SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**BOGOTA**	**11**	**11-44-101279589**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	**03**	**2026**	**09**	**03**	**2026**	**00:00**	**12**	**05**	**2029**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CORBAN COMPUTADORES SAS		**NIT: 900.496.013-9**
DIRECCIÓN: CR 107 A 71 A 34 OF 201	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	7048741

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION		**NIT: 899.999.061-9**
DIRECCIÓN: KR 8 NRO. 10 - 65	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3813000
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 161850, CUYO OBJETO ES ADQUIRIR Y RENOVAR LAS SUSCRIPCIONES DE LAS LICENCIAS ADOBE CREATIVE CLOUD Y SOFTWARE ESPECIALIZADO PARA LA CREACION, EDICION Y GESTION DE DOCUMENTOS EN FORMATO PDF, PARA LA SDP.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**09/03/2026**	**12/11/2026**	**$5,182,430.40**
CALIDAD DEL SERVICIO	**09/03/2026**	**12/11/2026**	**$5,182,430.40**
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	**09/03/2026**	**12/11/2026**	**$5,182,430.40**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**09/03/2026**	**12/05/2029**	**$2,591,215.20**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******84,705.00	$ *******8,000.00	$ ******17,614.00	$ **********110,319.00	$ *******18,138,506.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

11-44-101279589

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**BOGOTA**	**11**	**11-44-101279589**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	**03**	**2026**	**09**	**03**	**2026**	**00:00**	**12**	**05**	**2029**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CORBAN COMPUTADORES SAS		**NIT: 900.496.013-9**
DIRECCIÓN: CR 107 A 71 A 34 OF 201	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	7048741

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION		**NIT: 899.999.061-9**
DIRECCIÓN: KR 8 NRO. 10 - 65	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3813000

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Cambiando Contigo Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******84,705.00	$ *******8,000.00	$ ******17,614.00	$ **********110,319.00	$ *******18,138,506.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11000631818822(3900)000000110319(96)20270309

REFERENCIA PAGO:

1100063181882-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101279589, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 10 días del mes de MARZO de 2026

11-44-101279589

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
N° Confirmación:	4311
Fecha:	2026/03/10
N° cuenta a debitar:	0013-0042-00-0200000987
Valor:	110,319.00
Referencia:	1731672408

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

SECRETARÍA DISTRITAL DE PLANEACIÓN **Folios**: 2
Anexos:
No. Radicación: 3-2026-08839 **No. Radicado Inicial:** XXXXXXXXXX
No. Proceso: 2649313 **Fecha**: 2026-03-12 16:13
Tercero: SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION - SDP
Dep. Radicadora: XDirección de Contratación
Clase Doc: Interno **Tipo Doc**: Memorandos **Consec**:

BOGOTÁ
Secretaría de Planeación

MEMORANDO

Para: **DIRECTORA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES**

De: **DIRECTORA DE CONTRATACIÓN**

Fecha: 12 de marzo de 2026

Radicado: N/A

Asunto: ACTA DE APROBACIÓN – GARANTÍA ÚNICA INICIAL
REMISIÓN DOCUMENTOS PARA INICIO DE EJECUCIÓN
CONTRATO 512-2026 OC-161850
CONTRATISTA CORBAN COMPUTADORES SAS

De manera atenta y de conformidad con la normatividad vigente se informa que, mediante el presente documento y de acuerdo con el contrato del asunto, la Dirección de Contratación aprueba la garantía única relacionada, así:

ACTA DE APROBACIÓN – GARANTÍA ÚNICA			
NÚMERO	11-44-101279589 Anexo 0		
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
AMPAROS	Cumplimiento del Contrato	Vigente hasta	12 de noviembre de 2026
	Calidad del servicio y Calidad y correcto funcionamiento de bienes		
	Prestaciones Sociales		12 de mayo de 2029
FECHA DE APROBACIÓN		12 de marzo de 2026	

Igualmente, y de conformidad con lo establecido en el contrato de la referencia, estará a su cargo ejercer el seguimiento, control y vigilancia integral del mismo, por lo anterior, se informa que el contratista cumplió con los requisitos de legalización, para iniciar la ejecución del contrato.

***EVITE ENGAÑOS**: Todo trámite ante esta entidad es gratuito, excepto los costos de reproducción de documentos. Verifique su respuesta en la página www.sdp.gov.co link "Estado Trámite". Denuncie en la línea 195 opción 1 cualquier irregularidad.*

Este documento es una versión impresa del original que fue generado digitalmente.
Es válido legalmente al amparo del artículo 12 del Decreto 2150 de 1995 y del artículo 7° de la Ley 527 de 1999.

Se remite la verificación de la(s) garantía(s) (**acto de consulta, documento que deberá ser publicado en SECOP por parte de la supervisión del contrato adjunto al acta de inicio**) conforme la circular conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 de la Superintendencia Financiera de Colombia.

