

## DOCUMENTOS ACTA 3 CONT 46-21 CONSORCIO SAN BONIFACIO



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

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

**Fecha** 2021-08-05 08:19

 DOCUMENTOS ACTA 3 CONT 46-21 CONSORCIO SAN BONIFACIO.PDF (~356 KB)

JACKYTA ADJUNTO DE NUEVO DOCUMENTOS DEL ASUNTO

Ibagué, 23 de Julio de 2021

Doctora  
**OLGA LUCIA LIEVANO RODRIGUEZ**  
Secretaria General  
IBAL S.A. ESP. OFICIAL  
Ibagué

*21/07/21  
23/07/21  
8:38*

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° 046 del 14 de abril de 2021 – CONSORCIO SAN BONIFACIO.**

*C. 40*

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 Secretaria 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. 03

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 619
2. ACTA PARCIAL No. 03
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**

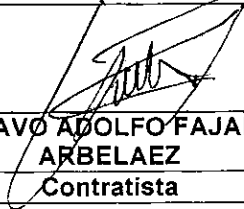
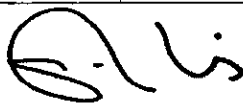
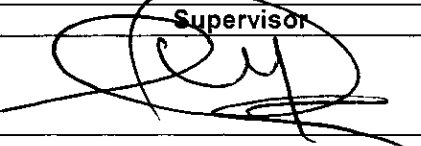
**CÓDIGO:** GJ-R-033  
**FECHA VIGENCIA:** 2021-07-15  
**VERSIÓN:** 06  
Página 1 de 2

<b>Contrato No.</b>	046 DEL 14 DE ABRIL DE 2021.								
<b>Objeto</b>	"CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE LOCAL COMERCIAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PUNTO DE ATENCION AL USUARIO DEL IBAL S.A ESP. OFICIAL."								
<b>Valor Total</b>	CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS (\$176.452.440.00) MCTE.								
<b>Contratista</b>	CONSORCIO SAN BONIFACIO - RL GUSTAVO ADOLFO FAJARDO ARBELAEZ.								
<b>Supervisor</b>	JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO - Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos Y Servicios Generales.								
<b>Fecha de Inicio</b>	15 DE ABRIL DE 2021								
<b>Fecha de terminación</b>	14 DE ABRIL DE 2022								
<b>Plazo de Ejecución</b>	DOCE (12) MESES								
<b>FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL</b>		<b>Año</b>	<b>Mes</b>						
		2021	07						
<table border="1"> <tr> <td align="center" colspan="3"><b>Día</b></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3">15</td> </tr> </table>				<b>Día</b>			15		
<b>Día</b>									
15									
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 03 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.									
<b>Periodo informado</b>	15 de junio al 14 de julio de 2021.								
<b>Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor</b>	Arrendamiento del local comercial para el funcionamiento del punto de atención al usuario del IBAL S.A. ESP OFICIAL.								
<b>Evidencias de la ejecución del contrato</b>	N/A								
<b>ESTADO DE CUENTA</b>									
<b>Valor Contrato</b>	\$	176.452.440.00							
<b>Valor Acta No. 01</b>	\$	14.704.369.00							
<b>Valor Acta No. 02</b>	\$	14.704.369.00							
<b>Valor Acta No. 03</b>	\$	14.704.369.00							
<b>Saldo (Valor pendiente para pago)</b>	\$	132.339.333.00							
<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 (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)</b>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>							
<b>ANEXOS:</b>			Marque con x						
Factura Electrónica de Venta			X						



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

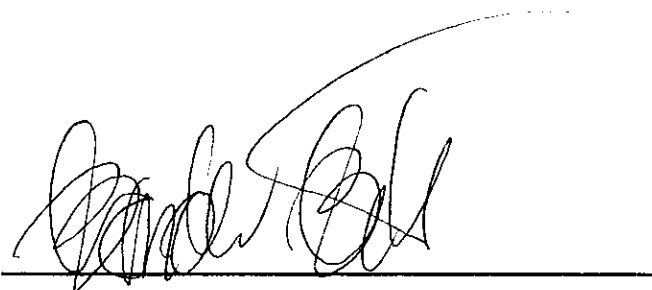
**CÓDIGO: GJ-R-033**  
**FECHA VIGENCIA: 2021-07-15**  
**VERSIÓN: 06**  
**Página 2 de 2**

