

Judicial.  
H: 225

# MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

|  |        |
|--|--------|
| Id Solicitud:                          | 392400 |
| Número de orden de compra a modificar: | 120414 |

|                                     |                                 |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| Entidad compradora:                 | GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE        |
| Nombre del solicitante:             | Heydeer Yovanny Palacio Salazar |
| Proveedor:                          | DOCTOR PC MAYORISTA SAS         |
| Mecanismo de agregación de demanda: | ETP III                         |

|                    |                                   |
|--------------------|-----------------------------------|
| Tipo de Solicitud: | Liquidación de la Orden de Compra |
| Fecha:             | 2023-12-26 09:39:03               |

## Detalle o justificación

Se realiza liquidación toda vez, que las partes han cumplido el 100% de las obligaciones.

Firma ordenador del gasto

Nombre: Heydeer Yovanny Palacio Salazar

Documento: 11.412.498

*Carlos Julio Burgos Bermudez*

Firma del Representante Autorizado

Firma de proveedor

Nombre: Carlos JULIO Burgos Bermudez

Documento: 86058572



**ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DE MUTUO ACUERDO**

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

**CONTRATANTE:** DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE

**CONTRATISTA:** DOCTOR PC MAYORISTA SAS

**CONTRATO:** 1547 DE 2023 / ORDEN DE COMPRA 120414

**OBJETO:** SUMINISTRO DE EQUIPOS DE COMPUTO PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

**VALOR DEL CONTRATO:** \$10.503.677,90

**PLAZO DEL CONTRATO:** 45 DÍAS CALENDARIO

**ADICION EN PLAZO** 00

**AVANCES:** 100 %

| 2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO |                 |                                 |              |            |         |    |    |       |    |    |       |
|--|-----------------|---------------------------------|--------------|------------|---------|----|----|-------|----|----|-------|
| Balance General del Contrato           |                 | Pagos Realizados al Contratista |              |            |         |    |    |       |    |    |       |
| Concepto                               | Valor           | Concepto                        |              |            | Periodo |    |    |       |    |    | Valor |
|  |                 |                                 |              |            | Desde   |    |    | Hasta |    |    |       |
|  |                 | Antic ipo                       | Pago Parcial | Pago Final | dd      | mm | aa | dd    | mm | aa |       |
| Valor inicial del contrato             | \$10.503.677,90 |                                 |              |            |         |    |    |       |    |    |       |
| Valor Adiciones                        | 0               |                                 |              |            |         |    |    |       |    |    |       |
| Valor Total del Contrato               | \$10.503.677,90 |                                 |              |            |         |    |    |       |    |    |       |
| Valor pagado                           | 0               |                                 |              |            |         |    |    |       |    |    |       |
| Valor a cancelar                       | \$10.503.677,90 |                                 |              |            |         |    |    |       |    |    |       |
| Valor saldo por ejecutar               | 0               |                                 |              |            |         |    |    |       |    |    |       |

Una vez comprobada la ejecución final del contrato de COMPRAVENTA N°1547/2023 en el Departamento del Guaviare; a los veintiséis (26) días de diciembre de 2023, realizada



RECIBIDO 27 DIC 2023

GOBERNACION DEL GUAVIARE  
 SECRETARIA JURIDICA

*Karel*



**GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE**  
 REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 SECRETARÍA DE HACIENDA  
 NIT:800.103.196-1

por **HEYDEER YOVANNY PALACIO SALAZAR** Gobernador del Departamento del Guaviare, **ALEXANDRA RAYO MARTINEZ** secretaria de Hacienda en su calidad de supervisora, y **CARLOS JULIO BURGOS BERMUDEZ** en su calidad de representante legal de DOCTOR PC MAYORISTA SAS en calidad de contratista, se confirma que el objeto del contrato fue satisfactoriamente realizado por el Contratista, sin ningún pendiente declarándose a PAZ Y SALVO por todo concepto y anexando planilla original de pago número 9460426673 donde hace constar el pago a la seguridad social.

Se firma por quienes intervienen.

**HEYDEER YOVANNY PALACIO SALAZAR**  
 Gobernador del Departamento del Guaviare

**ALEXANDRA RAYO MARTINEZ**  
 secretaria de Hacienda  
 Supervisor asignado

Firma del Representante Autorizado

**CARLOS JULIO BURGOS BERMUDEZ**  
 Representante legal Doctor PC Mayorista S.A.S  
 CONTRATISTA

| Nombre  | Firma |
|---|-------|
| Proyecto: Daniela Castillo H/ Apoyo Profesional SHD |       |
| Reviso: Leydeer A. Pardo Romero/ asesor Despacho    |       |

RECIBIDO 27 DIC 2023

GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

SECRETARÍA JURÍDICA



[www.guaviare.gov.co](http://www.guaviare.gov.co)