Como soporte para el ejercicio de las actividades se detallan los datos más relevantes de los documentos de legalización y requisitos de ejecución.

DOCUMENTO	DATOS RELEVANTES			
Contrato 512-2026 OC-161850	Fecha	09 de marzo de 2026		
Certificados de Registro Presupuestal	Número	570	Fecha	11 de marzo de 2026
Numero Interno	5001044280			

NOTA 1: El supervisor tiene la obligación de garantizar la actualización de la vigencia de la garantía única hasta la liquidación del contrato.

NOTA 2: El acto de consulta de la garantía (adjunto), deberá ser publicado en SECOP por parte de la supervisión del contrato junto con el acta de inicio.

Cordialmente,

Natalia Ramirez Andrade
Dirección de Contratación

Proyectó: Leidy Alejandra Sánchez

***EVITE ENGAÑOS**: Todo trámite ante esta entidad es gratuito, excepto los costos de reproducción de documentos. Verifique su respuesta en la página www.sdp.gov.co link "Estado Trámite". Denuncie en la línea 195 opción 1 cualquier irregularidad.*

Este documento es una versión impresa del original que fue generado digitalmente.
Es válido legalmente al amparo del artículo 12 del Decreto 2150 de 1995 y del artículo 7° de la Ley 527 de 1999.

0120 SECRETARÍA DISTRITAL DE PLANEACIÓN

UNIDAD EJECUTORA 01

VERGARA BALLEN ANDRES

Firmado digitalmente por VERGARA BALLEN ANDRES
Fecha: 2026.03.11 17:32:34 -05'00'

ANDRES VERGARA BALLEN

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Número : 570

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos así:

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	CONCEPTO DEL GASTO	FONDO	VALOR
O230117459920240162	Fortalecimiento del modelo de operación de la SDP a través del desarrollo de estrategias que mejoren la capacidad institucional y atiendan las necesidades de la ciudadanía. Bogotá D.C.	O232010100502030101 Paquetes de software	1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO	51.824.304
			Total	**51.824.304**

CDP :512

Tipo y Número de Compromiso :16 CONTRATO DE COMPRAVENTA - 512-2026

Objeto:

PR 017 ADQUIRIR Y RENOVAR LAS SUSCRIPCIONES DE LAS LICENCIAS ADOBE CREATIVE CLOUD Y SOFTWARE ESPECIALIZADO PARA LA CREACION, EDICION Y GESTION DE DOCUMENTOS EN FORMATO PDF, PARA LA SDP.
CDP 512

Beneficiario : 1001147893 NIT 900496013 CORBAN COMPUTADORES S A S

Modalidad de Selección :17 SELEC. ABREV. MARCO DE PRECIOS

Bogotá D.C. MARZO 11 DE 2026

Documento firmado por:ANDRES VERGARA BALLEN / Cargo: DIRECTOR FINANCIERO

Aprobó: AVERGARAB 11.03.2026
Elaboró: OMONTESP 11.03.2026
Impresión:11.03.2026-17:29:12 AVERGARAB 5001044280 0001

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales. Con el código de verificación puede constatar la autenticidad del Certificado en la entidad que expide dicho documento.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE PLANEACIÓN BOGOTÁ	**FORMATO**	**CÓDIGO: GCO-FO-001**
	GESTIÓN CONTRACTUAL	**VERSIÓN: 2**
	ACTA DE INICIO	**FECHA: 17/09/2024**

Datos Generales	**Contrato**	X	**Convenio**			**No.**	512 de 2026
	Tipo	CONTRATO COMPRAVENTA					
Contratista/Conveniente	CORBAN COMPUTADORES SAS						
Identificación	NIT 900.496.013-9						
Representante Legal							
Supervisor/Interventor del Contrato/Convenio	LINA MARIA CRUZ SILVA			DIRECTOR DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES			
Objeto del Acta	Iniciación del contrato						
Lugar	Bogotá, D.C., Secretaría Distrital de Planeación.				**Fecha del Acta**	12/03/2026	

DATOS DEL CONTRATO

Objeto	ADQUIRIR Y RENOVAR LAS SUSCRIPCIONES DE LAS LICENCIAS ADOBE CREATIVE CLOUD Y SOFTWARE ESPECIALIZADO PARA LA CREACION, EDICION Y GESTION DE DOCUMENTOS EN FORMATO PDF, PARA LA SDP.		
Plazo de Ejecución	3 Mes(es)		
Fecha Suscripción	09/03/2026	**Fecha Oficio Remisorio**	12/03/2026

ASISTENTES

Por la SDP	LINA MARIA CRUZ SILVA	DIRECTOR DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES
Por el Contratista	CORBAN COMPUTADORES SAS	

AGENDA

1. Fijar la fecha de inicio de ejecución.
2. Establecer las fechas para los plazos de ejecución, según lo estipulado en la cláusula "plazo de ejecución" a del contrato/convenio.