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
<b>Firma</b>		
<b>Nombre</b>	<b>GUSTAVO ADOLFO FAJARDO ARBELAEZ</b> Contratista	<b>JAVIER PIEDRAHITA SARMIENTO</b> Supervisor
<b>V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL</b>	<b>CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO</b>	

## CERTIFICACIÓN DE APORTES

Yo, **BRENDA LEONOR BULLA TOBAR**, en calidad de *Revisor Fiscal*, de la Compañía **PROYECTAMOS Y EDIFICAMOS S.A.S.**, con Nit. 800.053.720-4, identificada con cédula de ciudadanía No 65.749.773 de Ibagué de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento, que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

Fecha: Julio 01 de 2021

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Brenda Bulla Tobar', is written over a solid horizontal line. The signature is stylized and cursive.

**Firma: BRENDA LEONOR BULLA TOBAR**

Tarjeta profesional No 50947 - T

En calidad de: Revisor Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



50947-T

BRENDA LEONOR  
BULLA TOBAR  
C.C. 65749773  
RES. INSCRIPCION 6  
UNIVERSIDAD DE IBAGUE

DEL 30/01/1997

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA  
DIRECTOR GENERAL

274523

59938

Identificación Pública S.A. 180947/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 64 4 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

2948086972379850

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 **BRENDA LEONOR BULLA TOBAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65749773 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 50947-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 18 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.749.773  
BULLA TOBAR

APELLIDOS  
BRENDA LEONOR

NOMBRES

*Brenda Leonor Bulla*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1971  
PASTO  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.56 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-MAR-1989 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Brenda Leonor Bulla*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANEL RAMIREZ TORRES



A-2900100-00209547-F-0065749773-20100118 0020067238A 1 6370589723



## CERTIFICACIÓN DE APORTES

Yo, **ESPERANZA SANCHEZ JIMENEZ**, en calidad de *Revisor Fiscal*, de la Compañía **INGEREDES S.A.S.**, con Nit. 800.058.474-1, identificada con cédula de ciudadanía No 38.258.091 de Ibagué de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

Fecha: Julio 01 de 2021



**Firma: ESPERANZA SANCHEZ JIMENEZ**

Tarjeta profesional No 29079- T

En calidad de: Revisor Fiscal

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TA NACIONAL PROFESIONAL  
DE CONTADOR PÚBLICO



ESPERANZA SÁNCHEZ ARREIZA  
C.C. 38258791

RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 068 FECHA 06/06/1991  
UNIVERSIDAD CERH UNIV. DE IBAGUÉ

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEÓN

36800

DEL TÍTULO N.º 88276

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con el artículo 43 de la Ley 43 de 1990.

Si usted amos y en la muerte esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, Junta Central  
de Contadores.



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

1 E 6 8 9 E 0 8 9 7 A B C 1 2 4

**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 **ESPERANZA SANCHEZ JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 38258091 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 29079-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

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

Dado en BOGOTA a los 5 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 38.258.091  
SANCHEZ JIMENEZ

APPELLIDO  
ESPERANZA

FECHA DE EMISION



FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1963

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F  
ESTATURA G.S. R. SEXO

14-DIC-1981 IBAGUE  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL NANCHEZ TORRES

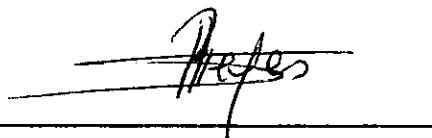


A:9910300-00248610-F-0038256081-20150806 0023292642A 1 30754120

## CERTIFICACIÓN DE APORTES

Yo, **SANDRA REYES**, en calidad de Contador Público, del **CONSORCIO SAN BONIFACIO**, con Nit. 809.010.600-7, identificada con cédula de ciudadanía No 65.737.578 de Ibagué de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento, que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

