GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **10238**

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 28 de noviembre de 2024

Beneficiario DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S **Nit:** 900091899 - 8

No. C.D.P. : 4712 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 02 de octubre de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Contrato de Compraventa

Carta de aceptacion: 3448 **Fecha:** 27/11/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: BPIN 2024003190011 - DC-SGP-MC-006-2024 - SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MATERIAL P.O.P PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE SATISFACCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".

Cto.Utilidad : GOBIERNO Y PARTICIPACION COMUNITARIO **Regional** Departamento del Cauca

Identificación Presupuestal	Concepto		Valor
Gastos-Inversion			
03 - 2.3.7.41.01.1500.02.2.3.2.02.01.03 - 896	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) **Recurso Propio-**Destinación Específica SUPERAVIT FISCAL RECUROS PROPIOS		8.700.000,00
	Clasificadores		
	--3229903-1.3.3.1.00-16.0	3.000.000,00	
	--3270103-1.3.3.1.00-16.0	5.000.000,00	
	--3891102-1.3.3.1.00-16.0	700.000,00	
	Total Compromisos		$8.700.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Diciembre	$8.700.000,00
Valor Total Prog.	$8.700.000,00

FLOR ELENA BOLAÑOS LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADA PRESUPUESTO

Elaboró: RMERA

ISO	Código	Versión	Fecha

GOBERNACION DEL CAUCA

NIT. 891580016-8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. **4712**
Fecha de Vencimiento 31/12/2024
Prórrogas 0
Vigencia Fiscal: 2.024 **Fecha de Expedición:** 02 oct. 2024

Objeto: BPIN 2024003190011 SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MATERIAL P.O.P PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE SATISFACCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

Solicitante: JORGE OCTAVIO GUZMAN GUTIERREZ

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversion 03 - 2.3.7.41.01.1500.02.2.3.2.02.01.03 - 896	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo) **Recurso Propio-**Destinación Específica SUPERAVIT FISCAL RECUROS PROPIOS **Clasificadores** --3270103-1.3.3.1.00-16.0 5.000.000,00 --3229903-1.3.3.1.00-16.0 3.000.000,00 --3891102-1.3.3.1.00-16.0 700.000,00	8.700.000,00
	TOTAL CERTIFICADO	8.700.000,00

NEYLA YADIRA AMÚ VENTÉ
SECRETARIA DE HACIENDA

FLOR YEIDI BOLAÑOS LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADA PRESUPUESTO

ISO	Código	Versión	Fecha

DISTRIBUIDORA SURTITODO SAS

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA
SURTITODO SAS - NIT 900091899-8
CALLE 71 28 A 31, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., C.P. 111211
Tel: +573174005534
facturacion@distribuidorasurtitodo.com.co ;
distribuidorasurtitodo.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FESU14511
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	DEPARTAMENTO DEL CAUCA		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 4 CR 7 ESQ, Colombia, Popayán, Cauca		27/12/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6028240692	**NIT** 891580016-8	26/01/2025

ID	Ítem	Precio	Cantidad	Descuento	Impuesto	Subtotal
1	AGENDA EARTH PACK ARGOLLADA 90 GRS 4 X4 - Ref: AGE004	$15.126,00	200		$574.788,00 (19%)	$3.025.200,00
2	BOLIGRAFO RETRACTIL CLASICO NEGRO HEXAGONAL - Ref: BOL014	$2.101,45	280		$111.797,06 (19%)	$588.405,57
3	CARTILLA COSIDA 40 PAGS FULL COLOR - Ref: CAR044	$9.243,30	400		$702.490,57 (19%)	$3.697.318,80

Ocho millones setecientos mil pesos

Moneda: COP
Generado: 2024-12-27 12:41:05-05:00
Validación DIAN: 2024-12-27 12:42:06-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

Corriente 165-28175404), Banco de Occidente (Cta. Corriente 275-054799) o Banco Davivienda (Cta. Ahorros 108900534810) , a nombre de Distribuidora Surtitodo S.A.S.El pago de su factura al vencimiento genera un interes comercial del 1.5 % hasta los 15 dias vencida, posterior se genera un interes del 2 %.

CUFE: 6a56aa67234b7b76cc49826ff1b31c2225d40f068b7d98876f2be69a63fb5cf4d5d11d0a069f3a4a9d91560854652a75

Puede consignar a nuestras cuentas: Bancolombia (Cta. Corriente 165-28175404), Banco de Occidente (Cta. Corriente 275-054799) o Banco Davivienda (Cta. Ahorros 108900534810) , a nombre de Distribuidora Surtitodo S.A.S.El pago de su factura al vencimiento genera un interes comercial del 1.5 % hasta los 15 dias vencida, posterior se genera un interes del 2 %.

Subtotal	$7.310.924,37
IVA BIENES 19% (19.00%)	$1.389.075,63
Total	$8.700.000,00

Total de lineas: 3
Cantidad total: 880

Santiago Muñoz.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764077031776 de 2024-08-13 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FESU10001 hasta FESU1000000 con vigencia hasta 2026-08-13

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

INFORME ACTIVIDADES CONTRATO DE SUMINISTRO No 3448-2024

JOHANNA MARITZA MORALES SANABRIA
Cedula de ciudadanía N°: C.C. No. 52737444
Representante Legal
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S
Nit. 900.091.899-8

INFORME:

OBJETO: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MATERIAL P.O.P PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE SATISFACCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".