DESARROLLO

1 Se acordó como fecha de inicio para la ejecución, el día 12/03/2026

2. Las siguientes son las fechas máximas para los plazos, según lo estipulado en la minuta del contrato/convenio.

PLAZO DE EJECUCIÓN	**FECHAS**	
	Inicio	**Terminación**
Plazo de ejecución	12/03/2026	11/06/2026

OTROS PLAZOS	**FECHAS**	
	Desde	**Hasta**

NOMBRE	**A DESEMPEÑARSE COMO**
De conformidad con lo establecido en el contrato/convenio, para el desarrollo del mismo no se requiere equipo de trabajo por parte del contratista.	

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES

El supervisor / interventor del contrato/convenio, certifica que realizó frente al contratista la verificación de:

- Paz y salvo de aportes patronales y parafiscales (personas jurídicas)

Como constancia se anexa: Se realizó verificación del cumplimiento en el pago de aportes a parafiscales y seguridad social con el certificado aportado por el contratista., documentos que hacen parte integral de la presente acta.

OBSERVACIÓN DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:

PARA CONSTANCIA SE FIRMA

Por la SDP, Nombre: LINA MARIA CRUZ SILVA Cargo: DIRECTOR DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES	**Por el Contratista,** Nombre: Jonatan Rojas Muñoz CORBAN COMPUTADORES SAS

	FORMATO	CÓDIGO: GFI-F0-003
	GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN:4
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO	FECHA: 27/01/2025

RECURSOS	DISTRITO	X	REGALÍAS

1. IDENTIFICACION

NUMERO DE PROCESO	17	VIGENCIA	2026
NUMERO DE CONTRATO	512	FECHA SUSCRIPCIÓN	09/03/2026
OBJETO	ADQUIRIR Y RENOVAR LAS SUSCRIPCIONES DE LAS LICENCIAS ADOBE CREATIVE CLOUD Y SOFTWARE ESPECIALIZADO PARA LA CREACION, EDICION Y GESTION DE DOCUMENTOS EN FORMATO PDF, PARA LA SDP.		
CONTRATISTA	CORBAN COMPUTADORES SAS		
C.C. o NIT	NIT 9004960139		
DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA	No.	102674850	
	Clase	Cuenta Corriente	
	Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTA	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	LINA MARIA CRUZ SILVA		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$51,824,304		
VALOR TOTAL A PAGAR	$51,824,304		

Rubro:	Nombre:	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
O2301174599202401621400 7	Fortalecimiento del modelo de operación de la SDP a través del desarrollo de estrategias que mejoren la capacidad institucional y atiendan las necesidades de la ciudadanía/Servicios tecnológicos	$51,824,304	$51,824,304	$0

No. RP Interno	No. RP Externo	Vlr RP	Saldo Ant.	Valor a Pagar	Nuevo Saldo
5001044280	570	$51,824,304	$51,824,304	$51,824,304	$0

	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
Sumatoria Rubros	$51,824,304	$51,824,304	$0

Sumatoria RPs	Nro. Rp	Valor RP	Saldo Anterior	Total Vlr Pagar	Nuevo Saldo
	570	$51,824,304	$51,824,304	$51,824,304	$0
	TOTAL:	$51,824,304	$51,824,304	$51,824,304	$0

FACTURA	Número: FE-3021		FECHA: 27/03/2026
PERIODO A CERTIFICARSE	Desde: 12/03/2026	Hasta: 31/03/2026	
NRO DE PAGO A EFECTUARSE	1		

2. DOCUMENTOS ANEXADOS PARA EL PAGO
INFORMACIÓN RADICADA EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA

Documento	Entregado
Factura	X
Entrada a Almacén	
Planilla Seguridad Social	
Certificación de Aportes Personas Jurídicas	X
Otro	

Descuentos Tributarios

Documento	Entregado
Dependientes	
AFC	
AFP Aporte Voluntario	
Crédito Hipotecario	
Medicina Prepagada	

3. VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

El interventor o supervisor del contrato, en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y de las demás concordantes, certifica que verificó el cumplimiento por parte del contratista del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social (salud, pensión, Administración de Riesgos Laborales-ARL) corespondiente a:

PLANILLA	Número:	Período:	-

4. OBSERVACIONES AL PAGO

Único Pago

5. CONSTANCIA

El (Los) supervisor(es) o interventor (es) del contrato descrito en este documento certifica (n) que el contratista cumplió a satisfacción con las OBLIGACIONES y con la cláusula FORMA DE PAGO contenidas en el mismo, por lo tanto autoriza efectuar el pago respectivo.

