	<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
		<b>Página 1 de 1</b>

Ibagué, 03 FEB 2021

Señor

**RUBEN ARMEL GARZÓN SERRATO**

Dirección Notificación: CALLE 24 N. 4 - 85 SUR BARRIO LIBERTAD

Localización: Tolima - Ibagué

Teléfono Notificación: 3208005109

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

**REF: COMUNICACIÓN.**

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me permito informarle que usted ha sido seleccionado para celebrar el contrato cuyo objeto es **CONTRATAR EL APOYO A LA GESTIÓN DE UN TÉCNICO 2 QUE APOYE A LOS GRUPOS OPERATIVOS Y DEMÁS ACTIVIDADES PROPIAS QUE REQUIERAN DEL MANEJO, ACONDICIONAMIENTO, ELABORACIÓN E INSTALACIÓN DE PARTES, ESTRUCTURAS Y/O DEMÁS ELEMENTOS QUE SEAN EN METAL.**

Para tales efectos debe acatar las recomendaciones para suscribir el contrato, conforme las medidas por COVID19, 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 5 días hábiles para cumplir con los trámites de legalización del mismo, siendo los siguientes:

- Estampillas Procultura (1.5% del valor total del contrato) ( X )
- Estampillas Proancianos (2% del valor total del contrato) ( X )
- Estampillas Prouniversidad del Tolima (0.5% del valor del contrato) ( )
- 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 o DAVIVIENDA. 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 (si aplica).


Recuerde que, como requisito previo para la firma del acta de inicio, usted debe recibir la 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.-** Sistema Gestión Ambiental, con el profesional especializado II del subgrupo Gestión Ambiental del IBAL o quien este delegue ( X )
- c. -** Política de seguridad de la información, con el profesional especializado III Grupo Tecnológico y sistemas, o quien haga sus veces. ( X )

Quien Comunica,

  
**JULIANA MACÍAS BARRETO**  
 Secretaria General

Enterado,

  
**RUBEN ARMEL GARZÓN SERRATO**  
 Contratista