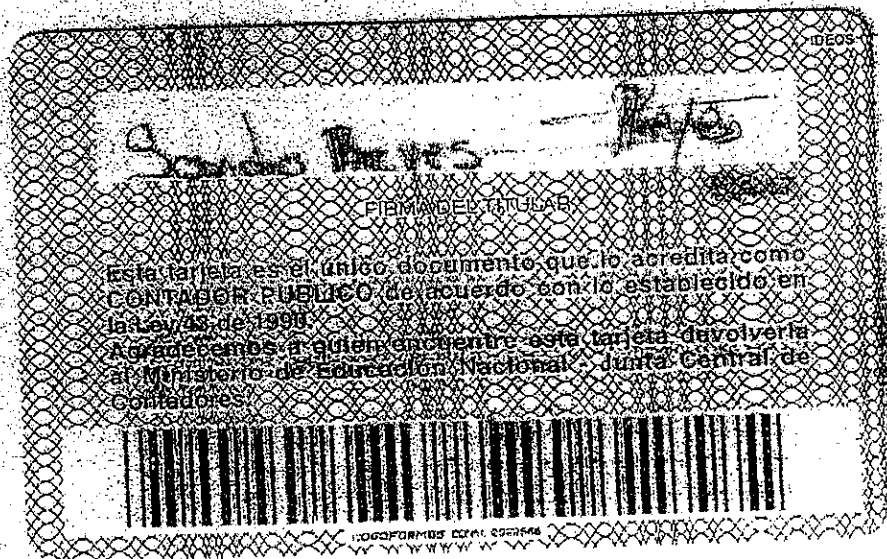
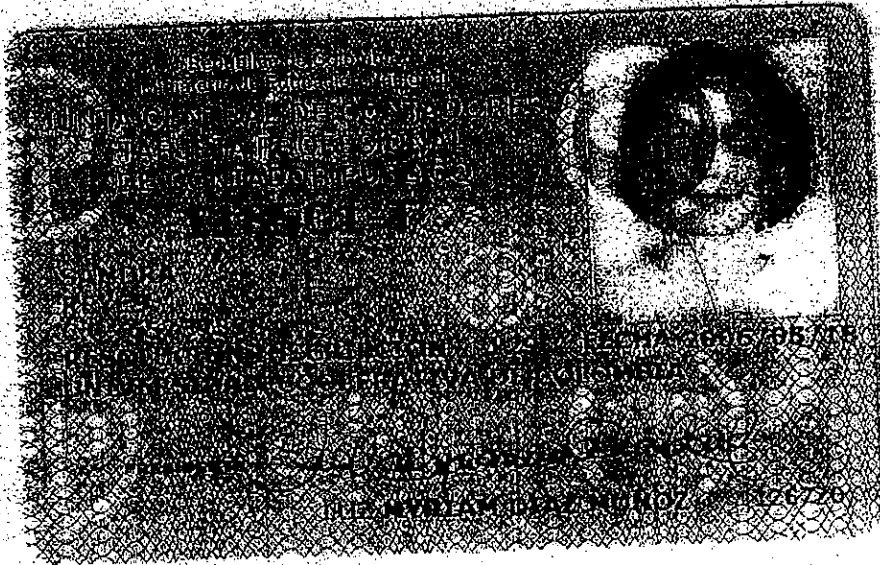
Fecha: Fecha: Julio 01 de 2021

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Reyes', is written over a horizontal line.