Generado desde SisCo el 14-04-26 09:40 AM

Dada en Bogotá D.C. a los 14 dias del mes de Abril de 2026

Firma Supervisor	CRUZ SILVA LINA MARIA	Firmado digitalmente por CRUZ SILVA LINA MARIA Fecha: 2026.04.14 17:17:44 -05'00'
Nombre	LINA MARIA CRUZ SILVA	
Cargo	DIRECTOR DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES	

Elaboró: MARIA CLAUDIA ORTEGA REYES Correo Electrónico: mortegar@sdp.gov.co

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN | BOGOTÁ	**FORMATO**	**CÓDIGO: GCO-FO-022**
	GESTIÓN CONTRACTUAL	**VERSIÓN: 01**
	INFORME DE EJECUCION Y SEGUIMIENTO - CONTRATO Y/O CONVENIO	**FECHA: 18/10/2024**

DATOS DEL CONTRATO / CONVENIO											
Contrato/Convenio	**No.**	**512 de 2026**			**Fecha Suscripción**			**09/03/2026**			
Objeto	**ADQUIRIR Y RENOVAR LAS SUSCRIPCIONES DE LAS LICENCIAS ADOBE CREATIVE CLOUD Y SOFTWARE ESPECIALIZADO PARA LA CREACION, EDICION Y GESTION DE DOCUMENTOS EN FORMATO PDF, PARA LA SDP.**										
Plazo Contrato	**Plazo (Minuta SECOP)**	**3 meses**			**Plazo Definitivo (Acta Inicio)**			**3 meses**			
Plazo Ejecución	Fecha Inicio	12/03/2026	**Fecha Terminación Inicial**		**11/06/2026**	**Fecha Terminación Final**		**11/06/2026**			
Valor Contrato	**Valor Inicial (Minuta SECOP)**	**$**	**51.824.304**		**Valor Vigente***	**$**	**51.824.304**				
Contratista / Conveniente	**CORBAN COMPUTADORES SAS**				**Identificación (CC – Nit)**	900496013					
Supervisor / Interventor del Contrato/Convenio		**Lina María Cruz Silva**		**CARGO**	**DIRECTORA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES**						
DATOS DEL INFORME											
Fecha de Presentación	06/04/2026			**No. De Informe**	**Único**						
Periodo Ejecutado	**Desde**	**Hasta**		**Valor Ejecutado Periodo**	**$ 51.824.304**						
	12/03/2026	31/03/2026									
Porcentaje Ejecución [1]	**Financiera (pagos)**	**100%**		**Tiempo (ejecutado)**	21.74%						

MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO							
Modificación No. 1	**Fecha Suscripción: N/A**						
	Adición Valor						
	Prórroga Plazo						
	Suspensión			**Desde**		**Hasta**	
	Cesión						
	Otro						
Modificación No. 2	**Fecha Suscripción:**						
	Adición Valor						
	Prórroga Plazo						
	Suspensión			**Desde**		**Hasta**	
	Cesión						
	Otro						

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Obligación Contractual	**Actividades Realizadas**	**Soportes[2]**
Teniendo en cuenta que la presente contratación se adelanta a través del instrumento de agregación de demanda de Grandes Superficies, las obligaciones se enmarcan en los términos y condiciones del manual adoptado por Colombia Compra Eficiente, https://www.colombiacompra.gov.co/archivos/portfolio-item/iad-sda-de-software-por-catalogo-ii	El contratista hizo entrega de los elementos que hacen parte de la Orden de Compra 161850	Vigencia de las licencias.jpg

Relacione los productos entregados, los cuales deben guardar estricta relación con lo efectivamente pactado, y para el caso de bienes debe detallar su traslado al almacén con el respectivo documento soporte.

RELACION DE BIENES O SERVICIOS O PRODUCTOS ENTREGADOS		
Indique Bien o Servicio o Producto entregado acorde a lo pactado en el Contrato/Convenio	**Actividades realizadas referentes a cada bien, producto o servicio entregado**	**Documento Soporte**
Doce (12) licencias del paquete de Adobe Creative Cloud (Software General-Diseño-Adobe- Creative Cloud for teams. VIP IDENTIFICADOR: DBAFFCBBC440F21086A), por el término de doce (12) meses.	El contratista hizo entrega de los elementos que hacen parte de la Orden de Compra 161850. Como son licencias por suscripción no ingresan al almacén.	Vigencia de las licencias.jpg

[1] Incluyendo el pago de este periodo
[2] Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

	FORMATO	CÓDIGO: GCO-FO-022
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN | BOGOTÁ	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 01
	INFORME DE EJECUCION Y SEGUIMIENTO - CONTRATO Y/O CONVENIO	FECHA: 18/10/2024

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	**No. PLANILLA**	**PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR APORTADO**
PENSION				
SALUD				
RIESGOS PROFESIONALES (ARL9				
APORTES PARAFISCALES	**N/A**		**Fecha de certificación (es) 19/03/2026**	

CONTRATISTA
Garban COMPUTADORES S.A.S. NIT. 900.456.013-9
JONATAN ROJAS MUÑOZ – Representante legal

RETROALIMENTACION - OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO			
Desde	12/03/2026	**Hasta**	31/03/2026
El informe presentado por el contratista se elaboró de conformidad con el objeto contractual y en cumplimiento de las obligaciones de contrato.			

