

Fwd: DOCUMENTOS CUENTA ACTA 04 CONTRATO 025-20 CONSORCIO SAN BONIFACIO



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario <contabilidad@ibal.gov.co>, <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2020-12-12 11:35

 CUENTA DE COBRO CONTRATO 025 DE 21 JULIO 2020 F25.pdf (~1,0 MB)

----- Mensaje Original -----

Asunto: DOCUMENTOS TRAMITE DE CUENTA CONTRATO 025 DEL 21 JULIO DE 2020

Fecha: 2020-12-11 16:18

De: ycasallas@ibal.gov.co

Destinatario: DOLLY YANETH CAMACHO RAMIREZ <dolly.camacho@ibal.gov.co>

Cc: CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO <saludocupacional@ibal.gov.co>

Buenos días Dolita, por medio de la presente me permito enviar los documentos para el trámite de cuenta de CONSORCIO SAN BONIFACIO.

Muchas gracias,

Jennifer Casallas

**CONSORCIO SAN BONIFACIO**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

CONSORCIO SAN BONIFACIO

Nit: 809010600-7 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

FE 76

CRA 5 N.41-16 OFIC.205 IBAGUE TOLIMA Tel. 5153102

| | | | |
|-------------|--|-------------|-----------------------------|
| Adquiriente | EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO | Fecha | Forma y metodo de pago |
| Identific. | NIT 800089809-6 Tels: 2756000 | Dic-01-2020 | CREDITO CLIENTES NACIONALES |
| Direccion | CR. 3 N. 1 -04 LA POLA IBAGUE - TOLIMA | Vencimiento | Vendedor |
| | | Dic-01-2020 | CONSORCIO SAN |

| # | REF/COD. | DETALLE | %IVA | CANT. | VR/UNIT | VR/TOTAL |
|--|----------|---|------|-------|---------------|---------------|
| 1 | 001 | ARRENDAMIENTO DE LOCAL 202 EDIFICIO TORRE F25 | 19 | 1.00 | 12,160,824.00 | 12,160,824.00 |
| <u>OBSERVACIONES:</u> PERIODO : 1 AL 30 DE NOVIEMBRE /2020 | | | | | | |

PARTICIPES DEL CONSORCIO

PROYECTAMOS Y EDIFICAMOS S.A.S. NIT.800.053.720-4 35%

INGEREDES S.A.S. NIT.800.058.474-1 35%

CONCREDESARROLLOS S.A.S NIT.809.009.815-1 30%

Total items : 1

| RECHARGOS | DESCUENTOS | Tarifas de impuestos | Base | Impuesto | Subtot. | |
|---|------------|----------------------|------------|-----------|---------------|----------------------|
| | | IVA 19.00% | 12,160,824 | 2,310,556 | Iva/Inc | 12,160,824.00 |
| Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Autorización DIAN No.18764005863355 de Oct-19-2020 Vigencia: 12 meses Vence: Oct-19-2021 Rango: FE 1-1000 | | | | | Redondeo | 0.44 |
| | | | | | TOTALS | 14,471,381.00 |

Son: CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS mcte.


Su pago es válido ÚNICAMENTE si se consigna en Banco COLPATRIA Cuenta de Ahorros No. 5752059626 - 5495718028

Titular CONSORCIO SAN BONIFACIO y enviar copia de consignación

Al correo electrónico CONTABILIDADCSB2019@GMAIL.COM

"Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según el Art.779 del Código de Comercio".

Cada una de las partes manifiesta expresamente su autorización para que la otra parte efectúe el tratamiento de sus datos personales de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012, decreto reglamentario 1377 de 2013 y decreto reglamentario 1074 de 2015.

| | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
|  | ACTA PARCIAL | CÓDIGO: GJ-R-033 |
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | FECHA VIGENCIA: 2020-02-17 |
| | | VERSIÓN: 05 |
| | | Página 1 de 2 |

