

DOCUMENTOS ACTA 02 CONT 032-21 NELSON CASTRO Y CIA



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>

Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>

Fecha 2021-05-21 09:34

 DOCUMENTOS ACTA 02 CONT 32-21 NELSON CASTRO Y CIA S.A..pdf (~792 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

Ibagué, 14 de mayo de 2021

Doctora
JULIANA MACIAS BARRETO
Secretaria General
IBAL S.A. ESP. OFICIAL
Ibagué

*21/05/2021
14.05.2021
M-30M*

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° 032 del 03 de marzo de 2021.

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de allegarle los soportes documentales originales para que obren dentro de la carpeta del archivo de Gestión de la Secretaría General, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo tramite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

DOCUMENTOS ACTA PARCIAL No. 02

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEV 1788
2. ACTA PARCIAL No. 02
3. FICHA TECNICA DE EVALUACION DE PROVEEDORES
4. CERTIFICACION DEL CONTRATISTA PAGO SEGURIDAD SOCIAL
5. PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

Atentamente,



JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO
Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos
Y Servicios Generales

Proyectó// Jennifer C.



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN




CÓDIGO: GJ-R-033
FECHA VIGENCIA: 2020-02-17
VERSIÓN: 05
Página 1 de 2

Contrato No.	032 DEL 03 DE MARZO DE 2021. ✓		
Objeto	"ARRENDAMIENTO DE LOCAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DONDE SE ENCUENTRA UBICADO UN PUNTO DE PAGO, ATENCION Y SERVICIOS P.A.S. Y PARTE DEL ARCHIVO DE GESTION DE LAS DEPENDENCIAS A CARGO DE LA DIRECCION COMERCIAL Y SERVICIO AL CLIENTE Y GESTIÓN MATRICULAS."		
Valor Total	TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO DOS MIL CUARENTA PESOS (\$37.102.040.00) MCTE. ✓		
Contratista	NELSON CASTRO Y CIA S.A. ✓		
Supervisor	JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO – Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos Y Servicios Generales ✓		
Fecha de Inicio	09 DE MARZO DE 2021. ✓		
Fecha de terminación	08 DE ENERO DE 2022. ✓		
Plazo de Ejecución	DIEZ (10) MESES		
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL		Año	Mes
		2021	05
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 02 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.			
Periodo informado	09 de abril al 08 de mayo de 2021. ✓		
Actividades desarrolladas	Arrendamiento del inmueble Avenida 15 No. 6-38, Barrio Centro – para el desarrollo de actividades Administrativas y funcionamiento del punto P.A.S. y parte del Archivo de Gestión de las dependencias a cargo de la Dirección Comercial y Servicio al Cliente y Gestión Matriculas de la Empresa.		
Evidencias de la ejecución del contrato	N/A		
ESTADO DE CUENTA			
Valor Contrato	\$ 37.102.040.00		
Valor Acta No. 01	\$ 3.710.204.00		
Valor Acta No. 02	\$ 3.710.204.00 ✓		
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 29.681.632.00 ✓		
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 Electrónica			X



ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

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

Certificación Revisor Fiscal cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social		X
Copia planillas Resumen General de Pago de seguridad Social del Contratista (Arrendador).		X
Fotocopia Tarjeta Profesional – Certificación Junta Central de Contadores y Cedula de Revisor Fiscal		X
Firma		
Nombre	NELSON CASTRO Contratista	JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO Supervisor
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO	



ADOLFO SAAVEDRA HERNANDEZ
T.P. 35384-T

C.C. 93.355.649 DE IBAGUE

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA QUE:

La Sociedad **NELSON CASTRO Y CIA. S.A.** NIT 800.114.079-3, ha efectuado los procedimientos de revisión con propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía en los últimos seis meses hasta la fecha por concepto de aportes al sistema de Seguridad social Integral. Aportes Parafiscales.

Que de acuerdo a las Artículos No 11 y 12 del Decreto 1406 del 28 de julio de 1999, la Compañía dio cumplimiento en lo relacionado con el pago de aportes al Sistema de Seguridad social Integral, así como a lo instruido en la Ley 21 del 22 de enero de 1982 relacionada con el pago de aportes parafiscales.

Que las declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, con corte a 10 Mayo del 2021 y en particular la relativa a los afiliados y lo correspondiente a sus ingresos base de cotización, es correcta.

El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía como parte de su gestión.

La presente certificación se expide en Ibagué, a los Diez (10) días del mes de Mayo del 2021, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo No. 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.


ADOLFO SAAVEDRA HERNANDEZ
REVISOR FISCAL
TARJETA PROFESIONAL 35384-T

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

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

35384-T

ADOLFO
SAAVEDRA MARTINEZ
C.C. 9335603
RESOLUCION INSCRIPCION 052 FECHA 29/04/1993
UNIVERSIDAD CORP UNIV. DE IBAGUE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COMENARES RODRIGUEZ

FIRMA DEL TITULAR

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 devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.

