


## DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 032-21 NELSON CASTRO Y CIA LTDA




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

**Destinatario** <sgeneral@ibal.gov.co>

**Fecha** 2021-04-28 13:29

 DOCUMENTOS ACTA 01 CONT 32-21.pdf (~589 KB)

ADJUTO DOCUMENTOS PARA TRÁMITE RESPECTIVO

	<b>SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA</b>	CÓDIGO: GJ-R-050
		FECHA VIGENCIA: 2016-10-12
		VERSIÓN: 02
		Página 1 de 1

Ibagué, 20 de Abril de 2021

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

*R/DOIMC  
21-0421*

**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 trámite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

**DOCUMENTOS ACTA PARCIAL No. 01**

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEV 1554
2. ACTA PARCIAL No. 01
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**

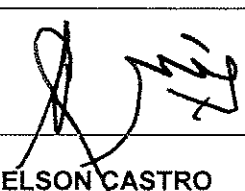

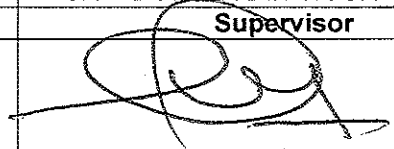
**CÓDIGO:** GJ-R-033  
**FECHA VIGENCIA:** 2020-02-17  
**VERSIÓN:** 05  
**Página 1 de 2**

<b>Contrato No.</b>	032 DEL 03 DE MARZO DE 2021.		
<b>Objeto</b>	"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."		
<b>Valor Total</b>	TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO DOS MIL CUARENTA PESOS (\$37.102.040.00) MCTE.		
<b>Contratista</b>	NELSON CASTRO Y CIA S.A.		
<b>Supervisor</b>	JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO – Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos Y Servicios Generales		
<b>Fecha de Inicio</b>	09 DE MARZO DE 2021.		
<b>Fecha de terminación</b>	08 DE ENERO DE 2022.		
<b>Plazo de Ejecución</b>	DIEZ (10) MESES		
<b>FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL</b>		<b>Año</b>	<b>Mes</b>
		2021	04
			<b>Día</b>
			14
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 01 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.			
<b>Periodo informado</b>	09 de marzo al 08 de abril de 2021.		
<b>Actividades desarrolladas</b>	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.		
<b>Evidencias de la ejecución del contrato</b>	N/A		
<b>ESTADO DE CUENTA</b>			
<b>Valor Contrato</b>	\$	37.102.040.00	
<b>Valor Acta No. 01</b>	\$	3.710.204.00	
<b>Saldo pendiente para pago</b> (Valor)	\$	33.391.836.00	
<b>APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL</b>			
<b>PERSONA JURIDICA</b>			
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.			
<b>APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL</b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL</b> (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"/>
<b>ANEXOS:</b>			<b>Marque con x</b>
Factura de Venta Electronica			<b>X</b>
Certificación Revisor Fiscal cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social			<b>X</b>



**ACTA PARCIAL**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

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

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
<b>Firma</b>		
<b>Nombre</b>	<b>NELSON CASTRO</b> Contratista	<b>JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO</b> Supervisor
<b>V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL</b>	<b>CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO</b>	

**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 12 Abril 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 Doce (12) días del mes de Abril 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

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 **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 los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Febrero 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](http://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



FIRMA



INDICE DERECHO

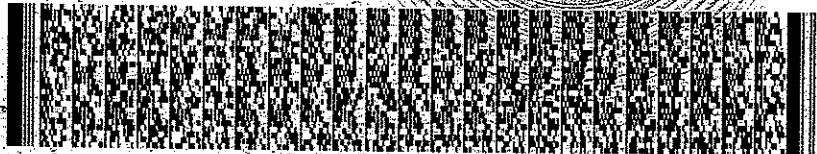
FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-1963**  
**IBAGUE**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.69**

ESTATURA **O+** **M**  
G.S. RH SEXO

**14-DIC-1981 IBAGUE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2900100-00072962-M-0093355649-20080918 0003449021A.1 6360003342

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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

**35384-T**

ADOLFO  
SAAVEDRA BENEVIDEZ  
C.C. 9365490

RESOLUCIÓN INSERCIÓN 052 FECHA 20/04/1991  
UNIVERSIDAD COP UNIV. DE IBAGUÉ

PRESIDENTE


ALONSO CLEMENTES RODRIGUEZ 19324



REMADELAQUEAR

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 Comercio, Industria y Turismo, Junta Central  
de Contadores.







DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 800114079	3	NELSON CASTRO Y CIA S.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NELSON CASTRO	CALLE 14 2 34	IBAGUE-TOLIMA	2614210	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2021-03	2021-04	953436924	941854027	E	2021/04/21	2021/04/17	0	\$4,517,400	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	\$2,628,600	\$0	\$0	\$2,628,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	\$1,263,800	\$0	\$0	\$1,263,800	
PORVERIR	230301	800,224,808	8	6	\$1,124,800	\$0	\$0	\$1,124,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	\$502,000	\$0	\$0	\$502,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	\$502,000	\$0	\$0	\$502,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	\$693,200	\$0	\$0	\$693,200	
COMIFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	16	\$693,200	\$0	\$0	\$693,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				16	\$693,600	\$0	\$0	\$693,600	
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	2	\$86,800	\$0	\$0	\$86,800	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	\$157,200	\$0	\$0	\$157,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	\$233,200	\$0	\$0	\$233,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$180,000	\$0	\$0	\$180,000	
<b>TOTAL</b>				<b>16</b>	<b>\$4,517,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$4,517,400</b>	



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 Abril 14 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 ARCHICO 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
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4.7</b>	<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4.7</b>
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>	<b>EVALUACION TOTAL</b>	<b>4.44</b>
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	4		
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>4.0</b>		

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:

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 reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.

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 1554

**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 MARZO AL 8 ABRIL 2021

Tels : 2622012-275600  
Ciudad: IBAGUE

Fecha y hora generacion : 12-Abr-21 16:47:21  
Vencimiento: 12-May-21  
Plazo: 30  
Forma de pago : CREDITO  
Medio de pago: Acuerdo mutuo

Codigo	Descripción	U.Med.	Cantidad	V/Unitario	%Iva	%Des	Unit.Bruto	Vr. 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 2021-04-12 16:47:38-05:00

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

DUFE: 6282eb00b5649af1fdc4636c8ac33b2d26ac9a58f39ca169dc6d57c475cb5fc3df7b4ff0cdd617c5aab8b799a82e392f

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

Elat.óro

Aceptada y recibida

C.C. ó Nit

Fecha Recibido

Nelson Castro y Cia S.A.  
Nit. 800.114.079.3