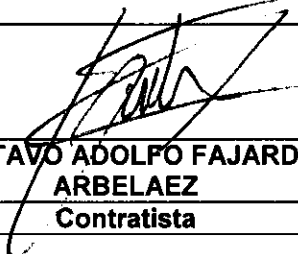

| | | | |
|---|---|-----------------------------|---------------------|
| Contrato No. | 025 DEL 21 DE JULIO DE 2020. | | |
| Objeto | "CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE LOCAL COMERCIAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PUNTO DE ATENCION AL USUARIO DEL IBAL S.A ESP. OFICIAL." | | |
| Valor Total | CIENTO QUINCE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL CUARENTA Y OCHO PESOS (\$115.771.048.00) MCTE. | | |
| Contratista | CONSORCIO SAN BONIFACIO - RL GUSTAVO ADOLFO FAJARDO ARBELAEZ. | | |
| Supervisor | JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO - Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos Y Servicios Generales. | | |
| Fecha de Inicio | 31 DE JULIO DE 2020 | | |
| Fecha de terminación | 30 DE MARZO DE 2021 | | |
| Plazo de Ejecución | OCHO (08) MESES | | |
| FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL | Año | Mes | Día |
| | 2020 | 12 | 07 |
| En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 04 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago. | | | |
| Periodo informado | 1 al 30 de noviembre de 2020. | | |
| Actividades desarrolladas | Arrendamiento del local comercial para el funcionamiento del punto de atención al usuario del IBAL S.A. ESP OFICIAL. | | |
| Evidencias de la ejecución del contrato | N/A | | |
| ESTADO DE CUENTA | | | |
| Valor Contrato | \$ | 115.771.048.00 | |
| Valor Acta No. 01 | \$ | 14.471.381.00 | |
| Valor Acta No. 02 | \$ | 14.471.381.00 | |
| Valor Acta No. 03 | \$ | 14.471.381.00 | |
| Valor Acta No. 04 | \$ | 14.471.381.00 | |
| Saldo (Valor pendiente para pago) | \$ | 57.885.524.00 | |
| APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL | | | |
| PERSONA JURIDICA | | | |
| El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y pagos de parafiscales a que hubiere lugar. | | | |
| APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL (En caso de aportar certificación del revisor fiscal deberá adjuntar con ella, copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores) | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| ANEXOS: | | | Marque con x |
| Factura de Venta | | | X |
| Certificación Revisor Fiscal cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social | | | X |
| Copia planillas Resumen General de Pago de seguridad Social del Contratista | | | X |

7



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033
FECHA VIGENCIA: 2020-02-17
VERSIÓN: 05
Página 2 de 2

| | | |
|--|---|--|
| (Arrendador). | | |
| Fotocopia Tarjeta Profesional – Certificación Junta Central de Contadores y Cedula de Revisor Fiscal | | X |
| Firma |  |  |
| Nombre | GUSTAVO ADOLFO FAJARDO ARBELAEZ Contratista | JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO Supervisor |
| V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL | CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO |  |



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2019/09/19

VERSIÓN: 00

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación: Fecha evaluación Diciembre 07 de 2020 Reevaluación: Fecha reevaluación: _____

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 025 DEL 21 DE JULIO DE 2020

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: CONSORCIO SAN BONIFACIO -
RL GUSTAVO ADOLFO FAJARDO ARBELAEZ

NIT: 809.010.600-7

C.C. 14.241.863

FECHA DE INICIO: 31 DE JULIO DE 2020

FECHA DE TERMINACION: 30 DE MARZO DE 2021

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE LOCAL COMERCIAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PUNTO DE ATENCION AL USUARIO DEL IBAL S.A ESP. OFICIAL".