Firma: **SANDRA REYES**

Tarjeta profesional No 118501-T

En calidad de: Contador Público



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0 8 2 5 9 F B 6 2 1 1 5 B 5 8 9

**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 **SANDRA REYES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65737578 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 118501-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 15 días del mes de Julio 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

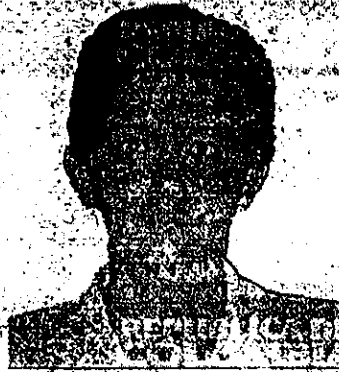
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.737.578**  
REYES

APELLIDOS  
**SANDRA**

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
IRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ENE-1968**

**IBAGUE**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56**

ESTATURA

**B+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**10-JUL-1986 IBAGUE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2900100-00073101-F-0065737578-20080918

0003453725A 1

6350004804





## FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PRDVEEDDRES

CÓDIGD: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

## SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación:  Fecha evaluación Julio 15 de 2021 Reevaluación:  Fecha reevaluación: \_\_\_\_\_

Acta Parcial N° 03 Acta Final \_\_\_\_\_

## INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 046 DEL 14 DE ABRIL DE 2021

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: CONSORCID SAN BONIFACIO - RL GUSTAVO ADOLFO FAJARDO ARBELAEZ

NIT: 809.010.600-7

C.C. 14.241.863

FECHA DE INICIO: 15 DE ABRIL DE 2021

FECHA DE TERMINACION: 14 DE ABRIL DE 2022

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE LOCAL COMERCIAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PUNTO DE ATENCION AL USUARIO DEL IBAL S.A ESP. OFICIAL".

## CLASE DE CONTRATO

- |   |   |
|---|---|
| 1. PRESTACIÓN 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 PRDMEDIO	4.7	TOTAL PROMEDIO	4.7
<b>CRITERIOS DE CALIDAD</b>		<b>EVALUACION TOTAL</b>	
SÓPORTE Y MANTENIMIENTO	4		4.44
TOTAL PROMEDIO	4.0		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION  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  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:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

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 término 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)**

GUSTAVO ADOLFO FAJARDO ARBELAEZ

**NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA**

**CONSORCIO SAN BONIFACIO**

CONSORCIO SAN BONIFACIO  
 Nit: 809010600-7 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

**FE 619**

CRA 5 N.41-16 OFIC.205 IBAGUE TOLIMA Tel. 5153102

Adquiriente	EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 800089809-6 Tels: 2756000	Jul-15-2021	CREDITO CLIENTES NACIONALES
Direccion	CR. 3 N. 1 -04 LA POLA	Vencimiento	Vendedor
Correo	ycasallas@ibal.gov.co	Jul-15-2021	CONSORCIO SAN

Producto ARRENDAMIENTO DE LOCAL 202 EDIFICIO TORRE F25

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	001	ARRENDAMIENTO DE LOCAL 202 EDIFICIO TORRE F25	19	1.00	12,356,613.00	12,356,613.00

OBSERVACIONES: PERIODO: DEL 15 DE JUNIO AL 14 DE JULIO/2021

PARTICIPES DEL CONSORCIO  
 PROYECTAMOS Y EDIFICAMOS S.A.S. NIT.800.053.720-4 35%  
 INGEREDES S.A.S. NIT.800.058.474-1 35%  
 CONCREDESARROLLOS S.A.S NIT.809.009.815-1 30%

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtot.	
		IVA 19.00%	12,356,613	2,347,756	Iva/Inc	12,356,613.00
						2,347,756.47
					Redondeo	-0.47
					<b>TOTAL\$</b>	<b>14,704,369.00</b>

Son: CATORCE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS mcte.

Su pago es válido ÚNICAMENTE si se consigna en Banco COLPATRIA Cuenta de Ahorros No. 5752059626 - 5495718028  
 Titular CONSORCIO SAN BONIFACIO y enviar copia de consignación  
 Al correo electrónico CONTABILIDADCSB2019@GMAIL.COM

"Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según el Art.779 del Código de Comercio".

Cada una de las partes manifiesta expresamente su autorización para que la otra parte efectúe el tratamiento de sus datos personales de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012, decreto reglamentario 1377 de 2013 y decreto reglamentario 1074 de 2015.