1.- INFORMACION ADMINISTRATIVA

1.1 Resumen General:

"OBJETO DE LA CONTRATACION "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MATERIAL P.O.P PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE SATISFACCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: OCHO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.700.000)

1.2 PRINCIPALES COMPONENTES CONTRACTUALES:

CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S
PLAZO DE EJECUCIÓN	Hasta el 31 de diciembre de 2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO EJECUTADO	$ 8.700.000

1.3 **EJECUCIÓN DE CONTRATO DE SUMINISTRO No 3448-2024**

Se realizó la venta de los siguientes de los siguientes elementos:

CONTRATO DE SUMINISTRO No 3448-2024

ITEM	PRODUCTO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	CANITADADES AJUSTADAS	VALOR CANTI DADES AJUSTADAS

1	AGENDA	AGENDA DE 21 X 14 CM 80 HOJAS IMPRESAS A 1 X 1 TINTA EN EARTH PACK DE 70 GR TAPA DURA 4 X 1 TINTAS. CON CALENDARIO, PLASTIFICADO MATE 1 CARA EN 2 EARTH PACK DE 90 GR A 4 X 4 TINTAS. ARGOLLADO DOBLE O METÁLICO EN DOS SECCIONES DISEÑO AL TEMA DE VÍCTIMAS.	UNIDAD	1	$18000,00	200	$ 3.600.000,00
2	BOLIGRAFO	BOLIGRAFO RETRACTIL CLASICO, CUERPO HEXAGONAL, DE TINTA NEGRA, BARRIL TRANSLUCIDO QUE PERMITE VER EL CONTENIDO DE LA TINTA. MECANISMO RETRÁCTIL SIN TAPA, CLIP EN PLÁSTICO, PUNTA DE 1.0"	UNIDAD	1	$2500,00	280	$ 700.000,00
3	CARTILLA	CARTILLAS POR 40 PÁGINAS, FULL COLOR PAPEL PROCACOTE DE 115 GRS CARATULA PAPEL PROCACOTE DE 240 GRS IMPRESA POR LADO LADO DE 15 * 23.5 CM, COSIDA, PERSONALIZADAS CON DISEÑOS REFERENTES A LEY 1448 DE 2011 Y LA RUTA	UNIDAD	1	$11000,00	400	$ 4.400.000,00
			VALOR TOTAL IVA INCLUIDO				**$ 8.700.000,00**

1.4 RESUMEN CONTRATO

CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 8.700.000
VALOR DE SALDO POR EJECUTAR	**$ 0**

Se firma en Popayán Cauca a los veintisiete días (27) días del mes de diciembre 2024.

Atentamente,

Firma representante legal del Oferente

Nombre:	JOHANNA MORALES SANABRIA
Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL
Documento de Identidad:	52737444

GOBERNACION DEL CAUCA

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra para Gasto Social (Contrato)

Fecha: 31 de diciembre de 2024 **No. 619**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 31/12/2024

Responsable: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S **Nit:** 900091899

U. Ejecutora: GOBERNACION DEL CAUCA

Contrato 3448 27/11/2024 **Factura** FESU-14511 27/12/2024

Comentarios: Bienes adquiridos para el fortalecimiento de la casa de acogida para atencion a mujeres victimas de violencia y su circulo familiar en el departamento del Cauca.

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1110	125	454	AGENDA DIARIA	Unidad	200.00	18,000.00	3.600.000,00
	125	267	LAPICERO RETRACTIL NEGRO	Unidad	280.00	2,500.00	700.000,00
1119	150	38	CARTILLAS FULL COLOR	Unidad	400.00	11,000.00	4.400.000,00

TOTAL ENTRADA **8.700.000,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
151490	Otros Materiales Y Suministros	8,700,000.00	
24010101	Bienes		8,700,000.00
		8,700,000.00	**8,700,000.00**

RESPONSABLE DEL ALMACEN

SERVIDOR PUBLICO RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900091899-8	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO ...	CLL 71 28A 31	3173679663	SECRETARIA.SURTITODO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	24/12/2024	82840673	$8.704.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	183.400	0		0		0	1	200	0	183.600	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	767.800	0		0		0	1	600	0	768.400	9
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	128.600	0		0		0	1	100	0	128.700	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	176.000	0		0		0	1	200	0	176.200	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	59.000	0		0		0	1	100	0	59.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	946.200	0	0	0	0	1	700	0	946.900	5
230301	Porvenir	800224808-8	2.728.200	0	0	0	0	1	1.900	0	2.730.100	14
231001	Colfondos	800227940-6	1.728.000	0	0	0	0	1	1.200	0	1.729.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	1	200	0	272.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	185.700				185.700	1	200	185.900			1.857	185.900	23

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.418.800	1	1.000	1.419.800	23