CLASE DE CONTRATO

- | | |
|---|---|
| 1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION | |
| 2. SUMINISTRO Y ADQUISICION | |
| 3. ARRENDAMIENTO | X |
| 4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA | |
| 5. SERVICIO | |
| 6. SEGUROS | |
| 7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS | |
| 8. OBRA PUBLICA | |

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

PUNTAJE 2= MALO 3= REGULAR 4= BUENO 5= EXCELENTE

3. ARRENDAMIENTO

| CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD | PUNTAJE | CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO | PUNTAJE |
|---|----------------|--|-------------|
| OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DEL BIEN INMUEBLE | 5 | ATENCION DE REQUERIMIENTOS | 5 |
| FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA | 4 | ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA | 5 |
| CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES | 5 | CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | 4 |
| TOTAL PROMEDIO | 4.7 | TOTAL PROMEDIO | 4.7 |
| CRITERIOS DE CALIDAD | PUNTAJE | EVALUACION TOTAL | 4.44 |
| SOPORTE Y MANTENIMIENTO | 4 | | |
| TOTAL PROMEDIO | 4.0 | | |

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION _____ POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este criterio debe ser diligenciado por los dos, en sus respectivas calidades); se realizo Evaluacion al contratista evidenciando que el contratista cumplio con los requerimientos solicitados.OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA: Estoy de acuerdo y conforme con la evaluacion asignada.

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2019/09/19

VERSIÓN: 00

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion) De conformidad con el artículo 7 de la resolución que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificación de la reevaluación de proveedores, tendrá los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluación puntaje de 3 o superior, será tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluación obtenga un promedio de calificación inferior a tres (3), será suspendido por un término igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el término de suspensión no podrá ser inferior a seis (6) meses. Durante el término de la suspensión el contratista no se podrá presentar a participar como proponente individual o plural (Consorcio, Unión Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selección que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensión a que hace referencia el presente artículo se extenderá por igual termino a cada uno de los integrantes de Consorcios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripción.

SI

NO

JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este documento debe ser firmado por los dos, en sus respectivas calidades)

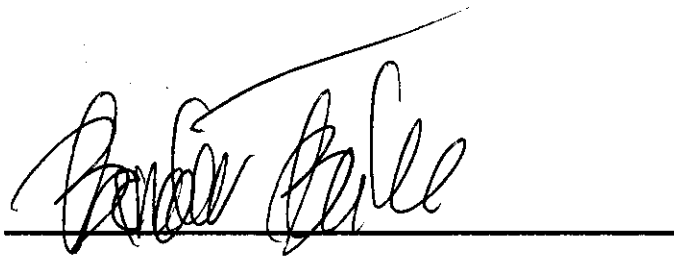
GUSTAVO ADOLFO FAJARDO ARBELAEZ

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DE APORTES

Yo, **BRENDA LEONOR BULLA TOBAR**, en calidad de *Revisor Fiscal*, de la Compañía **PROYECTAMOS Y EDIFICAMOS S.A.S.**, con Nit. 800.053.720-4, identificada con cédula de ciudadanía No 65.749.773 de Ibagué de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento, que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

Fecha: diciembre 01 de 2020

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Brenda Bulla', is written over a solid horizontal line.

Firma: BRENDA LEONOR BULLA TOBAR

Tarjeta profesional No 50947 - T

En calidad de: Revisor Fiscal

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



50947-T

BRENDA LEONOR
BULLA TOBAR
C.C. 85749773
RES. INSCRIPCION 6
UNIVERSIDAD DE IBAGUE

DEL 30/01/1997

274523

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

59938



Identificación Pública S.A. 140942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



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

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

FIRMA



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



**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 **BRENDA LEONOR BULLA TOBAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65749773 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 50947-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Septiembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.749.773
BULLA TOBAR

APELLIDOS
BRENDA LEONOR

NOMBRES

Brenda Leonor Bulla Tobar
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1971

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

O+

F

ESTATURA

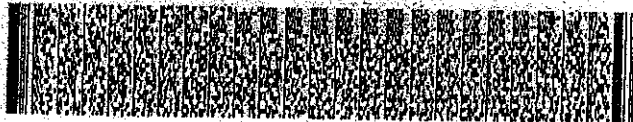
G.S. RH

SEXO

26-MAR-1989 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Angel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-2900100-00209547-F-0065749773-20100118


0020067238A 1

6370588723

CERTIFICACIÓN DE APORTES

Yo, **URBANO HEREDIA RAMIREZ**, en calidad de *Revisor Fiscal Suplente*, de la Compañía **INGEREDES S.A.S.**, con Nit. 800.058.474-1, identificada con cédula de ciudadanía No 14.225.565 de Ibagué de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación. ✓

