	<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, **07 ABR 2021.**

Señores

**UNION TEMPORAL AGUAS 2021**

Dirección: Avenida Ambala N° 69-80 Oficina 305 Centro Comercial Plazas del Bosque  
26174852755410 – 2755412 – 3208543954

Email: [coorlicitaciones@asfaltemos.co](mailto:coorlicitaciones@asfaltemos.co)

[gerencia@asfaltemos.co](mailto:gerencia@asfaltemos.co); [coorproyectos@asfaltemos.co](mailto:coorproyectos@asfaltemos.co)

Ciudad

**REF: COMUNICACIÓN.**

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me permito informarle que ha sido seleccionado para celebrar el contrato de obra, cuyo objeto es **"REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O REPOSICION DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS SECTORES COMPRENDIDOS PARA EL DISTRITO HIDRAULCO No. 3 UBICADO DENTRO DEL PERIMETRO HIDRO SANITARIO DEL IBAL SA ESP OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ"**, por un valor de **(\$3.528.154.037)**.

Para tales efectos sírvase acercarse a esta secretaría el día **07 ABR 2021.**, a las 10:00 a.m., con el fin de suscribir el respectivo contrato; a su vez se le indica que una vez numerado y fechado el contrato usted contará con cinco (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) ( X )
- 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**, 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):

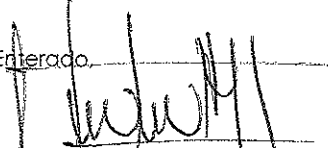
**a.-** Sistema Integrado de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo, con la profesional en salud ocupacional del IBAL o quien está delegue (X)

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

**c.-** Política de seguridad y privacidad de la información del IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, adoptada mediante Resolución No. 668 del 29 de julio de 2019, con el profesional especializado III del grupo Gestión Tecnológica del IBAL o quien este delegue (No Aplica).

Quien Comunica,

  
**JACKLYN JULYETH CUBILLOS SUAREZ**  
Profesional Universitario  
Secretaría General

Enterado   
**ANDRES EDUARDO TRUJILLO ARANGO**  
R.L. UT AGUAS 2021  
Contratista