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900091899-8	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO ...		CLL 71 28A 31	3173679663	SECRETARIA.SURTITODO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	24/12/2024	82840673	$8.704.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	1.418.800	1.420.200
Pensión	4	5.674.400	5.678.400
Riesgos Laborales	1	185.700	185.900
CCF	1	1.418.800	1.419.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	8.697.700	8.704.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900091899-8	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO ...		CLL 71 28A 31	3173679663	SECRETARIA.SURTITODO@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	24/12/2024	82840673	$8.704.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000002217	URREGO AREVALO SIDNEY DANIELA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1000133775	LOAIZA CIFUENTES VALENTINA	1	0			S		X															230201	213.334	34.200	0	0	0	0	EPS017	213.334	8.600	14-29	213.334	1	1.200	CCF24	213.334	8.600	0	0	0	0	0
3	CC	1000256340	GALEANO SANCHEZ CRISTIAN SMITH	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	72.000	14-29	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	1000472240	MORALES ZANABRIA PAULA ANDREA	1	0			S																	230301	1.750.000	280.000	0	0	0	0	EPS008	1.750.000	70.000	14-29	1.750.000	1	9.200	CCF24	1.750.000	70.000	0	0	0	0	0
5	CC	1000494439	TORO ZAPATA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1001204557	PUENTES GALEANO JHON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-29	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
7	CC	1007327192	LOPEZ BARRIGA LINA DANIELA	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-29	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
8	CC	1007702375	MORA UMAÑA VIVIANA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1010223078	RODRIGUEZ NAVAS BRAYAN ALEXIS	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1012364266	MALDONADO GOMEZ CAMILA ANDREA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	1013628871	ALVAREZ CORREDOR JUAN CAMILO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-29	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
12	CC	1014296734	ACUÑA AREVALO GERALDINE	1	0			S		X															230301	283.334	45.400	0	0	0	0	EPS002	283.334	11.400	14-29	283.334	1	1.500	CCF24	283.334	11.400	0	0	0	0	0
13	CC	1023975608	MORENO MARTINEZ KAREN YESENIA	1	0			S		X															230301	173.334	27.800	0	0	0	0	EPSC34	173.334	7.000	14-29	173.334	1	1.000	CCF24	173.334	7.000	0	0	0	0	0
14	CC	1032409280	GONZALEZ DIAZ ANGELA PATRICIA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	1069751977	ROJAS MELO INGRID JOHANNA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-29	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
16	CC	1192791299	LAGUNA ROMERO BRAHIAM RICARDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	52523622	RIVERA BONILLA YANIRA	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS017	1.700.000	68.000	14-29	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
18	CC	52737444	MORALES SANABRIA JOHANNA MARITZA	1	0			S																	231001	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	200.000	14-29	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
19	CC	52958892	OLARTE CUERVO YEIMI PAOLA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
20	PT	5904881	SERRANO MONTAÑO YORWAN ALEXIS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
21	CC	74329804	LOPEZ ESPITIA WILSON FREDY	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
22	CC	79041926	GARCIA FLOREZ EDGAR MAURICIO	1	0			S																	231001	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	180.000	14-29	4.500.000	1	23.500	CCF24	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
23	CC	80363855	TORO PINZON ALVARO	1	0			S		X															230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS008	43.334	1.800	14-29	43.334	1	300	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0

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

FORMATO No. 7 CERTIFICACIÓN SOBRE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A LOS REGÍMENES DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURIDICA

CARLOS ALEXANDER SILVA ROJAS, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de Revisor Fiscal de **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S**, identificado con NIT. **900.091.899-8** declaro bajo , gravedad del juramento manifiesto: Que **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S**, se encuentra al día con las obligaciones relativas a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes al CREE. Así mismo se ha venido cumplido dicha obligación durante los últimos 6 meses. Lo anterior en virtud a lo ordenado por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en la ciudad de Bogotá a los veintitrés (23) días del mes de diciembre del año 2024.

CARLOS ALEXANDER SILVA ROJAS
IDENTIFICACIÓN NO. 79.122.907
TP 215420-T REVISOR FISCAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.122.907

SILVA ROJAS

APELLIDOS

CARLOS ALEXANDER

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1963

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

14-DIC-1981 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1528000-00162822-M-0079122907-20090715 0013462856A 2 1950001728

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

215420-T



CARLOS ALEXANDER

SILVA ROJAS

C.C. 79122907

RESOLUCION INSCRIPCION 207 FECHA 18/04/2016

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 224665

218468

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la JAE - Junta Central de Contadores a la cll e 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ibdp.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3120278E5F74265 7

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 **CARLOS ALEXANDER SILVA ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79122907 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 215420-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900091899-8	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO ...	CLL 71 28A 31	3173679663	SECRETARIA.SURTITODO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E		82112377	$9.983.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	240.000	0		0		0	2	400	0	240.400	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	818.000	0		0		0	2	1.200	0	819.200	9
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	184.000	0		0		0	2	300	0	184.300	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	176.000	0		0		0	2	300	0	176.300	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	104.000	0		0		0	2	200	0	104.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.168.000	0	0	0	0	2	1.700	0	1.169.700	5
230301	Porvenir	800224808-8	3.336.000	0	0	0	0	2	4.800	0	3.340.800	14
231001	Colfondos	800227940-6	1.728.000	0	0	0	0	2	2.500	0	1.730.500	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	2	400	0	272.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-29	Equidad Vida	830008686-1	212.600				212.600	2	400	213.000			2.126	213.000	23

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.626.000	2	2.400	1.628.400	23