CERTIFICACION - CONSTANCIA SUPERVISOR/INTERVENTOR				
El supervisor/interventor manifiesta que los bienes y/o servicios y/o productos derivados del presente Contrato/Convenio en el período del presente informe[3]:	**Si Cumple**	**X**	**No Cumple**	
A cabalidad las especificaciones técnicas y los requisitos pactados para suplir la necesidad que se pretendió al emprender su contratación.				

Firma

CRUZ SILVA LINA MARIA

Firmado digitalmente por CRUZ SILVA LINA MARIA
Fecha: 2026.04.14 17:16:57 -05'00'

LINA MARÍA CRUZ SILVA
DIRECTORA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

[3] Información Obligatoria – MARCAR CON "X" – la manifestación de cumplimiento

SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACIÓN

INFORME DE EJECUCION Y SEGUIMIENTO - CONTRATO Y/O CONVENIO

- INSTRUCTIVO -

- **Es requisito:**

  - ✓ Que la Dirección de Contratación haga entrega oficial de los documentos requeridos para la ejecución del contrato (comunicación cumplimiento de requisitos de legalización).
  - ✓ Haber iniciado ejecución del contrato el SECOP.
  - ✓ Contar con acta de inicio (cuando aplique)

Todos los documentos soporte, deben anexarse en fotocopia simple, salvo que la normatividad vigente establezca algo diferente, en caso tal se dará cumplimiento a lo normado.

DATOS DEL CONTRATO / CONVENIO

- Contrato/Convenio: Corresponde al número y vigencia del contrato o convenio celebrado
- Fecha Suscripción: Fecha en la que aprobó el (la) Ordenador(a) del Gasto el contrato en la plataforma SECOP
- Objeto: Se debe transcribir textualmente el objeto del contrato suscrito.
- Plazo Contrato: MINUTA (CONTRATO ELECTRONICO – SECOP): Plazo establecido en el contrato, DEFINITIVO (ACTA INICIO): Corresponda al plazo real del contrato en los casos de Contratos con fecha cierta de terminación
- Plazo Ejecución: FECHA INICIO fecha inicio ejecución y FECHA TERMINACIÓN fecha final ejecución – Según Acta de Inicio, FECHA TERMINACIÓN FINAL corresponde a la fecha de terminación (i) incluyendo prórrogas o (ii) terminación anticipada
- Valor Contrato: VALOR INICIAL (MINUTA – CONTRATO ELECTRONICO SECOP): Valor indicado en la minuta contractual y registro presupuestal inicial del contrato celebrado. VALOR VIGENTE: Corresponde valor inicial (minuta contractual) (-) menos valor reducción (caso liberación recursos por fecha cierta o modificación valor) y en los casos de “Adición” (+) más valor adiciones.
- Contratista / Conveniente e Identificación (CC o NIT): nombre e identificación del contratista persona natural o jurídica que suscribió el contrato/convenio.
- Supervisor / Interventor del Contrato/Convenio: nombre y cargo quien ejerce la supervisión o interventoría del contrato/convenio.

DATOS DEL INFORME

- Fecha de Presentación: Fecha en la que el contratista entrega el informe al supervisor/interventor
- No. del Informe: Corresponde al número del informe presentado, debe coincidir con el número de pago en el Plan de Pagos de SECOP.
- Periodo Ejecutado (Desde/Hasta): Periodo al que corresponde el informe presentado (Ejemplo 01/04/2024 al 30/04/2024)
- Valor Ejecutado Periodo: Corresponde al valor a cancelar por el periodo presentado.
- Porcentaje de Ejecución - Financiera (pagos): Corresponde a la regla de tres simple: entre el valor del contrato y el valor de la sumatoria de los pagos efectuados incluyendo el que se está tramitando.
- Porcentaje de Ejecución - Tiempo (plazo ejecutado): Corresponde a la regla de tres simple: entre el plazo del contrato y el plazo ejecutado a la fecha de presentación del informe incluyendo el periodo que se está tramitando.

MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO

- Fecha Suscripción: Fecha en la que aprobó el (la) Ordenador(a) del Gasto el contrato/convenio en la plataforma SECOP.
- Adición Valor: Se debe digitar el VALOR adicionado (Ejemplo: $1.000.000)
- Prórroga Plazo: Se debe digitar el PLAZO prorrogado (Ejemplo: Un (1) mes Quince (15) días)
- Suspensión (Desde/Hasta): Se debe indicar el plazo suspensión, así como las fechas de la suspensión del contrato/convenio (Ejemplo: Dos (2) meses Desde 15/04/2024 Hasta 14/06/2024)
- Cesión: Debe indicarse la fecha de la cesión del contrato/convenio.
- Otro: Cuando la modificación del contrato no aplique las modificaciones enunciadas.

