

4. ASPECTOS PRESUPUESTALES					
<b>RUBRO PRESUPUESTAL</b>	3-3-1-15-07-42-1182-185 – A la Vanguardia de la Capacidad Institucional /				
4.1 APROPIACIÓN PRESUPUESTAL					
DISPONIBILIDAD			REGISTRO		
<b>No.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Valor</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha</b>	<b>Valor</b>
36 /	16/02/2017 /	\$ 5.931.489 /	95 /	23/05/2017 /	\$5.004.863 /
4.3 REEMPLAZO SALDO RESERVA					
DISPONIBILIDAD			REGISTRO		
<b>No.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Valor</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha</b>	<b>Valor</b>
	/ /	\$		/ /	\$

**Recuerde:** Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
GESTIÓN PÚBLICA  
Departamento Administrativo del Servicio Civil

**MACROPROCESO DE APOYO  
RECURSOS DE APOYO A LA GESTION**

Código: A-CON-FM-023

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

Versión: 5.0

**Formato Acta de Liquidación**

Vigencia desde:  
Diciembre de 2016

**5. ESTADO FINANCIERO**

Valor Inicial del Contrato	\$5.004.863 ✓		
Valor Adicionado			
Valor disminuido del contrato			
Valor Total Ejecutado		\$5.004.863 ✓	
Valor Total de Pagos			\$5.004.863 ✓
Valor no Ejecutado del Contrato			
Saldo a Favor del Contratista			
Valor a Favor del DASCD			
Saldo a liberar			
Sumas Iguales	\$5.004.863 ✓	\$5.004.863 ✓	\$5.004.863 ✓

Si el contrato establece anticipo, diligencie el siguiente recuadro:

ANTICIPO	
Valor del Anticipo	\$0
Valor Amortizado	\$0
Saldo por amortizar	\$0

**6. ESTADO JURÍDICO**

Multas o sanciones impuestas: NO APLICA ✓

**7. DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR**

Nombre: JOSÉ AGUSTÍN HORTÚA MORA ✓

Cargo o Numero de Contrato: SUBDIRECTOR DE GESTIÓN CORPORATIVA Y CONTROL DISCIPLINARIO

Dependencia: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA Y CONTROL DISCIPLINARIO

**8. CONSTANCIAS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Según Acta de Recibo Final de fecha 18 de julio de 2017, la cual hace parte integral del presente documento, el Supervisor certifica:

- a. El cumplimiento del objeto contractual ✓
- b. La entrega del hardware adquirido ✓
- c. El cumplimiento de las obligaciones pactadas ✓
- d. El cumplimiento del pago de aportes al sistema general de seguridad social, por parte del contratista, durante la ejecución del contrato. ✓

**9. CONSIDERACIONES FINALES**

Las partes declaran que la ecuación contractual surgida al momento de contratar se mantuvo durante la ejecución del contrato objeto de la presente liquidación. ✓

Teniendo en cuenta que el objeto del contrato y las obligaciones de las partes se cumplieron en su totalidad en forma satisfactoria, nos declaramos a paz y salvo por todo concepto por la celebración, ejecución y liquidación. ✓

Por lo anterior, el contratista manifiesta que renuncia a cualquier indemnización o reclamación contra el DISTRITO

**Recuerde:** Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y aplicativo SIG del DASCD.

91  
95



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
GESTIÓN PÚBLICA  
Departamento Administrativo del Servicio Civil

**MACROPROCESO DE APOYO  
RECURSOS DE APOYO A LA GESTION**

Código: A-CON-FM-023

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

Versión: 5.0

**Formato Acta de Liquidación**

Vigencia desde:  
Diciembre de 2016

CAPITAL – Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital y que, por consiguiente, suscribe sin salvedades el presente documento.

Los informes y/o productos entregados por el contratista reposan en la carpeta del contrato en la Subdirección Jurídica

**10. OBSERVACIONES PLANTEADAS POR LAS PARTES**

No aplica

**11. FIRMAS DEL ACTA**

Para constancia de lo anterior, las partes acuerdan firmar la presente Acta de Liquidación, de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. Dada en Bogotá, D.C. a los

**20 FEB 2018**

**El Contratista:**

**El Ordenador del Gasto o su Delegado**

**CARLOS ALBERTO FRANCO RÍOS**  
Representante Legal de PANAMERICANA LIBRERÍA Y  
PAPELERÍA S.A.

**NIDIA ROCIO VARGAS**  
Directora

Firma

Firma

Original: Expediente Contractual

Copias: Supervisor o Interventor y Contratista

Proyectó: CONSUELO RODRÍGUEZ RIOS *aven*  
Revisó: ADRIANA BIBIANA ESPITIA MORALES *ABEM*  
Aprobó: JOSÉ AGUSTÍN HORTUÁ MORA *ABEM*  
Revisó: LAURA CAMILA CRISTANCHO *Calderón*  
Aprobó: ROSALBA SALGUERO FRANCO

**Recuerde:** Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto, se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet y Aplicativo SIG del DASCD.

**SISTEMA DE PRESUPUESTOS MUNICIPALES - PREDIS  
EJECUCION PRESUPUESTO  
ORDENES DE PAGO DE UN COMPROMISO**

13-02-2018  
12.05

ENTIDAD: 125 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL - DASCD  
UNIDAD EJECUTORA: 01 - UNIDAD 01  
VIGENCIA: 2017

NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 95

NRO DISPONIBILIDAD: 36

ESTADO REGISTRO: AGOTADO

VALOR REGISTRO: 5,004,863.00

TIPO PAGO	NUMERO ORDEN	FECHA ORDEN	FECHA REGISTRO	BENEFICIARIO	NUMERO COMPROMISO	ESTADO	VALOR	SALDO REGISTRO
-----------	--------------	-------------	----------------	--------------	-------------------	--------	-------	----------------

ORDENES DE PAGO	148	23-JUN-17	23-JUN-17	PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA S A	55	VIGENTE	5,004,863.00	
-----------------	-----	-----------	-----------	---------------------------------------	----	---------	--------------	--

Gran Total: \*\*\*\*\* 5,004,863.00 0.00

Anulaciones RP: .00