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900091899-8	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO ...		CLL 71 28A 31	3173679663	SECRETARIA.SURTITODO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E		82112377	$9.983.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	1.626.000	1.628.600
Pensión	4	6.504.000	6.513.400
Riesgos Laborales	1	212.600	213.000
CCF	1	1.626.000	1.628.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	9.968.600	9.983.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900091899-8	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO ...		CLL 71 28A 31	3173679663	SECRETARIA.SURTITODO@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E		82112377	$9.983.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000002217	URREGO AREVALO SIDNEY DANIELA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1000133775	LOAIZA CIFUENTES VALENTINA	1	0			S																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-29	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	CC	1000256340	GALEANO SANCHEZ CRISTIAN SMITH	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	72.000	14-29	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	1000472240	MORALES ZANABRIA PAULA ANDREA	1	0			S																	230301	1.750.000	280.000	0	0	0	0	EPS008	1.750.000	70.000	14-29	1.750.000	1	9.200	CCF24	1.750.000	70.000	0	0	0	0	0
5	CC	1000494439	TORO ZAPATA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1001204557	PUENTES GALEANO JHON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-29	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
7	CC	1007702375	MORA UMAÑA VIVIANA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1010223078	RODRIGUEZ NAVAS BRAYAN ALEXIS	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1012364266	MALDONADO GOMEZ CAMILA ANDREA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1013628871	ALVAREZ CORREDOR JUAN CAMILO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-29	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
11	CC	1014296734	ACUÑA AREVALO GERALDINE	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-29	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
12	CC	1032409280	GONZALEZ DIAZ ANGELA PATRICIA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1069751977	ROJAS MELO INGRID JOHANNA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-29	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
14	CC	1192791299	LAGUNA ROMERO BRAHIAM RICARDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
15	CC	52523622	RIVERA BONILLA YANIRA	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS017	1.700.000	68.000	14-29	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
16	CC	52737444	MORALES SANABRIA JOHANNA MARITZA	1	0			S																	231001	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	200.000	14-29	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
17	CC	1007327192	LOPEZ BARRIGA LINA DANIELA	1	0			S																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-29	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
18	CC	52958892	OLARTE CUERVO YEIMI PAOLA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
19	CC	74329804	LOPEZ ESPITIA WILSON FREDY	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
20	CC	79041926	GARCIA FLOREZ EDGAR MAURICIO	1	0			S																	231001	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	180.000	14-29	4.500.000	1	23.500	CCF24	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
21	CC	80363855	TORO PINZON ALVARO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
22	PT	5904881	SERRANO MONTAÑO YORWAN ALEXIS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
23	CC	1023975608	MORENO MARTINEZ KAREN YESENIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	**RECIBIDO A SATISFACCION BIENES Y/O SERVICIOS**	**Código: GC-F06** **Versión: 3** **Fecha:14/02/2024** **Página : 1 de 3**

TIIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE DIA/MES/AÑO	**HASTA** DIA/MES/AÑO
PARCIAL		**FINAL**	**X**	3448-2024	27/11/2024	31/12/2024

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SGP-MC-006-2024		
CONTRATANTE	EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S		
No. DE IDENTIFICACION	Nit. 900.091.899-8		
No. DE CELULAR Y/O TELEFONO	3174005534		
CDP No.	4712 de 02 oct. 2024	**CRP No.**	10238 28 de Noviembre de 2024
IMPUTACION PRESUPUESTAL	03 - 2.3.7.41.01.1500.02.2.3.2.02.01.03 - 896		
NUMERO DE PAGO	01		
VALOR A PAGAR	$ 8.700.000		

BALANCE FINANCIERO				
VALOR DEL CONTRATO	$ 8.700.000			
VALOR EJECUTADO			$ 8.700.000	
SALDO POR EJECUTAR			$0	
SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	82840673	**TOTAL, PAGADO**	8.704.300

OBJETO DEL CONTRATO
“SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MATERIAL P.O.P PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE SATISFACCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: “FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA”.

JUSTIFICACION Y DETALLLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES

El suscrito, en calidad de Supervisor del contrato en mención, certifico que el contratista entrego a entera satisfacción, los productos relacionados en el acta, pago de fecha 29 de DICIEMBRE de 2024, de acuerdo a las especificaciones técnicas relacionadas en la carta de aceptación 3448-2024, equivalente al 100%, por tal motivo se AUTORIZA el pago de la factura electrónica de venta No. FESU14511, por valor total de $ $ 8.700.000.