Carrera 24 N° 7 - 81 San José del Guaviare



[hacienda@guaviare.gov.co](mailto:hacienda@guaviare.gov.co)

|               |   |   |
|---------------|---|---|
| Informe       | 1 | 1 |
| Informe Final |   | X |

|        |    |    |      |
|--------|----|----|------|
| Fecha: | 26 | 12 | 2023 |
|        | dd | mm | aaaa |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO   |                            |                   |                         |            |
|---|----------------------------|-------------------|-------------------------|------------|
| Contrato  | CMC-SUMINISTRO             |                   | CONVENIO                |            |
| Lugar de Ejecución  | San José del Guaviare      | El Retorno        | Calamar                 | Miraflores |
| Contratista   | DOCTOR PC MAYORISTAS S.A.S | NIT - CC          | 900.613.160-6           | REGIMEN    |
| Contrato Número:  | 1547                       | Fecha             | 22 DE NOVIEMBRE DE 2023 |            |
| Fecha de Inicio   | 01 DE DICIEMBRE DE 2023    | Fecha Terminación | 31 DE DICIEMBRE DE 2023 |            |
| Objeto: SUMINISTRO DE EQUIPO DE COMPUTO PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE |                            |                   |                         |            |

| 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO |   |
|---|---|
| Actividad /Compromiso   | CARACTERÍSTICAS   |
|   | 1. 2. Equipos de cómputo, Etp-CCD-23. ETP – ETP-5400 –AVANZADA – ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN REMOTA – SSD – 500GB Pcle—16GB..<br>2. 1. Cambio de monitor de 23.8".<br>3. 2. Sistemas Operativo Windows 10 PRO. |
| Estado de avance de la actividad / Compromiso   | 100 % a satisfacción  |
| Justificación / Observación   | Periodo a pagar comprendido entre el 01 de diciembre al 26 de diciembre de 2023   |

| Compromisos adquiridos |                  |           |
|------------------------|------------------|-----------|
| Compromiso             | Fecha de entrega | Indicador |
|                        |                  |           |

| 3. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO |                                 |
|--|---------------------------------|
| Balance General del Contrato           | Pagos Realizados al Contratista |

RECIBIDO 27 DIC' 2023  
 GOBERNACION DEL GUAVIARE  
 SECRETARIA JURIDICA  
 CUEL 126  
*Karachi*

| Concepto                   | Valor           | Concepto |              |            | Periodo |    |    |       |    |    | Valor |  |
|----------------------------|-----------------|----------|--------------|------------|---------|----|----|-------|----|----|-------|--|
|                            |                 | Anticipo | Pago Parcial | Pago Final | Desde   |    |    | Hasta |    |    |       |  |
|                            |                 |          |              |            | dd      | mm | aa | dd    | mm | aa |       |  |
| Valor inicial del contrato | \$10.503.677,90 |          |              |            |         |    |    |       |    |    |       |  |
| Valor Adiciones            | 0               |          |              |            |         |    |    |       |    |    |       |  |
| Valor Total del Contrato   | \$10.503.677,90 |          |              |            |         |    |    |       |    |    |       |  |
| Valor pagado               | 0               |          |              |            |         |    |    |       |    |    |       |  |
| Valor a cancelar           | \$10.503.677,90 |          |              |            |         |    |    |       |    |    |       |  |
| Valor saldo por ejecutar   | 0               |          |              |            |         |    |    |       |    |    |       |  |

#### 4. INFORMACION ADICIONAL DEL CONTRATO

ADICION EN TIEMPO

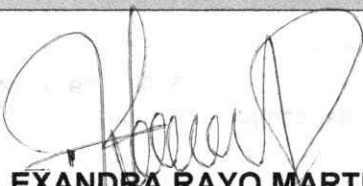
FECHA


#### 5. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

|                                 |         |    |  |  |          |
|---------------------------------|---------|----|--|--|----------|
| CONTRATISTA                     | SI<br>X | NO | TRABAJADORES   | SI<br>X  | NO       |
| PLANILLAS - SOPORTES            |         |    |  |  |          |
| SALUD PLANILLA No. 9460426673   | SI<br>X | NO | RIESGOS P. 9457590427 - 9460426673                   | SI<br>X  | NO       |
| PENSION PLANILLA No. 9460426673 | SI<br>X | NO | Certificación revisor fiscal y/o Representante Legal | SI   | NO       |
| PARAFISCALES Y SOPORTES         |         |    |  |  |          |
| SENA                            | NA      | SI | NO   | CAJA DE COMPENSACION                                 | NA SI NO |
| ICBF                            | NA      | SI | NO   | Certificación revisor fiscal y/o Representante Legal | NA SI NO |

De conformidad con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, se verifico el cumplimiento frente al pago de seguridad social integral.