Utilice las filas que sean necesarias, según modificaciones efectuadas al contrato/convenio.

EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO

- Obligación Contractual: Se debe transcribir textualmente todas y cada una de las Obligaciones Específicas pactadas, incluidas en el Anexo de Estudios y Documentos Previos - Numeral OBLIGACIONES DE LAS PARTES - ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA
- Actividades Realizadas: Se debe indicar las actividades realizadas asociadas a cada una de las Obligaciones Específicas pactadas, incluidas en el Anexo de Estudios y Documentos Previos - Numeral OBLIGACIONES DE LAS PARTES – ESPECIFICAS
- Documento Soporte: Se debe relacionar los soportes aportados, links o URL donde se encuentran los documentos presentados como soporte de la respectiva obligación.

Utilice las filas que sean necesarias, según obligaciones específicas pactadas.

PRODUCTOS

- Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el Contrato/Convenio: Se debe transcribir textualmente todos y cada uno de los Productos pactados, incluidos en el Anexo de Estudios y Documentos Previos - Numeral PRODUCTOS ESPERADOS DEL CONTRATISTA
- Relación de Productos efectivamente entregados: Se debe indicar los productos entregados asociados a cada una de las Obligaciones Específicas pactadas, incluidas en el Anexo de Estudios y Documentos Previos - Numeral PRODUCTOS ESPERADOS DEL CONTRATISTA
- Porcentaje de Ejecución (%): Se debe indicar el porcentaje de ejecución de la respectiva Obligación Específica pactada, incluidas en el Anexo de Estudios y Documentos Previos - Numeral PRODUCTOS ESPERADOS DEL CONTRATISTA

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período (solo cuando aplique).

RELACION DE BIENES O SERVICIOS O PRODUCTOS ENTREGADOS

- Indique Bien o Servicio o Producto entregado acorde a lo pactado en el Contrato/Convenio: Se debe transcribir textualmente todos y cada uno de los Bienes o Servicios o Productos pactados, incluidos en el Anexo de Estudios y Documentos Previos
- Actividades realizadas referentes a cada bien, producto o servicio entregado: Se debe indicar las actividades realizadas asociadas a cada bien o servicio o producto pactado, incluidos en el Anexo de Estudios y Documentos Previos
- Documento Soporte: Se debe relacionar los soportes aportados, links o URL donde se encuentran los documentos presentados como soporte del respectivo bien o servicio o producto entregado.

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los bienes o servicios o productos que correspondan al período (solo cuando aplique).

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

- **PERSONA NATURAL:** Debe relacionar el número de la planilla, el periodo al que corresponde el respectivo pago (mes-año), la fecha en que se realizó el pago (día-mes-año) y valor aportado (debe corresponder a lo establecido por la normatividad vigente) de conformidad con los documentos de acreditación de afiliación y/o pago al Sistema de Seguridad Social (salud y pensión) y Administradora de Riesgos Laborales - ARL– Documentos que deben ser anteriores o de la misma fecha de presentación del informe.
- **PERSONA JURÍDICA:** Se debe relacionar el periodo al que corresponde el pago efectuado, así como la fecha de la certificación expedida por el Revisor Fiscal, si lo tiene, o por el Representante Legal, acreditando el pago y/o paz y salvo de aportes parafiscales de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes, si hay lugar a ello, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente. Documento que debe que deben ser anteriores o de la misma fecha de presentación del informe.

CONTRATISTA

- Se debe indicar el nombre del contratista **PERSONA NATURAL** o nombre y cargo de la **PERSONA JURÍDICA** que suscribe el informe, quien corresponderá al contratista que suscribió el contrato/convenio.

RETROALIMENTACION - OBSERVACIONES - RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO

- Desde/Hasta: Periodo al que corresponde el informe presentado (Ejemplo 01/04/2024 al 30/04/2024)
- Campo con texto ayuda "En este espacio el supervisor deberá realizar la retroalimentación y/o las observaciones y/o recomendaciones que considere pertinentes frente al informe presentado en el citado período": El supervisor/interventor deberá escribir las constancias asociadas a la retroalimentación sobre el informe presentado y el respectivo cumplimiento por parte del contratista en el periodo a pagar.

CONSTANCIA SUPERVISOR/INTERVENTOR

- SI CUMPLE / NO CUMPLE: El supervisor/interventor deberá indicar con una "X" si los bienes y/o servicios y/o productos entregados por el contratista en el respectivo periodo cumplen o no a cabalidad con las especificaciones técnicas y requisitos pactados con los cuales se pretende suplir la necesidad que dio lugar al contrato celebrado.
- Se debe indicar el nombre y cargo del SUPERVISOR/INTERVENTOR que suscribe el informe como constancia de seguimiento y verificación de cumplimiento del periodo presentado, de conformidad pactado en el contrato/convenio y lo establecido en el Anexo de Estudios y Documentos Previos.