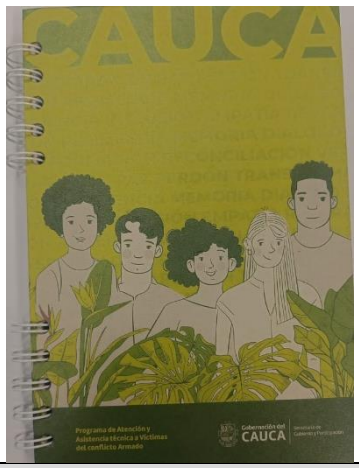
DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el 27 de NOVIEMBRE y el 31 de DICIEMBRE de 2024 el contratista desarrollo las siguientes actividades encaminadas al cumplimiento del objeto contractual. El Supervisor recibió a satisfacción los bienes registrados en la factura No. No. FESU14511 del 27-12-24, los cuales serán entregados a los beneficiarios en los espacios coordinados por la secretaría de Gobierno de acuerdo a la ley 1448 de 2011, y la actualización la ley 2421 de 2024, Plenarios de la mesa de Víctimas Departamental, ComitéS de Justicia Transicional, Subcomités, una vez se vayan entregando los bienes adquiridos se justificará con los listados de asistencia de los espacios mencionados anteriormente.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO	VALOR TOTAL
AGENDA DE 21 X 14 CM 80 HOJAS IMPRESAS A 1 X 1 TINTA EN EARTH PACK DE 70 GR TAPA DURA 4 X 1 TINTAS. CONCALENDARIO, PLASTIFICADO MATE 1 CARA EN 2 EARTH PACK DE 90 GR A 4 X 4 TINTAS. ARGOLLADO DOBLE O METÁLICO EN DOS SECCIONES DISEÑO AL TEMA DE VÍCTIMAS.	200	$ 18.000	$ 3.600.000
BOLIGRAFO RETRACTIL CLASICO, CUERPO HEXAGONAL, DE TINTA NEGRA, BARRIL TRANSLUCIDO QUE PERMITE VER EL CONTENIDO DE LA TINTA. MECANISMO RETRÁCTIL SIN TAPA, CLIP EN PLÁSTICO, PUNTA DE 1.0"	280	$ 2.500	$700.000
CARTILLAS POR 40 PÁGINAS, FULL COLOR PAPEL PROCACOTE DE 115 GRS CARATULA PAPEL PROCACOTE DE 240 GRS IMPRESA POR LADO LADO DE 1.5 * 23.5 CM, COSIDA, PERSONALIZADAS CON DISEÑOS REFERENTES A LEY 1448 DE 2011 Y LA RUTA	400	$ 11.000	$ 4.400.000
TOTAL			**$8.700.000**

Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	**RECIBIDO A SATISFACCION BIENES Y/O SERVICIOS**	**Código: GC-F06** **Versión: 3** **Fecha:14/02/2024** **Página : 3 de 3**

REGISTRO FOTOGRÁFICO







NOTAS	
El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas, dentro del período de tiempo comprendido entre el 27 de noviembre y el 31 de diciembre de 2024 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.	
DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
DEPENDENCIA	
FIRMA	
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MILLER MIGUEL HURTADO MUÑOZ
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL CAUCA
FIRMA	
DATOS APOYO A LA SUPERVISION	
NOMBRE	
DEPENDENCIA	
FIRMA	
FECHA ELABORACION	30 DE DICIEMBRE DE 2024

CONTRATO DE SUMINISTRO No 3448-2024
PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. DC-SGP-MC-006-2024

.

Señor
JOHANNA MARITZA MORALES SANABRIA
Cedula de ciudadanía N°: **C.C. No. 52737444**
Representante Legal
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S
Nit. 900.091.899-8
Tel: 3174005534
Dirección: Calle 71 # 28 A - 31
Bogotá - DC

REF: Comunicación de Aceptación de la Oferta para el proceso de MÍNIMA CUANTÍA **DC-SGP-MC-006-2024**

EL DEPARTAMENTO, tiene el gusto de informarle que su propuesta presentada dentro de la INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA **DC-SGP-MC-006-2024** es aceptada, teniendo en cuenta que se cumplió con los requisitos habilitantes de la invitación pública.

En cumplimiento del Artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, la presente comunicación de aceptación junto con la oferta por usted presentada, conforme a los Estudios Previos y exigencias establecidas por la entidad dentro del Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. **DC-SGP-MC-006-2024**, constituyen los efectos del contrato celebrado, en los términos que se estipulan a continuación:

OBJETO: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MATERIAL P.O.P PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE SATISFACCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".

VALOR: OCHO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.700.000) a monto agotable, IVA incluido y demás tributos que haya lugar. De conformidad con la propuesta económica presentada por el contratista, la cual hace parte integral del presente contrato.

Respaldado con el certificado de disponibilidad presupuestal No. 4712 del 02 de octubre de 2024.

PARAGRAFO: El valor del suministro que el Departamento pagará, será de acuerdo a los valores unitarios que se relacionan a continuación, conforme a la propuesta económica presentada por el contratista seleccionado y obrante en la plataforma SECOP II, propuesta que hace parte integral del presente contrato, la cual se detalla a continuación:

ITEM	PRODUCTO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	AGENDA	AGENDA DE 21 X 14 CM 80 HOJAS IMPRESAS A 1 X 1 TINTA EN EARTH PACK DE 70 GR TAPA DURA 4 X 1 TINTAS. CON CALENDARIO, PLASTIFICADO MATE 1 CARA	UNIDAD	1	$18.000

		EN 2 EARTH PACK DE 90 GR A 4 X 4 TINTAS. ARGOLLADO DOBLE O METÁLICO EN DOS SECCIONES DISEÑO AL TEMA DE VÍCTIMAS.			
2	BOLIGRAFO	BOLIGRAFO RETRACTIL CLASICO, CUERPO HEXAGONAL, DE TINTA NEGRA, BARRIL TRANSLUCIDO QUE PERMITE VER EL CONTENIDO DE LA TINTA. MECANISMO RETRÁCTIL SIN TAPA, CLIP EN PLÁSTICO, PUNTA DE 1.0"	UNIDAD	1	$2.500
3	CARTILLA	CARTILLAS POR 40 PÁGINAS, FULL COLOR PAPEL PROCACOTE DE 115 GRS CARATULA PAPEL PROCACOTE DE 240 GRS IMPRESA POR LADO LADO DE 1.5 * 23.5 CM, COSIDA, PERSONALIZADAS CON DISEÑOS REFERENTES A LEY 1448 DE 2011 Y LA RUTA	UNIDAD	1	$11.000

Nota 1: El objeto del contrato comprende la entrega de los elementos en sitio; es decir, donde lo establezca el supervisor del contrato, por lo que el valor incluye las cantidades, especificaciones técnicas, empaque, transporte y debido almacenamiento.

