


DOCUMENTOS ACTA 10 CONT 027-22 NELSON CASTRO Y CIA S.A.



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2022-12-15 08:48

 DOCUMENTOS ACTA 10 CONT 027-22 NELSON CASTRO Y CIA S.A..PDF (~3,4 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

Ibagué, 12 de diciembre de 2022

Doctor
LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA
Secretario General
IBAL S.A. ESP. OFICIAL
Ibagué

*21 D = MC
14 Dic 22
5:00 PM
Red: 0167*

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° 027 del 26 de Enero de 2022 – NELSON CASTRO Y CIA S.A.

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. 10

1. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEV 6254
2. ACTA PARCIAL No. 10
3. FICHA TECNICA DE EVALUACION DE PROVEEDORES
4. CERTIFICACION DEL CONTRATISTA PAGO SEGURIDAD SOCIAL
5. PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

Atentamente,


HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA
Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos
Y Servicios Generales

Proyectó// Jennifer C.

	ACTA PARCIAL	CÓDIGO: GJ-R-033
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FECHA VIGENCIA: 2022-11-28
		VERSIÓN: 08
		Página 1 de 2

Contrato No.	027 DEL 26 DE ENERO DE 2022.		
Objeto	"ARRENDAMIENTO DE LOCAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DONDE SE ENCUENTRA UBICADO UN PUNTO DE PAGO, ATENCION Y SERVICIOS PAS Y PARTE DEL ARCHIVO DE GESTION DE LAS DEPENDENCIAS A CARGO DE LA DIRECCION COMERCIAL Y SERVICIO AL CLIENTE Y GESTION MATRICULAS."		
Valor Total	CUARENTA Y SIETE MILLONES VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS (\$47.024.604.00) MCTE.		
Contratista	NELSON CASTRO Y CIA S.A.		
Supervisor	HEYLEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA – Profesional Especializado III Gestión Recursos Físicos Y Servicios Generales.		
Fecha de Inicio	03 DE FEBRERO DE 2022.		
Fecha de terminación	02 DE FEBRERO DE 2023.		
Plazo de Ejecución	DOCE (12) MESES		
FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL		Año	Mes
		2022	12
		Día	07

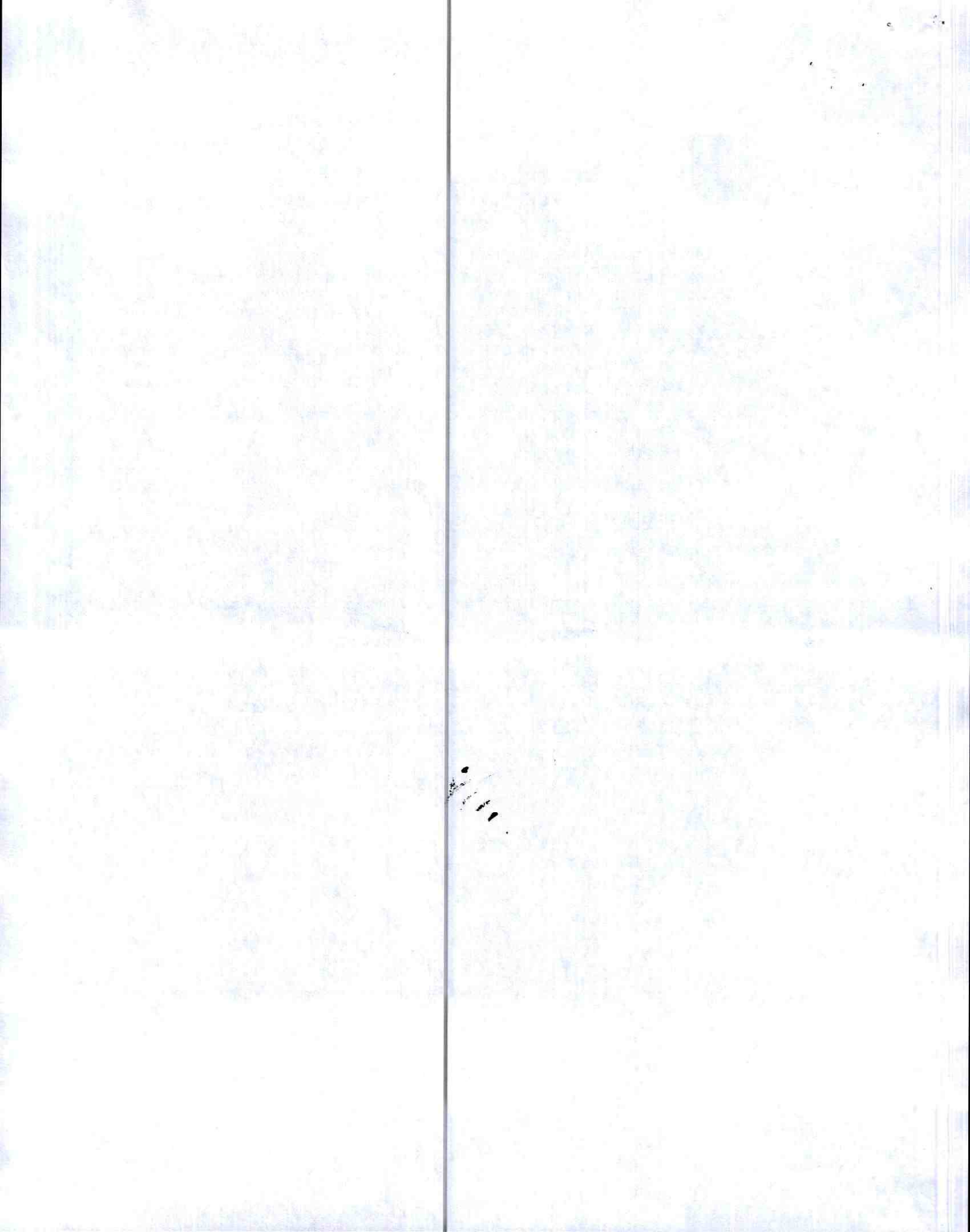
En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 10 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado	03 de noviembre al 02 de diciembre de 2022.								
Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor	Arrendamiento del inmueble Avenida 15 No. 6-38, Barrio Centro – para el desarrollo de actividades Administrativas y funcionamiento del punto PAS 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	ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CPC		CANT	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
			CODIGO	DESCRIPCIÓN					
	1	Arrendamiento de Local	72112	Servicios de alquiler o arrendamiento con o sin opción de compra, relativa a bienes inmuebles no residenciales (diferentes a vivienda), propia o arrendada.	1	\$3.918.717	\$47.024.604	\$3.918.717	\$7.837.434
VALOR PRESENTE ACTA								\$ 3.918.717	

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	\$ 47.024.604.00
Valor Acta No. 01	\$ 3.918.717.00
Valor Acta No. 02	\$ 3.918.717.00
Valor Acta No. 03	\$ 3.918.717.00
Valor Acta No. 04	\$ 3.918.717.00
Valor Acta No. 05	\$ 3.918.717.00
Valor Acta No. 06	\$ 3.918.717.00

P





ACTA PARCIAL
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-033
FECHA VIGENCIA: 2022-11-28
VERSIÓN: 08
Página 2 de 2

Valor Acta No. 07	\$ 3.918.717.00
Valor Acta No. 08	\$ 3.918.717.00
Valor Acta No. 09	\$ 3.918.717.00
Valor Acta No. 10	\$ 3.918.717.00
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 7.837.434.00
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
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
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	
	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO
	Supervisora

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.

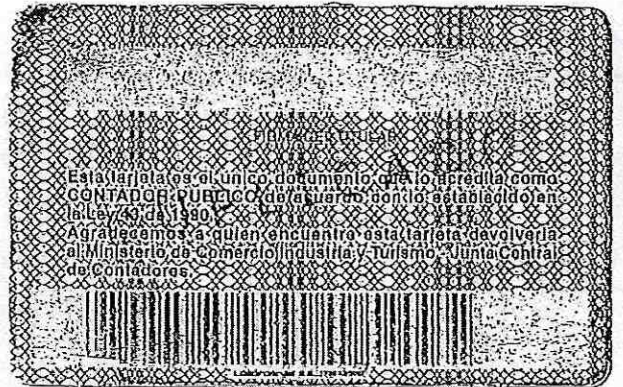
De conformidad con el artículo 193 de la ley 1955 de 2019, reglamentado por el Decreto 1174 de 2020 y la Resolución 2421 de diciembre de 2020, expedida por el Ministerio de Salud y protección social, se informa que no temenos contratado a personas bajo la modalidad de Tiempo Parcial.