Fecha: Diciembre 01 de 2020


Firma: **URBANO HEREDIA RAMIREZ**
Tarjeta profesional No 37269- T
En calidad de: Revisor Fiscal Suplente

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO**



37269-T


URBANO
HEREDIA RAMIREZ
C.C. 14.225.565
RESOLUCION INSCRIPCION 089
UNIVERSIDAD CORINTUVERSITARIA

FECHA 18-XI-93

00045199

Presidente

0292-20065



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **URBANO HEREDIA RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14225565 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 37269-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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


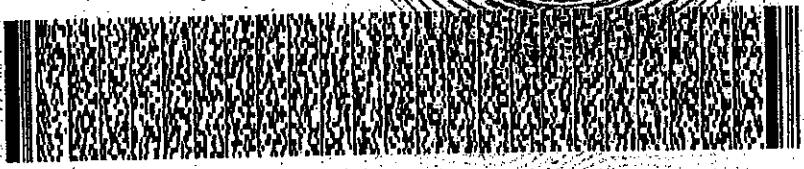
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
14.225.565
 NUMERO
HEREDIA RAMIREZ
 APELLIDOS
URBANO
 NOMBRES
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO: **11 FEB 1958**
ALPUJAR
 (TOLIMA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
 ESTATURA
M
 SEXO
10-MAY-1977
 IBAGUE
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRADORA NACIONAL
 MARIA ELIZABETH RENOYO LOPEZ

INDICE DERECHO

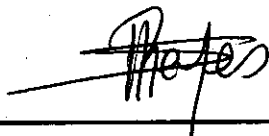



A-2900100-63154022-M-0014225565-20061222 0626406356A 02 219902233

CERTIFICACIÓN DE APORTES

Yo, **SANDRA REYES**, en calidad de Contador Público, de la Compañía **CONCREDESARROLLOS S.A.S.**, con Nit. 809.009.815-1, identificada con cédula de ciudadanía No 65.737.578 de Ibagué de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento, que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

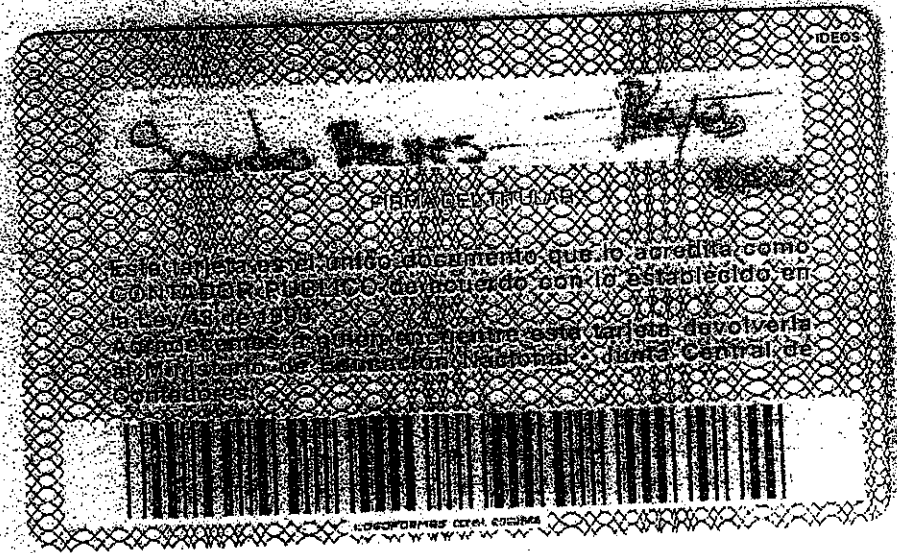
Fecha: Diciembre 01 de 2020



Firma: SANDRA REYES

Tarjeta profesional No 118501-T

En calidad de: Revisor Fiscal



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



**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 **SANDRA REYES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65737578 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 118501-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Octubre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