Nota 2: El suministro o entrega de los elementos, se realizará en las cantidades y descripción del elemento (s) teniendo en cuenta la necesidad concreta y el tiempo para el cual se requiera.

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo para la ejecución del objeto contractual será hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta el agotamiento del recurso, lo que ocurra primero, contado a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: OBLIGACIONES GENERALES: Serán obligaciones del CONTRATISTA: **a.** Realizar las actividades para el logro de los resultados objeto de este contrato, de acuerdo con las condiciones técnicas descritas en la invitación pública. **b.** Cumplir las normas legales vigentes, en especial lo dispuesto en las leyes 797 de 2003, 1122 de 2007 y 1150 de 2007 en lo referente al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud-pensión y riesgos laborales). **c.** Facilitar los insumos para una adecuada supervisión del contrato. **d.** Presentar informes y cuentas de cobro completos en los plazos pactados. **e.** Atender los requerimientos que realice la Entidad a través del supervisor del contrato. **f.** Presentar informe final de ejecución del contrato.

ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL Y/O ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA Para el correcto desarrollo del objeto contractual, el contratista seleccionado debe tener en cuenta las siguientes actividades 1. Cumplir a entera satisfacción con el objeto del contrato conforme a los requerimientos exigidos por la entidad. 2. Cumplir con las condiciones y especificaciones técnicas de los bienes de acuerdo con lo previsto en los anexos y fichas técnicas de la invitación pública y la propuesta presentada. 3. El contratista garantizará el cumplimiento de las características físicas de los elementos, los cuales deberán ser entregados en óptimas condiciones. 4. El contratista deberá garantizar que todos los elementos son nuevos y originales, bajo ninguna circunstancia se acepta la entrega de elementos usados. 5. Hacer la reposición de los elementos defectuosos o en caso de no cumplir con las especificaciones técnicas requeridas por el departamento dentro de los tres (3) días hábiles siguientes, a la fecha de la solicitud que en tal sentido efectúe la entidad, los cambios que efectúe el contratista en tal virtud no generar costo adicional para el departamento. 6. El contratista deberá entregar factura(s), en la(s) cual(es) se evidencien los bienes efectivamente entregados. 7. Asumir los costos y disponer de los medios de transporte necesarios para efectuar la entrega de los elementos contratados en el lugar o lugares dispuestos por el

supervisor. 8. El contratista deberá cumplir con el objeto contractual en el plazo y condiciones pactadas. 9. Entregar los bienes en el Almacén General de la Gobernación del Cauca, o donde disponga el supervisor del contrato. 10. Informar a la entidad a través del supervisor del contrato, cualquier cambio en su condición de proveedor. 11. Acatar las observaciones que imparta el supervisor en relación con la correcta ejecución del contrato.

FORMA DE PAGO: EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA pagará al CONTRATISTA el valor del contrato a través de actas parciales de conformidad al suministro efectivamente entregado. Para efectos de realizarse los pagos, EL CONTRATISTA debe acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social (salud, pensión y riesgos) y parafiscales (SENA, ICBF y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR): 1. Copia y/o original de la orden de suministro expedida por el Supervisor del Contrato en el que se indique la entrega de los elementos contratados. 2. Cuenta de cobro en los formatos establecidos por el Departamento del Cauca

SUPERVISIÓN: EL DEPARTAMENTO supervisará el cumplimiento del contrato a través del Secretario de Gobierno y Participación del Departamento, o quien haga sus veces o quien este designe. Las partes acuerdan que EL DEPARTAMENTO a través del Secretario de Gobierno y Participación del Departamento podrá modificar unilateralmente la designación del supervisor para lo cual bastará comunicación escrita en tal sentido. **PARÁGRAFO**: La Supervisión tendrá las facultades establecidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.

GARANTÍAS (DECRETO 1082/2015 ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.7), EL CONTRATISTA se debe constituir a favor de EL DEPARTAMENTO, en una Compañía de Seguros legalmente establecida en Colombia, cuya póliza matriz este aprobada por la superintendencia financiera, una garantía única, de conformidad con lo estipulado en el artículo 25 de la Ley 80 de 1993, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al perfeccionamiento del presente contrato, una garantía única que deberá amparar los siguientes riesgos:

a. **Cumplimiento del Contrato:** Equivalente al 20% del valor del contrato, con una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más; (Decreto 1082/2015 artículo 2.2.1.2.3.1.7 numeral 3)
b. **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes:** Equivalente al 20% del valor del contrato, con una vigencia igual a la del contrato y cuatro (4) meses más; (Decreto 1082/2015 artículo 2.2.1.2.3.1.7 numeral 6).

La garantía única deberá ajustarse siempre que se produzca modificación en el plazo y/o valor del contrato.

El contrato se regirá por lo dispuesto en la invitación referida, los estudios previos y la propuesta presentada junto con las disposiciones legales vigentes.

Gobernación del Cauca	**ACTA DE INICIO**	**Código: : F-AB-06** **Versión: 1.0** **Página : 1 de 1**

CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
No. DE CONTRATO	3448 del 27 de noviembre de 2024		
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.700.000) a monto agotable, IVA incluido y demás tributos que haya lugar		
PLAZO DEL CONTRATO	El plazo para la ejecución del objeto contractual será hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta el agotamiento del recurso, lo que ocurra primero, contado a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato		
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S		
REPRESENTANTE LEGAL	JOHANNA MARITZA MORALES SANABRIA		
No. DE IDENTIFICACIÓN	52737444	**EXPEDIDA EN**	
SUPERVISOR	MILLER MIGUEL HURTADO MUÑOZ		
NIVEL PROFESIONAL	DIRECTIVO	**DESPACHO**	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MATERIAL P.O.P PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE SATISFACCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: “FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

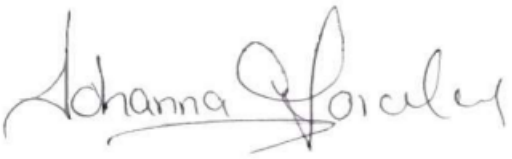
En Popayán, a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de 2024, se reunieron: **MILLER MIGUEL HURTADO MUÑOZ** supervisor por parte del Departamento y La Señora **JOHANNA MARITZA MORALES SANABRIA** quien actúa en calidad de representante legal de **DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S** contratista, con el propósito de elaborar y suscribirla presente **ACTA DE INICIO**, momento a partir del cual, por parte del contratista se da inicio a las actividadesy obligaciones encaminadas al desarrollo del objeto contractual. Por parte del supervisor se deja constanciaque a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con la legalización del contrato tales como:

1. Póliza de Cumplimiento No. 17-44-101216817 del 27 de noviembre de 2024 expedida por Seguros del Estado S.A con Nit 860.009.578-6

2. Aprobación de póliza en plataforma Secop II del cuatro (04) de diciembre de 2024.

3. Registro Presupuestal No. 10238 del 28 de noviembre de 2024.

Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron:

FIRMA SUPERVISOR	**FIRMA CONTRATISTA**
	

Proyectó: Meryann Bolaños Alzate- Contratista – Secretaría de Gobierno y Participación.

Secretaría de Gobierno y Participación
Calle 4 Carrera 7 Esquina Tercer Nivel - Popayán
Teléfonos: (057 + 2) 8244613
sgobierno@cauca.gov.co
www.cauca.gov.co

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.	**CORREDORES**	**17**	**17-44-101216817**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	**11**	**2024**	**12**	**11**	**2024**	**00:00**	**05**	**05**	**2025**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S	**NIT: 900.091.899-8**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 71 NRO. 28 A - 31	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3174005534

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DEL CAUCA	**NIT: 891.580.016-8**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CALLE 4 CARRERA 7 ESQUINA	POPAYAN, CAUCA	8207465

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:

SE AMPARA CONTRATO DE SUMINISTRO No 3448-2024 ; CUYO OBJETO ES : SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MATERIAL P.O.P PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE SATISFACCION Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL MARCO DE EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO: FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCION,
PROTECCION, ATENCION, ASISTENCIA Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**12/11/2024**	**05/05/2025**	**$1,740,000.00**
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**12/11/2024**	**05/05/2025**	**$1,740,000.00**

ACLARACIONES

SE AMPARA CONTRATO DE SUMINISTRO No 3448-2024 ; CUYO OBJETO ES : SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MATERIAL P.O.P PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE SATISFACCION Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL MARCO DE EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO: FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCION,
PROTECCION, ATENCION, ASISTENCIA Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,000.00	$ *******8,000.00	$ *******9,120.00	$ ***********57,120.00	$ ********3,480,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FERNANDO ALEJANDRO GONZALEZ ORTIZ	195196	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

17-44-101216817

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.	CORREDORES	17	17-44-101216817	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	11	2024	12	11	2024	00:00	05	05	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S		**NIT: 900.091.899-8**
DIRECCIÓN: CL 71 NRO. 28 A - 31	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	3174005534

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	DEPARTAMENTO DEL CAUCA		**NIT: 891.580.016-8**
DIRECCIÓN: CALLE 4 CARRERA 7 ESQUINA	**CIUDAD:** POPAYAN, CAUCA	**TELÉFONO:**	8207465

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CALLE 17 NO 10-16 PISO 3 - TELEFONO: 3414646 - BOGOTA, D.C.