NOTA: ESTE FORMATO UNA VEZ SUSCRITO POR EL SUPERVISOR, DEBERÁ SER CARGADO POR EL CONTRATISTA EN SECOP, JUNTO CON LOS DOCUMENTOS SOPORTE A QUE HAYA LUGAR, EN EL RESPECTIVO PLAN DE PAGOS Y SERÁ INSUMO PARA LA GENERACION RESPECTIVO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, QUE EXPIDE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO/CONVENIO SOPORTE DEL TRAMITE DEL PROCESO DE GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS DE LA SDP.

Factura Electrónica De Venta No FE -3021

CORBAN COMPUTADORES S.A.S.
NIT 900496013 9 • IVA Régimen Común

CLIENTE	SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
NIT	899999061 9	27/03/2026	27/04/2026

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
CR 30 25 90	Bogota D.C.	3169001	JONATAN ROJAS MUÑOZ	Credito

Ítem	Descripción	Cant.	Valor Unitario	% IVA	IVA Total	Subtotal
1	Software General-Diseño-Adobe- Creative Cloud for teams All App DBAFFCBBC440F21086A VENCIMIENTO 24/03/2027 *EXCLUIDO DE IVA**	12	$ 4.318.692,00	0%	$ 0,00	$ 51.824.304,00

Garantía
6 meses a partir de la fecha, Se requiere copia de la factura y la mercancía con sus accesorios y empaques originales. No se dará garantía por daño por alto voltaje, golpes, desconfiguración de la máquina, virus o por levantar sellos de seguridad.

Observaciones
ADQUIRIR Y RENOVAR LAS LICENCIAS DE ADOBE CREATIVE CLOUD Y SOFTWARE,

Favor consignar a la cuenta corriente N° 102-67485-0 de Banco de Bogotá o a la Cuenta Corriente de Bancolombia 6957935626-1 a nombre de Corban Computadores SAS

Esta factura de venta asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según Art. 774 Cod. De comercio. Causa interés de mora después de su vencimiento a la tasa máxima legal vigente

Autorización de Facturación Electrónica según Resolución DIAN 18764103454671 Fecha: Del 2025/12/20 Al 2027/12/20 Autorizada del N° FE 3001 al N° FE 3500 Actividad Económica 4651 Tarifa de ICA 11,04 x 1000

No realizamos devolución de dinero

Total Ítems	1
SUBTOTAL	$ 51.824.304,00
Base de IVA	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL	$ 51.824.304,00
RETEFUENTE	-
RETEIVA	-
RETEICA	-
TOTAL A PAGAR	$ 51.824.304,00

Elaborado por: _____ Recibido por: _____

SON: CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS

www.corbancomputadores.com
Cra 107 A # 71 A – 34 / Bogotá D.C. 3182850721 - 3132514195 contacto@corbancomputadores.com

Original

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica **Fecha y Hora de Generación: 27/03/2026 10:39:39**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 35f89204645246912228 76e453b6b369b55ed6859dd0edd7597747c5b8ab4112feb9dd5efb1314761493d6d726542e85 --Fecha y Hora de Expedición : 27/03/2026 12:16:23 p. m.