#### 6. SUPERVISOR

  
**ALEXANDRA RAYO MARTINEZ**  
 Secretaria de Hacienda Departamental  
 Supervisora

| Nombre  | Fecha          | Firma   |
|---|----------------|---|
| Proyecto: Daniela Castillo H/ Apoyo Profesional SHD | Noviembre/2023 |  |

✉ hacienda@guaviare.gov.co

📍 Carrera 24 N° 7 - 81 San José del Guaviare

🌐 www.guaviare.gov.co

**RECIBIDO 27 DIC 2023**  
**GOBERNACION DEL GUAVIARE**  
**SECRETARIA JURIDICA**  


## INFORME DE SUPERVISION SECRETARIA HACIENDA

### 1. DATOS GENERALES DEL PROCESO

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Fecha del Informe                 | DICIEMBRE 26 DE 2023  |
| Contrato No.                      | 1547 DE 2023 ORDEN DE COMPRA 120414   |
| Tipo de contrato                  | COMPRAVENTA   |
| Fecha de suscripción del contrato | 22 DE NOVIEMBRE DE 2023   |
| Fecha de inicio                   | 01 DE DICIEMBRE DE 2023   |
| Fecha terminación inicial         | 31 DE DICIEMBRE DE 2023   |
| Valor del contrato                | \$10.503.677,90   |
| RP Contrato                       | 4437 DE 2023  |
| Fecha RP                          | 27 DE NOVIEMBRE DE 2023   |
| Plazo de Ejecución                | 45 DÍAS CALENDARIO, sin exceder 31 de diciembre 2023  |
| Objeto:                           | SUMINISTRO DE EQUIPO DE COMPUTO PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE |

### 2. CONTRATISTA

|             |                            |
|-------------|----------------------------|
| Contratista | DOCTOR PC MAYORISTAS S.A.S |
| C.C/ NIT    | 900613160-6                |

### 3. SUPERVISIÓN

|                      |   |
|----------------------|---|
| Supervisor Designado | ALEXANDRA RAYO MARTINEZ                 |
| Cargo                | Secretaria de Hacienda del Departamento |

### 4. PLAZO DE EJECUCIÓN

|                   |  |
|-------------------|--|
| Duración contrato | 45 DÍAS CALENDARIO, sin exceder 31 de diciembre 2023 |
|-------------------|--|

### 5. GARANTIAS Y VIGENCIAS

El contrato COMPRAVENTA 1547 DE 2023, según GARANTIAS:

| AMPAROS/VALOR ASEGURADO   | DESDE      | HASTA      |
|---|------------|------------|
| Cumplimiento<br>Valor asegurado \$1.050.367,79                  | 22/11/2023 | 01/07/2024 |
| Calidad de los bienes<br>Valor asegurado \$1.050.367,79         | 22/11/2023 | 01/07/2024 |
| Salarios, prestaciones sociales<br>valor asegurado \$525.183.90 | 22/11/2023 | 01/07/2027 |

### 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL HACIENDA

En el siguiente cuadro se muestra el balance financiero presupuestal de acuerdo a los valores ejecutados del contrato de compraventa 1547/2023, corroborados con la ejecución el contratista de la Gobernación del Guaviare.

| VALOR DEL CONTRATO DE HACIENDA |         | \$10.503.677,90 |
|--------------------------------|---------|-----------------|
| 2.3.2.01.01.003.03.01          | 133 FND | \$10.503.677,90 |

## 7. ELEMENTOS ADQUIRIDOS

\*\*Equipo de cómputo, Etp-CCD-23. ETP – ETP-5400 –AVANZADA – ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN REMOTA – SSD – 500GB Pcle—16GB. Cantidad 2.

\*\* Cambio de monitor de 23.8", cantidad 1.

\*\*Sistema Operativo Windows 10 PRO, Cantidad 2

## 8. CONSTANCIAS DEL SUPERVISOR

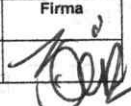
Todos los elementos anteriormente descritos fueron ingresados a almacén departamental, tal y como consta en los comprobantes de entrada N°30 y 103.

Además, se cuenta con el concepto técnico del área de tecnología.

Cordialmente,



**ALEXANDRA RAYO MARTINEZ**  
Secretaria de Hacienda Departamental  
Supervisora

| Nombre  | Firma   |
|---|---|
| Proyecto: Daniela Castillo H/ Apoyo Profesional SHD |  |

**DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL  
PARA PERSONAS JURIDICAS.**

VILLAVICENCIO, 17 de Diciembre de 2023

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

**DOCTOR PC MAYORISTA SAS  
9006131606**

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

*Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, entendienddo las implicaciones legales que esto conlleva*

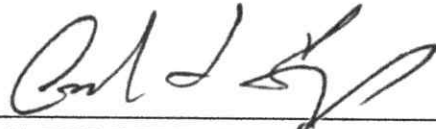


\_\_\_\_\_  
FIRMA REVISOR FISCAL

JOHANA SÁNCHEZ DEVIA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE REVISOR FISCAL

T.P. No. 195672-T



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

CARLOS JULIO BURGOS BERMÚDEZ

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

DOC. IDENTIDAD NO. No 86.058.572