17-44-101216817

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Id de la garantía	CO1.WRT.15731310
Referencia de la garantía	17-44-101216817
Estado	Aprobada
Justificación	☑ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ☑ Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes
Tipo de garantía	◉ Contrato de seguro ○ Patrimonio autónomo ○ Garantía bancaria
Entidad aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO SA
Número de póliza	17-44-101216817
Tomador	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S
Beneficiario	DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	1.740.000,00 COP	5/05/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	1.740.000,00 COP	5/05/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento		
☐	POLIZA DEPARTAMENTO DEL CAUCA.pdf	POLIZA DEPARTAMENTO DEL CAUCA.pdf	Descargar	Detalle

Creado por: *JOHANNA MARITZA MORALES SANABRIA* 27/11/2024 10:47 AM *(UTC -5 horas)*

Cancelar

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141138839558

(415)7707212489984(8020) 000014113883955 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 0 9 1 8 9 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 71 28 A 31 BRR ALCAZARES

42. Correo electrónico contabilidad@distribuidorasurtitodo.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 7 1 2 7 4 5 1	3 1 7 4 0 0 5 5 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 0 6 0 6 2 7	4 6 9 0	2 0 0 6 0 6 2 7		4 7 4 1	4 7 5 5		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORALES SANABRIA JOHANNA MARITZA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138839558

(415)7707212489984(8020) **000014113883955 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 9 1 8 9 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	0 1 5 8 9	1 9
73. Fecha	2 0 0 6 0 6 2 1	2 0 2 1 0 3 3 0
74. Número de notaría	2 5	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 6 0 6 2 7	2 0 2 1 0 5 1 0
77. No. Matrícula mercantil	0 1 6 1 0 8 9 7	0 1 6 1 0 8 9 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 6 0 6 2 1	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141138839558

(415)7707212489984(8020) **000014113883955 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 0 9 1 8 9 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 6 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 7 3 7 4 4 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORALES	SANABRIA	JOHANNA	MARITZA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141138839558

(415)7707212489984(8020) **000014113883955 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 9 1 8 9 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 7 3 7 4 4 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORALES	SANABRI	JOHANNA	MARITZA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5,000,000		5 0 2 0 0 6 0 6 2 7	2 0 2 1 0 3 3 0

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141138839558

(415)7707212489984(8020) **000014113883955 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 9 1 8 9 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 1 2 2 9 0 7	6	2 1 5 4 2 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SILVA	ROJAS	CARLOS	ALEXANDER

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 1 0 2 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 2 3 8 7 0 3 3	1	3 0 1 1 4 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ROMERO	GOMEZ	KATERINN	JOHANA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 9 0 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141138839558

(415)7707212489984(8020) **000014113883955 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 9 1 8 9 9		Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 12 A 10 35

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 9 6 9 5 3 8	2 0 1 8 0 6 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 1 2 7 4 5 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 24 67 75

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 6 1 0 8 9 7	2 0 0 6 0 6 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 1 2 7 4 5 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papel 4 7 6 1

162. Nombre del establecimiento: SURTITODO ALCAZARES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 71 28 A 3 BRR ALCAZARES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 6 6 9 2 2 3	2 0 2 3 0 4 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 1 2 7 4 5 1	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Lunes, 09 de enero de 2025.

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA identificado(a) con NIT 900091899, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	16528175404	2006/09/04	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (605) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Gobernación del CAUCA

Popayán, 30 de diciembre de 2024

Dra.
Luz Angela Reyes
Contadora General del Departamento
Gobernación del Cauca

Ref. AUTORIZACIÓN TRÁMITE PAGO CUENTA

Como suscrito supervisor del contrato número **3448-2024** manifiesto que, una vez revisados los informes de SUPERVISOR y CONTRATISTA, disponibles en aplicativo de contratación SECOP II, del contratista DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA OFICINA SURTITODO S.A.S y con Nit 900.091.899, cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MATERIAL P.O.P PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE SATISFACCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL
CAUCA". Acatando la información de la Circular 18 del 27 de noviembre de 2024 se autoriza tramitar el pago correspondiente a la **PRIMERA (1) FINAL** cuenta mensual.

Dado en Popayán, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024.

MILLER MIGUEL HURTADO MUÑOZ
Secretario de Gobierno y Participación
Gobernación del Cauca

Revisó: Carlos Eduardo González Garcés – T.A. Secretaría de Gobierno

Popayán, 31 diciembre de 2024

Señores
TESORERIA DEPARTAMENTAL
AREA DE CONTABILIDAD
Gobernación del Cauca

Asunto: Distribución de recursos plan de pagos

Cordial Saludo,

Por medio de la presente, me permito poner en conocimiento al área financiera de la Gobernación del Cauca, la respectiva distribución del Plan de Pagos determinado para la cuenta de cobro que se realiza dentro del contrato No. 3448– 2024 cuyo objeto contractual es: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y MATERIAL P.O.P PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE SATISFACCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".que tiene dos códigos clasificadores como fuentes de financiación determinadas en el CDP respectivamente relacionado.

CDP	RP	IDENTIFICACION PRESUPUESTAL	CLASIFICADORES	VALOR EJECUTADO A PAGAR
4712	10238	03 - 2.3.7.41.01.1500.02.2.3.2.02.01.03 - 896	3270103-1.3.3.1.00-16.0 3229903-1.3.3.1.00-16.0 3891102-1.3.3.1.00-16.0	5.000.000,00 3.000.000,00 700.000,00

Con lo anterior, se deja claro el valor real ejecutado en cada uno de los clasificadores del registro presupuestal expedido y el valor a pagar de cada uno de ellos.

Atentamente,

MILLER MIGUEL HURTADO MUÑOZ
Secretario de Gobierno y Participación
Supervisor