Bogotá 27 marzo 2026

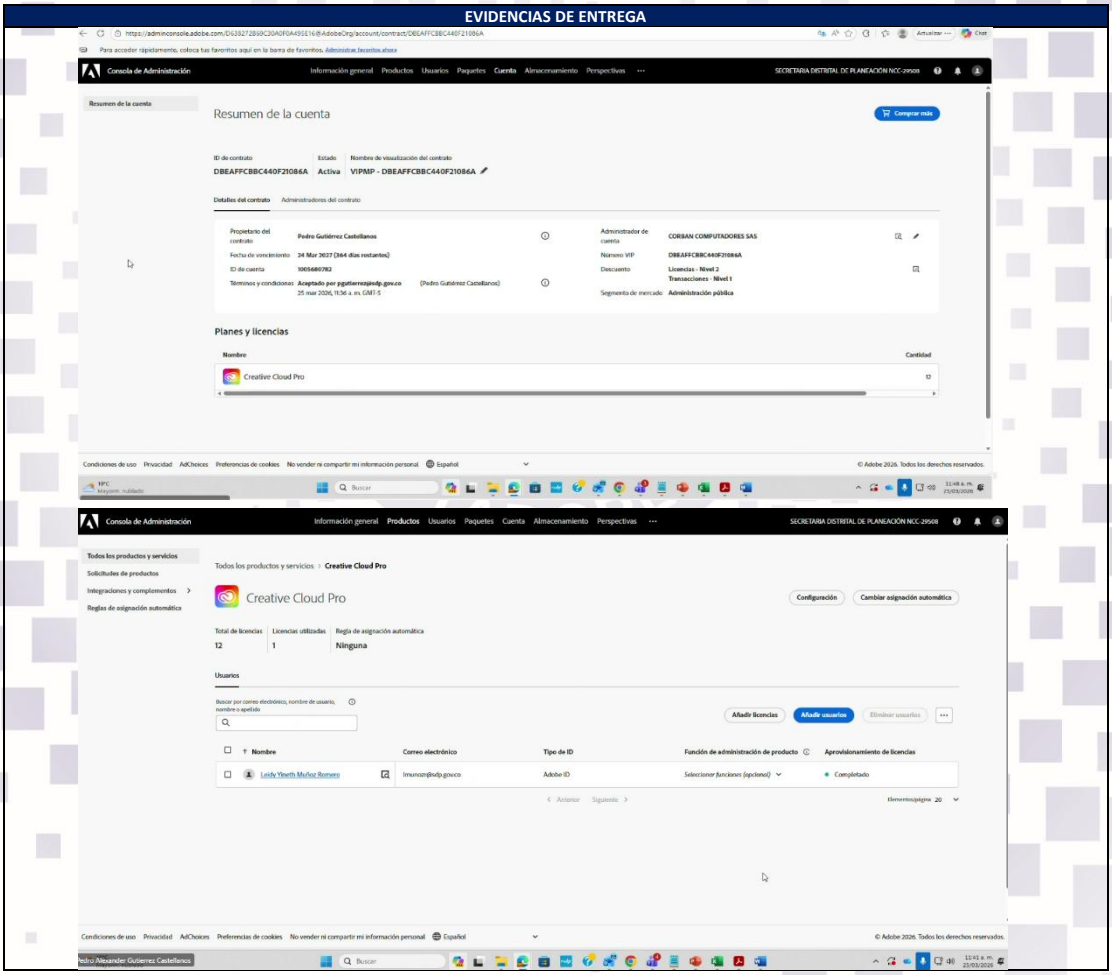
ACTA DE ENTREGA Y EVIDENCIA DE ENTREGA

CONTRATISTA:	**CORBAN COMPUTADORES SAS**
NIT:	**900.496.013-9**
ENTIDAD	**SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION**
NIT:	**899999061**
CONTRATO:	**161850**
OBJETO:	**ADQUIRIR Y RENOVAR LAS SUSCRIPCIONES DE LAS LICENCIAS ADOBE CREATIVE CLOUD Y SOFTWARE ESPECIALIZADO PARA LA CREACION, EDICION Y GESTION DE DOCUMENTOS EN FORMATO PDF,PARA LA SDP.**

Yo **JONATAN ROJAS MUÑOZ**, identificado con la cédula de Ciudadanía No. 80.177.093 de Bogotá, actuando en Nombre y representación de CORBAN COMPUTADORES SAS, me permito hacer entrega de las siguientes licencias conforme a las condiciones técnicas contractuales, así:

ITEM	ESPEC TECNICA	CANT	LICENCIA	Fecha inicio	Fecha fin
1	Software General-Diseño-Adobe- Creative Cloud for teams. suscripción 12 meses	12	**VIP IDENTIFICADOR:** DBAFFCBBC440F21086A	24 marzo 2026	24 marzo 2027

EVIDENCIAS DE ENTREGA



PROPONENTE: CORBAN COMPUTADORES SAS
JONATAN ROJAS MUÑOZ
C.C.: 80.177.093 de Bogotá

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Yo, **YANIRA MESA CRUZ,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 52.160.799**, en mi condición de Revisora Fiscal de **CORBAN COMPUTADORES SAS** identificada con **NIT 900.496.013-9**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 115 de 2007.

Dada en Bogotá, a los (19) días del mes de Marzo del 2026.

Atentamente,

YANIRA MESA CRUZ
C.C.52.160.799 de Bogotá
Revisora Fiscal
TP. 68678-T

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CORBAN COMPUTADORES SAS	**NIT:**	900496013
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2026
Número de Radicación:	53359883	**Total a pagar:**	$3,886,600
Fecha de vencimiento:	04/03/2026	**Total de empleados:**	7
Fecha de Pago:	04/03/2026	**Número de Administradoras:**	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	112292332
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
14-11	890903790	ARL SURA	7		$0	$524,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		$0	$560,400
230301	800224808	Porvenir	4		$0	$1,400,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$280,200
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	7		$0	$560,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$70,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$70,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0	$280,200
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$70,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$70,100
						$3,886,600

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

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

REVISORA FISCAL
CEDULA DE CIUDADANÍA





TARJETA PROFESIONAL





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A980D7BB694F97296

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 **YANIRA MESA CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52160799 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 68678-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *