	<b>COMUNICACIÓN OFERENTE FAVORECIDO</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-030
	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2018-08-14
		<b>VERSIÓN:</b> 06
		<b>Página 1 de 2</b>

Ibagué,

26 FEB 2021

Señores

**COMERCIALIZADORA C.D.T S.A.S**

Dirección Transversal 1 Sur N. 44-229 Zona Industrial el Papayo Antigua Sede Cruz Roja

Teléfono Notificación : 3106797766 - 2770161

Email Notificación: [Comercializadora.cdtsas@gmail.com](mailto:Comercializadora.cdtsas@gmail.com)

**REF: COMUNICACIÓN.**

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me permito informarle que ha sido seleccionado para celebrar el contrato de servicio, cuyo objeto es "DOTACIÓN DE LEY, PARA EL PERSONAL DE PLANTA ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO Y DOTACIÓN ESTABLECIDA COMO IMAGEN INSTITUCIONAL DE ACUERDO A LO ACORDADO EN LAS CONVENCIONES COLECTIVAS DE TRABAJO PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA EMPRESA IBAL S.A. ESP OFICIAL." por un valor de TRECIENTOS TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS (\$331.000.880) M/CTE. IVA INCLUIDO.

Para tales efectos sírvase acercarse a esta secretaría el día 26 de febrero de 2021, a las 02:00 p.m. con el fin de suscribir el respectivo contrato; a su vez se le indica que una vez numerado y fechado el contrato usted contara con cinco (5) días hábiles para cumplir con los trámites de legalización del mismo, siendo los siguientes:


- Estampillas Procuratura (1.5% del valor total del contrato) ( x )
- Estampillas Proancianos (2% del valor total del contrato) ( x )
- Estampillas Proniversidad del Tolima (0.5% del valor del contrato) ( No )
- Pólizas de Garantía con recibo de pago ( x )

Las estampillas descritas anteriormente corresponden a impuestos del orden municipal, por tanto los únicos bancos autorizados son **GNB Sudameris y/o Davivienda**, de la ciudad de Ibagué.

De no aportar la legalización del contrato en el tiempo indicado, la empresa podrá requerirlo para el cumplimiento de esta obligación y/o podrá hacer efectiva la Póliza de Seriedad de la Oferta.

Recuerde que como requisito previo para la firma del acta de inicio, usted debe recibir las siguiente(s) capacitación(es):

**a.-** Sistema Integrado de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo, con la profesional en salud ocupacional del IBAL o quien está delegue ( x )

	<b>COMUNICACIÓN OFERENTE FAVORECIDO</b>  <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-030
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2018-08-14
		<b>VERSIÓN:</b> 06
		Página 1 de 1

b.- Sistema Gestión Ambiental, con el profesional especializado II del subgrupo Gestión Ambiental del IBAL o quien este delegue ( x )

Quien Comunica,

*Paola Andrea Torres Arcila*  
**PAOLA ANDREA TORRES ARCILA**  
 Asesora Externa

Enterado,

*Carlos Alberto Tafur Castillo*  
**COMERCIALIZADORA C.D.T. S.A.S.**  
 NIT. 809.010.652-1  
**CARLOS ALBERTO TAFUR CASTILLO**  
 C.C. No. 93.362.277 de Ibagué (Tolima).  
 CONTRATISTA