Que las declaraciones de autoliquidación de aportes al sistema de Seguridad Social Integral, con corte al 02 de Diciembre del 2022 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.

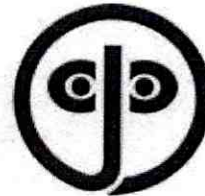
La presente certificación se expide en Ibagué, al siete (7) del mes de Diciembre del 2022, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo No. 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.


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 28 días del mes de Septiembre de 2022 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
AAVEDRA HERNANDEZ

APELLIDOS
ADOLFO

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

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

LUGAR DE NACIMIENTO
1.69

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



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

REGISTRADORIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Identificación		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENAE e ICBF	
NIT	80014079	3	NELSON CASTRO Y CIA S.A.	β - MENOS DE 200 COTIZANTES	β - MENOS DE 200 COTIZANTES	NELSON CASTRO	CALLE 142,34	IBAGUE-TOLIMA	7614210	SI					

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor	
Período	2022-10	2022-11	1747888702	Planilla	E	2022/11/21	2022/11/09	Banco	0				\$16,188,200

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	11	\$4,108,100	\$0	\$6,252,100	\$0	\$6,252,100					
PORVENIR	230301	800,724,808	8	7	\$1,984,000	\$0	\$1,984,000	\$0	\$1,984,000					
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$160,000	\$0	\$160,000					
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)														
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	20	\$474,900	\$0	\$474,900	\$0	\$474,900					
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)														
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	20	\$2,368,100	\$0	\$2,368,100	\$0	\$2,368,100					
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)														
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	\$4,547,000	\$0	\$4,547,000	\$0	\$4,547,000					
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	\$558,000	\$0	\$558,000	\$0	\$558,000					
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$238,100	\$0	\$238,100	\$0	\$238,100					
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)														
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$1,050,000	\$0	\$1,050,000	\$0	\$1,050,000					
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)														
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$700,000	\$0	\$700,000	\$0	\$700,000					
TOTAL				20	\$16,188,200	\$0	\$16,188,200	\$0	\$16,188,200					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
800114079	3	NELSON CASTRO Y CIA S.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NELSON CASTRO	CALLE 14-2-34	IBAGUE-TOLIMA	7614210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Valor
2022-11	94432/8553	E	2022/12/02	BANCO DE BOGOTA		\$15,689,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Ingre (re)de (ae)dp (ea)vp (cor)vet (sin)ge (ma)vac (a)prect (r) hip	NOVEDADES			PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes
				Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	
SUCURSAL- NELSON CASTRO (19 Afiliados)																						\$15,689,100
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (17 Afiliados)																						\$15,689,100
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (17 Afiliados)																						
1	EC	110924598	BARRETO MICHAEL																			\$15,689,100
2	EC	110924598	BARRETO MICHAEL																			\$15,689,100
3	EC	6574277	BONILLA MARTHA																			\$15,689,100
4	EC	14432281	CASTRO SANDRA																			\$15,689,100
5	EC	38141229	CASTRO SANDRA																			\$15,689,100
6	EC	65740539	STETZ LEOPOLDA																			\$15,689,100
7	EC	65739153	GOMEZ ELONA																			\$15,689,100
8	EC	1006116610	HERNANDEZ LAURA																			\$15,689,100
9	EC	1006116610	HERNANDEZ LAURA																			\$15,689,100
10	EC	93204658	MARQUE FLORENTINO																			\$15,689,100
11	EC	110905943	MARROQUIN CAROLINA																			\$15,689,100
12	EC	28846263	MERCIAN HERMENIA																			\$15,689,100
13	EC	93357305	MONROY GUILLERMO																			\$15,689,100
14	EC	38264105	MOBALES YENNY																			\$15,689,100
15	EC	1105613307	RIECIGADO YELSON																			\$15,689,100
16	EC	93129659	RODRIGUEZ ANDRÉ																			\$15,689,100
17	EC	38140457	RODRIGUEZ MARLUZ																			\$15,689,100
18	EC	28557520	ROJAS DORA																			\$15,689,100
19	EC	38142967	VARGAS OLGA																			\$15,689,100
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)																						\$15,689,100
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (2 Afiliados)																						
20	EC	13990954	RÍOS JOSE																			\$15,689,100
21	EC	13990954	RÍOS JOSE																			\$15,689,100
22	EC	110444478	SIEBBA Jairo																			\$15,689,100
Total Afiliados(19)																					\$15,689,100	