LOGOFORMES S.A. 2739 122007

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0260386821E4A6E3

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 **ADOLFO SAAVEDRA HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93355649 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 35384-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Mayo de 2021 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 **93-355-649**

SAAVEDRA HERNANDEZ

APELLIDOS
ADOLFO

NOMBRES

[Handwritten Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-1963**
IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.69

ESTATURA

O+

G.S. RH

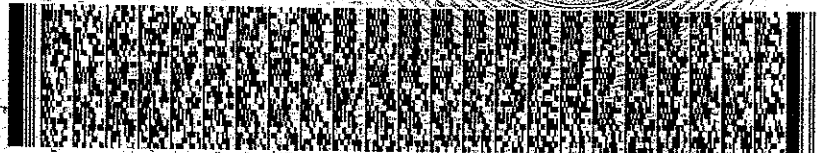
M

SEXO

14-DIC-1981 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2900100-00072962-M-0093355649-20080918

0003449021A-1

6360003342

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	HELSON CASTRO Y CIA S.A.		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		HELSON CASTRO		CALLE 14 2 34		IBAGUE-TOLIMA		2614370		SI	
NIF	80014079														

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor	
Período	Salud	9419716304		E		2021/05/20		2021/05/10		0		\$4,541,400	
Pensión	2021-04	985433850						BANCO DE BOGOTA					

RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)												
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	8	\$1,263,800	\$0	\$0	\$2,628,600	\$0	\$0	\$2,628,600
PORVENIR		230301	800,224,808	8	6	\$1,124,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,124,800
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$240,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)												
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	16	\$499,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$499,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)												
CONFENALCO TOLIMA		CCF50	890,700,148	4	16	\$719,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$719,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)												
COOMEVA		EP5016	805,000,427	1	2	\$86,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$86,800
NUEVA E.P.S.		EP5037	900,156,264	2	4	\$157,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$157,200
SALUD TOTAL		EP5002	800,130,907	4	6	\$269,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$269,600
SANITAS		EP5005	800,251,440	6	4	\$180,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$180,000
TOTAL					16	\$4,541,400	\$0	\$0	\$4,541,400	\$0	\$0	\$4,541,400



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

19/09/2019

VERSIÓN: 00

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación: Fecha evaluación Mayo 10 de 2021 Reevaluación: Fecha reevaluación: _____

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 032 DEL 03 DE MARZO DE 2021

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: NELSON CASTRO Y CIA S.A.

NIT: 800.114.079-3

C.C.

FECHA DE INICIO: 09 DE MARZO DE 2021

FECHA DE TERMINACION: 08 DE ENERO DE 2022

OBJETO DEL CONTRATO: "ARRENDAMIENTO DE LOCAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DONDE SE ENCUENTRA UBICADO UN PUNTO DE PAGO, ATENCION Y SERVICIOS P.A.S. Y PARTE DEL ARCHIVO DE GESTION DE LAS DEPENDENCIAS A CARGO DE LA DIRECCION COMERCIAL Y SERVICIO AL CLIENTE Y GESTION MATRICULAS".

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

SM



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

19/09/2019

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 (Consortio, 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 Consortios 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 reevaluación 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)

NELSON CASTRO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FEV 1788

NELSON CASTRO Y CIA S.A.

NIT : 800114079 - 3

RESPONSABLE DE IVA

CALLE 14 No. 2 - 34 IBAGUE

Señores : EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y
Nit o C.C. : 800089809 - 6
Dirección : AVENIDA 15 No. 6-38 LOCAL
Observaciones: PERIODO 9 ABRIL AL 8 MAYO DEL 2021

Tels : 2622012-275600
Ciudad: IBAGUE

Fecha y hora generacion : 10-May-21 15:17:50
Vencimiento: 9-Jun-21
Plazo: 30
Forma de pago : CREDITO
Medio de pago: Acuerdo mutuo

Código	Descripción	U.Med.	Cantidad	V/Unitario	%Iva	%Des	Unit.Bruto	Vf. Total
001	ARRIENDO LOCAL	MES	1	3.117.818.00	19.0		3.117.818.00	3.710.204.00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE.

FECHA Y HORA DE TRANSMISION 2021-05-10 15:18:13-05:00

PROVEEDOR TECNOLOGICO The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

AGENTE DE RETENCION EN LA FUENTE POR OPERACIONES CELEBRADAS CON EL REGIMEN SIMPLE

Autorización Numeración de Facturación 18764004652680 Del 24-Sep-2020 Del No.FEV1 al FEV10000000 Vigencia 12 meses

SOFTWARE COMERCIAL Software BusinessPro CARLOS HERNAN CARDONA LOZANO Nit.93.385.603-1

CUFE:d09d6bcd9bcd043e68533540d6f9af695a17a9327fad97b24eda58c2c20ab1c6e8c2295e449a08f21821983020f6fd6

SUBTOTAL	3.117.818.49
DESCUENTO	
IVA 19%	592.385.51
RETEFUENTE	0.00
TOTAL	3.710.204.00

KELLY

EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y

Elaboró

Aceptada y recibida

C.C. ó Nit

Fecha Recibido

Nelson Castro y Cia S.A.
Nit 800 114 079 3