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 14.3.34	IBAGUE-TOLIMA	2614210	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-11	1788844387	944378553	E	2022/12/20	2022/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	\$15,689,100	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				18	\$5,929,100	\$0	\$0	\$5,929,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	\$3,940,000	\$0	\$0	\$3,940,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	\$1,829,100	\$0	\$0	\$1,829,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	\$421,700	\$0	\$0	\$421,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	19	\$421,700	\$0	\$0	\$421,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	\$2,325,800	\$0	\$0	\$2,325,800	
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	19	\$2,325,800	\$0	\$0	\$2,325,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				19	\$5,262,500	\$0	\$0	\$5,262,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	\$4,545,400	\$0	\$0	\$4,545,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	\$521,100	\$0	\$0	\$521,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$196,000	\$0	\$0	\$196,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,050,000	\$0	\$0	\$1,050,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$1,050,000	\$0	\$0	\$1,050,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$700,000	\$0	\$0	\$700,000	
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$700,000	\$0	\$0	\$700,000	
TOTAL				19	\$15,689,100	\$0	\$0	\$15,689,100	



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación: Fecha evaluación Diciembre 07 de 2022 Reevaluación: Fecha reevaluación: _____
Acta Parcial N° 10 Acta Final _____

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 027 DEL 26 DE ENERO DE 2022
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: NELSON CASTRO Y CIA S.A. NIT: 800.114.079-3 C.C. _____
FECHA DE INICIO: 03 DE FEBRERO DE 2022 FECHA DE TERMINACION: 02 DE FEBRERO DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO: "ARRENDAMIENTO DE LOCAL PARA EL FUNCIONAMIENTO DONDE SE ENCUENTRA UBICADO UN PUNTO DE PAGO, ATENCION Y SERVICIOS PAS 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. 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 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

f



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

15/07/2021

VERSIÓN: 01

Página 1 de 4

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion) De conformidad con el articulo 7 de la resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluacion y reevaluacion de proveedores la calificacion de la reevaluacion de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluacion puntaje de 3 o superior, sera tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluacion obtenga un promedio de calificacion inferior a tres (3), sera suspendido por un termino igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el termino de suspension no podra ser inferior a seis (6) meses. Durante el termino de la suspension el contratista no se podra presentar a participar como proponente individual o plural (Consortio, Union Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de seleccion que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspension a que hace referencia el presente articulo se extendera por igual termino a cada uno de los integrantes de Consortios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluacion hayan obtenido una calificacion 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

Heleen Alexandra Medina Castañeda
HELEN ALEXANDRA MEDINA CASTAÑEDA

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
Nelson Castro y Cia. S.A.
NIT 800 14079 7
NELSON CASTRO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FEV 6254

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: ARRIENDO PERIODO 03 DE NOVIEMBRE AL 02 DE DICIEMBRE

Tels : 2622012-275600
Ciudad: IBAGUE

Fecha y hora generacion : 7-Dic-22 11:36:09
Vencimiento: 6-Ene-23
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	3.293.040.00	19.0		3.293.040.00	3.918.717.00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIEZ Y OCHO MIL SETECIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS M/CTE.

FECHA Y HORA DE TRANSMISION 2022-12-07 11:36:17-05:00

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

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

Habilitacion Numeración de Facturación 18764036761159 Del 26-Sep-2022 Del No.FEV5563 al FEV10000000 Vigencia 12

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

CUFE: 13ce8e5875696d55937946a9ba2930381765114259e081bd830d66319ba65d8bd7751ca9c705d59365675df1d672ab5e

SUBTOTAL	3.293.039.50
DESCUENTO	
IVA 19%	625.677.50
RETEFUENTE	0.00
TOTAL	3.918.717.00

CAROLINA

EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y

Elaboró

Aceptada y recibida

C.C. ó Nit

Fecha Recibido

Nelson Castro y Cia S.A
Nit 800114079-3